


מספר נוהל: 5.3.0002
דף 1 מתוך 17 (מהדורה 8)
תאריך עדכון: 30.1.2017

תחום: אשרות	
נושא: נוהל העסקת עובד זר בסיעוד	

## נוהל העסקת עובד זר בענף הסיעוד

### א. מטרת הנוהל

לקבוע את אופן הטיפול בבקשות להזמנת עובד זר מחו"ל לעבודה בישראל בענף הסיעוד, להסדרת העסקתו בישראל של עובד זר לסיעוד על ידי מטופל בעל היתר העסקה בענף הסיעוד, ולהארכת תוקף רישונו של עובד זר לסיעוד הן באגף ההיתרים במינהל שירות למעסיקים ועובדים זרים הן בלשכות מינהל האוכלוסין האזוריות הן במרכז הארצי להארכת רישיונות לעובדים זרים בסיעוד וכן לקבוע את התנאים לתוקף הרישיון הניתן לעובד זר לסיעוד.

### ב. הגדרות במונח זה:

**הרשות** - רשות האוכלוסין וההגירה

**אגף ההיתרים** - אגף ההיתרים במינהל שירות למעסיקים ועובדים זרים

**לשכות/לשכת הרשות** - לשכות מינהל האוכלוסין האזוריות

**המרכז הארצי** - המרכז הארצי להארכת רישיונות לעובדים זרים בסיעוד

**היתר** - היתר העסקה לפי סעיף 1'ג לחוק עובדים זרים, התשנ"א-1991

**לשכה פרטית** - מהלשכות הפרטיות המורשות להבאה, תיווך וטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד בהתאם להוראות סעיף 65 לחוק שירות התעסוקה, התשי"ט-1959

**נוהל לשכות פרטיות** - "נוהל לשכות פרטיות להבאה לתיווך ולטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד" ולנוהל 9.2.0001.

**המטופל** - מטופל בעל היתר או בן משפחתו מדרגה ראשונה

**דיווח או מנה** - העברת בקשה מקוונת למדור התשלומים במינהל שירות למעסיקים ועובדים זרים ברשות

**מת"ש** - מדור התשלומים במינהל שירות למעסיקים ועובדים זרים ברשות האוכלוסין וההגירה

**מנה** - הודעה בדוא"ל מהמת"ש ללשכה הפרטית על קליטת הדיווח או על דחיית הדיווח.

**בני משפחה** - בני משפחה מדרגה ראשונה הורים, ילדים ובני זוג

**מנת הברקה** - "מנה" להזמנת עובד זר מחו"ל שתהא בתוקף למשך 60 יום


### ג. רקע

1. המבקש להעסיק עובד זר בסיעוד, נדרש להגיש בקשה להיתר העסקה באגף ההיתרים-ענף סיעוד, באחד ממחוזות האגף כמפורט באתר האינטרנט של הרשות שכתובתו [www.piba.gov.il](http://www.piba.gov.il).

2. בקשה להיתר להעסקת עובד זר תוגש באמצעות טופס הבקשה המופיע באתר האינטרנט על נספחיו, תוך תשלום אגרת בקשה כדין. הבקשה תטופל בהתאם לקריטריונים למתן היתר להעסקת עובד זר בענף הסיעוד המפורסמים [בנוהל מספר 9.2.0002](#). "נוהל טיפול בבקשה לקבלת היתר חדש או הארכת היתר להעסקת עובד



<b>מספר נוהל:</b> 5.3.0002
<b>דף 2 מתוך 17 (מהדורה 8)</b>
<b>תאריך עדכון:</b> 30.1.2017

<b>תחום:</b> אשרות	
<b>נושא:</b> נוהל העסקת עובד זר בסיעוד	

זר בסיעוד". ככלל, רק אזרח ישראלי או תושב קבע בישראל רשאים להגיש בקשה להיתר. מקרים חריגים יועברו לקבלת המלצת מנהל אגף מרשם ומעמד, ולאחר קבלת המלצתו תתקבל החלטה, והבקשה תטופל בהתאם לאמור בנוהל זה.

**3.ג.** תנאי לתוקף היתר הינו כי המטופל והעובד הזר המועסק על ידו נרשמו באחת מהלשכות הפרטיות ועל פי נוהל לשכות פרטיות [ולנוהל 9.2.0001](#), רשימת הלשכות הפרטיות המורשות מפורסמות באתר הרשות.

