



מס' פנייתך במרכז המידע: _____

הצהרה על מספר מקומות עבודה לצורך תשלום "מענק עבודה"

לידיעתך: טופס זה ישמש לצורך טיפול בתביעת מענק עבודה בלבד!

אני החתום/ה מטה:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ת.ז.:

(חובה לציין 9 ספרות)

שם משפחה

שם פרטי

התביעה

--	--	--	--	--

מצהיר/ה בזאת כי בשנת המס:

יש לסמן ב את הנתונים הרלוונטיים עבורך:

עבדתי כשכיר/ה ב __ מקומות עבודה (יש לציין את מספרי תיקי הניכויים של כל המעבידים)

עבדתי במשק בית ב __ מקומות עבודה

הייתי עצמאי/ת

עבדתי כנותן שירותים (857)

קבלתי פנסיה

קבלתי דמי לידה

קבלתי דמי מילואים

הריני מצהיר כי כל הנתונים שמסרתי נכונים, ידוע לי כי מסירת מידע כוזב הינה עבירה פלילית.

תאריך __/__/__ חתימת המצהיר/ה _____

יש לשלוח חזרה לדואר אלקטרוני maanak@taxes.gov.il

חשוב: לצורך המשך טיפול יעיל בפנייתך יש לצרף:

- צילום תעודת זהות.
- טפסי 106 מכל המעסיקים בשנת המס של התביעה.
- מס' טלפון עדכני להתקשרות: _____.



מרכז מידע ושירותים מקוונים

maanak@taxes.gov.il

02-5656400 *4954



מענה טלפוני בימים א'-ה' מהשעה 08:15 עד 15:30