



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגבייה

חותמת קבלה

| | | |
|--|---------------------------|------------------------------------|
| מס' תיק ניכויים <input type="text"/> | | לשימוש פנימי בלבד (סריקה) |
| סוג המסמך <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 | דפים <input type="text"/> | |

**הודעת קבלן על ביצוע עבודות בנייה
באמצעות קבלן משנה**

דברי הסבר

- ☞ תקנות הביטוח הלאומי (דינים וחשבונות של קבלנים), תשי"ח-1957 קובעות, כי קבלן המבצע עבודות בניה באמצעות קבלן משנה, יודיע למוסד תוך שבוע מיום עריכת החוזה עם קבלן המשנה, או מהיום הראשון להעסקתו של קבלן המשנה, לפי המוקדם, על ההעסקה. במידה שלא הודיע הקבלן על העסקת קבלן המשנה, יראו אותו כאילו הוא המעביד של עובדי קבלן המשנה.
- ☞ עבודות "בניה" לעניין זה, הן כל העבודות שבמסגרת הנדסה אזרחית - היינו, בניית מבנים, עבודות חפירה, סלילה, גישור, הנחת נצרת וכד'.
- ☞ כדי שנוכל לבחון אם אתה עומד בדרישות שבתקנה, אתה מתבקש למלא טופס זה ולצרף העתק מהסכם העבודה ולצרף חלק ב' של הטופס החתום והמאושר ע"י כל קבלני המשנה שהם מעסיקים.

במידה שקבלן המשנה מעסיק עובדים זרים ו/או תושבי שטחים יש לצרף גם אישור מתאים על רישיון להעסקת העובדים.

| | | | | | |
|---|--|----------------------|--|----------------------|--|
| 1 פרטי הקבלן הראשי | | | | | |
| שם משפחה ופרטי ומספר זהות. | | שם החברה | | מספר חברה | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| כתובת | | | | | |
| רחוב / תא דואר | | מס' בית | | כניסה | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| דואר אלקטרוני | | טלפון נייד | | טלפון קווי | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS | | | | | |

פרטי החוזה עם קבלן המשנה

בתאריך _____ ערכתי חוזה עם קבלן משנה שפרטיו כלהלן:

| | | |
|---------------------------|----------|-----------------------------|
| שם משפחה ופרטי ומספר זהות | שם החברה | מספר חברה או עוסק מורשה |
| מספר תיק ניכויים | | |

פרטי המייצג

| | | | |
|----------------|-----------|------------|-------|
| שם משפחה ופרטי | מספר זהות | מספר טלפון | כתובת |
| | | | |

כתובת קבלן המשנה

| | | | | | |
|----------------|-------|-------|------|-------|-------|
| רחוב / תא דואר | מס' / | כניסה | דירה | יישוב | מיקוד |
| | | | | | |

| | |
|------------|------------|
| טלפון קווי | טלפון נייד |
| | |

 בעבודה זו מעסיק קבלן המשנה עובדים אם אינו מעסיק עובדים בכפיפות ישירה יש לציין את שמות

הקבלנים, מספר תיק ניכויים ופרטיהם המלאים .

1. שם המעסיק _____ מספר זהות _____ מס' תיק ניכויים _____
 כתובת _____ מספר טלפון _____ כמות עובדים _____

פרטי המייצג:

שם _____ מספר זהות _____
 כתובת _____ מספר טלפון _____ כמות עובדים _____

2. שם המעסיק _____ מספר זהות _____ מס' תיק ניכויים _____
 כתובת _____ מספר טלפון _____ כמות עובדים _____

פרטי המייצג:

שם _____ מספר זהות _____
 כתובת _____ מספר טלפון _____ כמות עובדים _____

3. שם המעסיק _____ מספר זהות _____ מס' תיק ניכויים _____
 כתובת _____ מספר טלפון _____ כמות עובדים _____

פרטי המייצג:

שם _____ מספר זהות _____
 כתובת _____ מספר טלפון _____ כמות עובדים _____

התמורה בחוזה/הזמנה מסתכם ב - _____ ש"ח החל בתאריך _____

שם האתר בו מתבצעת העבודה _____ כתובת _____

סוג העבודה (קבלן שלד, קבלן צבע וכד') _____ תאריך תום החוזה _____

תאריך חתימה ✕ _____



הודעת קבלן משנה

פרטי קבלן משנה

| | | | |
|----------|---------|------------------|---------------------------|
| שם משפחה | שם פרטי | מספר זהות ס"ב | מספר תיק ניכויים בסניף |
| | | | |

מתנהל עבורי חשבון דמי ביטוח כעובד עצמאי בסניפכם ב- _____

פרטי המייצג

| | | |
|----|-------|-------|
| שם | כתובת | טלפון |
| | | |

פרטים על העבודה

מס' עובדים ממוצע בפרויקט _____

השכר הממוצע הצפוי לתשלום לעובדים (בש"ח) _____

השכר משולם על בסיס: מזומן העברה בנקאית המחאה

פרטי חשבון הבנק של העסק או החברה

| | | |
|-----|------|------------|
| בנק | סניף | מספר חשבון |
| | | |

דו"ח על הכנסות

נא למלא את הפרטים הבאים לגבי היקף עבודתך כעצמאי והכנסתך כעצמאי:

אני עוסק במשלח יד: _____

מספר שעות עבודתי בשבוע בממוצע כעצמאי הינן _____.

הכנסתי החודשית המשוערת מעבודתי כעצמאי בחודש מילוי הצהרה זו הינה בסך _____ ₪

הצהרה

אני מעסיק או מתכוון להעסיק קבלן נוסף באתר לא כן, אם כן, פרטיו: שם _____

מס' זהות _____ כתובת _____

הנני מצהיר שהפרטים שמסרתי לעיל נכונים ומלאים

_____ תאריך **x** חתימת קבלן המשנה

לשימוש המוסד

הקבלן הראשי מופיע בתיק כן לא, מס' תיק ניכויים של הקבלן הראשי _____

קבלן המשנה מופיע כעצמאי לא מופיע כעצמאי, אם לא יש להעביר לגביה מלא שכירים לפתיחת תיק וקביעות