**4.ג.** המטופל המבקש רשאי להגיש את הבקשה להיתר באופן עצמאי, או באמצעות אחת הלשכות הפרטיות הנ"ל.

**5.ג.** לאחר קבלת ההיתר ולצורך מימושו והעסקת עובד זר בענף הסיעוד, על המטופל לפנות ללשכה פרטית ולבקש כי תתווך עבורו עובד זר המתאים לצרכיו ותרשום את ההעסקה ברישומי הרשות, כמפורט להלן ובהתאם לתנאי ההיתר שניתן לו.

**6.ג.** לצורך מימוש ההיתר, באפשרות הלשכה הפרטית לבצע השמת עובד זר הנמצא כבר בישראל והעומד בתנאי נוהל זה, או להזמין עובד זר חדש מחו"ל בהתאם להוראות הנהלים הרלוונטיים. השמת עובד זר הנמצא בישראל כדין, כמוה כהזמנת עובד זר חדש מחו"ל יעשו על ידי הלשכה באמצעות דיווח או מנה למת"ש אשר אליו היא משוייכת ובהתאם להוראות נוהל זה.

**7.ג.** העסקת העובד תאושר בכפוף לקיום הוראות נוהל לשכות פרטיות, לקיום לתנאי ההיתר של המטופל וכן בהתאם להוראות נוהל זה.

**8.ג.** בעת קבלת בקשה להשמה או להזמנת עובד זר עבור מטופל בעל היתר, מת"ש מבצע את הבדיקות הראשוניות הנדרשות בהתאם לנוהל זה, ולאחר מכן שולח ללשכה הפרטית "מנה". הודעה על קליטת מנה תישלח גם ללשכת מינהל האוכלוסין הרלוונטית בהתאם לפרטי המטופל כפי שמופיעים בקובץ המרשם.

**9.ג.** לשכת מינהל האוכלוסין היא המוסמכת לקבל ההחלטה בבקשות להזמנת עובד זר מחו"ל (לאחר בדיקת מת"ש הראשונית) ובבקשות להנפקת אשרת חוזר לעובד (אינטרוויזה) והמרכז הארצי להנפקת רישיונות מוסמך לקבל ההחלטה בבקשות להארכת רישיונות ישיבה מסוג ב/1 סיעוד.

**10.ג.** בהתאם להחלטות ממשלה וככל שיחתמו הסדרים בילטרליים לגיוס עובדים זרים בתחום הסיעוד, יפורסמו באתר הרשות נהלים פרטניים לצורך גיוס ורישום העובדים הרלוונטיים, ובמקרה זה, הוראות נוהל זה בענין אופן הזמנת העובדים לא יחול במלואן לגבי הזמנת עובדים אלה.


#### **ד. עקרונות כלליים בהעסקת עובדים זרים בענף סיעוד:**

**1.ד.** ניתן להעסיק על פי ההיתר רק עובד זר שנכנס לארץ מלכתחילה ברשיון ישיבה מסוג ב/1 סיעוד". לא תאושר לזר השוהה בישראל (לרבות זר השוהה כדין) החלפת רישיון ישיבה כלשהו ברישיון ישיבה מסוג ב/1 – סיעוד" ולא יאושר מעבר עובד זר בעל רישיון ב/1 מענף אחר לענף הסיעוד.

**2.ד.** תנאי להתרת כניסתו לישראל של עובד זר הינו כי הלשכה הפרטית הישראלית המבקשת להזמין, התקשרה לצורך גיוסו בהסכם בכתב, הכולל תנאים נדרשים בהתאם להוראות חוק שירות התעסוקה, עם לשכה פרטית



<b>מספר נוהל: 5.3.0002</b>
<b>דף 3 מתוך 17 (מהדורה 8)</b>
<b>תאריך עדכון: 30.1.2017</b>

<b>תחום: אשרות</b>	
<b>נושא: נוהל העסקת עובד זר בסיעוד</b>	

במדינת המוצא (לשכה זרה) שהיא בעלת רישיון מטעם מדינת המוצא לתווך עובדים לעבודה מחוץ למדינת המוצא.

**ד.3.** אין לאשר כניסתם לישראל או המשך העסקתם של עובדים זרים אשר להם בני משפחה מדרגה ראשונה השווים בישראל, לרבות השווים כדין, שכן שהייה במקביל של בני משפחה מדרגה ראשונה מעודדת השתקעות בישראל. האיסור הוא על העסקה ו/או שהייה כאמור במקביל של שני בני משפחה או יותר. בעניין עובדת זרה שילדה בישראל, יש לפעול בהתאם להוראות נוהל טיפול בעובדת זרה בהריון ובעובדת זרה אשר ילדה בישראל (נוהל 5.3.0023).

**ד.4.** לא תאושר הזמנתם לישראל לעבודה בענף הסיעוד של עובדים זרים שגילם נמוך מ-23 או גבוה מ-55.

**ד.5.** תנאי להתרת כניסתו של עובד זר מחו"ל לעבודה בישראל בענף הסיעוד, הוא כי העובד הזר שולט בדיבור בשפה האנגלית, או במקרים חריגים שיאושרו על ידי מנהל לשכת מינהל האוכלוסין האיזורית שפה אחרת שהיא שפתו של המטופל, לאחר שיוכח כי לצורך הטיפול במטופל, דרוש כי העובד הזר ידבר את שפתו של המטופל.

**ד.6.** לא ניתן להזמין עובדים זרים לעבודה בענף הסיעוד, ממדינות מוצא שאין נסיון בהיקף רחב ומשמעותי בהבאת עובדי סיעוד מהן.

**ד.7.** לא ניתן להזמין לעבודה בישראל בענף הסיעוד עובדים זרים ממדינות שאין להן נציגות דיפלומטית בישראל. יודגש כי קונסולית כבוד לא תיחשב נציגות דיפלומטית לעניין זה.

**ד.8.** בהתאם לסעיף 1ב(א) לחוק עובדים זרים, לא ניתן להזמין לישראל עובד זר שהנו נשא של אחת המחלות הבאות או חולה בה: שחפת, דלקת כבד, עגבת, זיבה, איידס.

**ד.9.** לא תאושר הזמנת עובד זר מחו"ל כאשר בהיתר ההעסקה נקבע תנאי שאינו מאפשר הזמנת עובד זר מחו"ל או תנאי אחר שאינו מקויים במסגרת ההזמנה, וכן כאשר תקופת ההיתר שניתן למטופל הינה קצרה מ-7 חודשים.

**ד.10.** לא תאושר הזמנת עובד זר אלא בכפוף להוכחת היעדר רישום פלילי או רקע פלילי בחו"ל, אישור הלשכה הפרטית כי העובד הוכשר כנדרש לעבודה בענף הסיעוד אצל המטופל אשר לצורך הטיפול בו הוא מוזמן לישראל, והצגת תעודה רשמית מן המשרד הממשלתי הרלוונטי במדינת המוצא לפיה העובד עבר הכשרה לסיעוד במוסד המוכר על ידה.

**ד.11.** תקופת השהייה המירבית של עובד זר בישראל, תיחשב החל מיום כניסתו לראשונה לישראל ברשיון ב/1, ותילקחנה בחשבון גם תקופות בהן שהה העובד הזר מחוץ לישראל (חישוב "ברוטו").

**ד.12.** עובד זר בענף הסיעוד אשר השלים 51 חודשים **הנספרים ממועד כניסתו לראשונה לישראל** ברשיון ישיבה מסוג ב/1, אינו רשאי להתחיל העסקה חדשה קבועה אצל מטופל סיעודי חלופי או חדש, ועליו לצאת מישראל לאחר תקופת התארגנות בת 60 יום הנספרת מיום הפסקת העסקתו החוקית האחרונה, וזאת אף אם תאריך



<b>תחום:</b> אשרות
<b>נושא:</b> נוהל העסקת עובד זר בסיעוד

<b>מספר נוהל:</b> 5.3.0002
<b>דף 4 מתוך 17 (מהדורה 8)</b>
<b>תאריך עדכון:</b> 30.1.2017

תום תוקף הרישיון האחרון שניתן לו הוא במועד מאוחר יותר. כך, הפסקת העסקת העובד הזר לאחר 51 חודשים בישראל מבטל לאלתר את תוקף רישיון העבודה.

**ד.13.** לעובד זר לסיעוד אשר סיים תקופת העסקה אחרונה כדין, לאחר 51 חודשים מיום קבלת רישיון ב/1 סיעוד לראשונה, 60 ימי היערכות ליציאה מהמדינה, בהם הוא אינו רשאי לעבוד, אלא להיערך ליציאתו מהמדינה בלבד. יובהר כי עובד זר לסיעוד שרישיונו בוטל מחמת הפרה של תנאי הרישיון, אינו זכאי ל-60 ימי ההיערכות האמורים.

חריג לאמור בפסיקה הקודמת הינה האפשרות הניתנת להסדרת העסקתו הזמנית של עובד זר בענף הסיעוד אשר השלים בין 51 – 62 חודשי שהיה בישראל מאז כניסתו לראשונה ברישיון ב/1, כמחליף לעובד זר בענף הסיעוד שיצא מישראל לחופשה באמצעות אשרת חוזר (אינטר ויזה), בכפוף לעמידת העובד המחליף בתנאים שנקבעו [בנוהל מס' 5.3.0004](#), "נוהל התרת העסקה קצרת מועד של עובדים זרים לסיעוד השוהים בישראל בין 51-62 חודשים להחלפה זמנית של עובדים זרים לסיעוד שיצאו מישראל לחופשה באינטרוויזה".

**ד.14.** עובד זר בענף הסיעוד אשר השלים 51 חודשים מאז כניסתו לראשונה לישראל וממשיך להיות מועסק כדין על ידי אותו מטופל סיעודי בו היה מועסק כדין קודם סיום 51 החודשים, רשאי להמשיך לעבוד בישראל אצל אותו מטופל עד להשלמת 63 חודשים מיום כניסתו לישראל לראשונה ברישיון ב/1. הארכת העסקתו של עובד זה מעבר לתקופת 63 החודשים, אצל אותו מטופל סיעודי בלבד, תאושר בכפוף לעמידה בתנאים המפורטים להלן בסעיף ה.2.ג.

**ד.15.** עובד זר המחזיק ברישיון ישיבה ועבודה תקף מסוג "ב/1 סיעוד" יהא רשאי לעבוד בישראל אך ורק בענף הסיעוד ואצל מטופל בעל היתר לאחר רישומו כדין באמצעות לשכה פרטית מורשית. עבודת העובד הזר בניגוד לאמור, מהווה הפרה של תנאי הרישיון שניתן לו לצורך עבודה בישראל.

**ד.16.** במידה ובמהלך העסקת העובד הזר בסיעוד, סבורה הלשכה הפרטית כי העובד אינו כשיר לעבוד בסיעוד (לדוגמה: מחלה המונעת ממנו לעבוד ו/או מסכנת את הסובבים אותו לרבות מחלת נפש, פציעה, התמכרות לסמים ו/או אלוהול, או כל מניעה זמנית או קבועה אחרת שאינה מאפשרת לו לעבוד בסיעוד), על העובד הסוציאלי האחראי בלשכה הפרטית בה רשום העובד, להעביר דיווח בכתב אל המפקחת הארצית על העובדים הסוציאליים ברשות האוכלוסין וההגירה, בצירוף חו"ד מטעם העובד הסוציאלי האחראי בלשכה הפרטית וכן מסמכים לתמיכה בחוות דעתו. המפקחת הארצית ברשות תבחן את חוות הדעת והמסמכים שהועברו אליה, ובמידה והיא מאשרת את חוות הדעת לפיה העובד אינו כשיר לעבוד בסיעוד, עליה להעביר המלצתה להמשך טיפול אגף תאגידים ולשכות פרטיות במינהל שירות למעסיקים ועובדים זרים, לצורך עריכת שימוע בכתב לעובד (אשר יועבר אליו באמצעות הלשכה הפרטית) ולאחר קבלת תגובתו בכתב, תתקבל החלטת מנהל אגף תאגידים ולשכות פרטיות בנוגע להמשך העסקתו בסיעוד בישראל.

**ד.17.** במידה ובמהלך העסקת העובד הזר בסיעוד, התקבל מידע לפיו מתנהל הליך פלילי נגד העובד, לרבות חקירה פלילית, או כי העובד עבר על חוקי מדינת ישראל עבירה שבגינה אין לאשר את המשך שהותו או העסקתו, או

<b>תחום:</b> אשרות
<b>נושא:</b> נוהל העסקת עובד זר בסיעוד

<b>מספר נוהל:</b> 5.3.0002
<b>דף 5 מתוך 17 (מהדורה 8)</b>
<b>תאריך עדכון:</b> 30.1.2017

שהתקיימו לגביו נסיבות בגינן בקשה להזמנתו לישראל היתה מסורבת מלכתחילה, יועבר הדיווח בצירוף אסמכתאות רלוונטיות לטיפול מינהל אכיפה זרים. יודגש כי אין לסרב מתן או הארכת רישיון רק מן הסיבה שהוגשה תלונה נגד העובד, ואולם במידה והורשע העובד בפלילים, לא יוארך תוקף רישונו. במקרים מתאימים יועבר המידע האמור גם לרשויות המוסמכות (משטרת ישראל, משרד הרווחה, משרד הבריאות וכיוב').

**ד.18.** התקבל מידע על חשדות מבוססים לביצוע עבירות או הפרת תנאי היתר על ידי המטופל או בן משפחתו או בעל ההיתר, יועבר המידע לבדיקת המרחב הרלוונטי במינהל אכיפה זרים ובמידת הצורך גם לרשויות המוסמכות (משטרת ישראל, משרד הרווחה וכו'). בהתאם לממצאי הבדיקה ולאחר מתן זכות טיעון כדין לבעל ההיתר על ידי אגף ההיתרים במינהל שירות למעסיקים ועובדים זרים, תתקבל החלטה בכל הנוגע להמשך תוקף ההיתר, בהתאם להוראות נוהל 9.2.0002 בעניין קבלה והארכת היתר בענף הסיעוד, במקרה של חשדות חמורים, ובהתחשב במכלול הנסיבות, הרשות רשאית שלא לקבל החלטות בבקשות להזמנה או קליטה של עובד זר חדש על ידי אותו מטופל, ו/או להתנות הסכמה בבקשה כאמור בהגבלה אחרת מתאימה, וזאת עד לקבלת החלטה סופית בענין המשך תוקף ההיתר.

**ד.19.** מטופל יהא רשאי לבקש הזמנה של עד שני עובדים זרים מחו"ל בשנה (תחילת המניין מיום כניסת העובד הזר הראשון), ובתנאי שהעובד הרשום על שמו נרשם כדין אצל מטופל אחר או יצא את הארץ שלא באמצעות אשרת חוזר (אינטר ויזה) וכן בכפוף לעמידה ביתר תנאי נוהל זה.

**ד.20.** עובד זר בענף הסיעוד המועסק כדין בישראל ומבקש לצאת מן הארץ לצורך חופשה בחו"ל או ביקור במדינת מוצאו ולשוב לישראל לאחר מכן, תטופל בקשתו בהתאם להוראות [נוהל 5.3.0024](#). "נוהל הטיפול באשרת כניסה חוזרת לישראל לעובדים זרים השוהים בארץ כדין ומבקשים לצאת לחו"ל ולשוב בחזרה".

**ד.21.** מטופל שמבקש להזמין מחו"ל עובד חלופי במקום עובד שעזב, נדרש לעמוד באחד התנאים הבאים:

ד.21.א. העובד הזר הקודם מועסק כדין על ידי מטופל אחר והרישום למטופל החדש נרשם ואושר בלשכות הרשות האיזוריות.


ד.21.ב. העובד הזר הקודם יצא מן הארץ ללא אשרת כניסה חוזרת לישראל ויציאתו מעודכנת במערכת "אביב".

ד.21.ג. חלפה שנה מאז עזב העובד הזר הקודם את המטופל. במקרים בהם טרם חלפה שנה כאמור, הבקשה תוגש בלשכת מינהל האוכלוסין ותועבר לטיפול דסק אשרות רלבנטי במטה הרשות אשר ישקול העברת הבקשה לוועדת חריגים לענין זה.

ד.21.ד. חלפו מעל 51 חודשים מיום כניסת העובד הקודם לראשונה לישראל.

ד.21.ה. העובד הזר הקודם קיבל מעמד אחר בישראל בעקבות בקשה להכרה בו כבן זוג של תושב או אזרח המדינה

<b>מספר נוהל: 5.3.0002</b>
<b>דף 6 מתוך 17 (מהדורה 8)</b>
<b>תאריך עדכון: 30.1.2017</b>

<b>תחום: אשרות</b>	
<b>נושא: נוהל העסקת עובד זר בסיעוד</b>	

**ד.22. בהתאם לסעיף 11 לחוק הכניסה לישראל, תשי"ב-1952 (להלן: "החוק"),** רשות האוכלוסין וההגירה רשאית, בכפוף לעריכת שימוע, לבטל כל אשרה ורישיון הניתנים מכוח נוהל זה, במידה ונמצאה אי עמידה בהוראות החוק ו/או בתקנות ו/או בנהלים ו/או התגלה אי מסירה של מידע מלא ומקיף על ידי מקבל הרישיון ו/או הוכח כי העובד קיבל את האשרה והרישיון בחוסר תום לב או במרמה ו/או במקרה שבו התקבלה המלצה מנומקת אחרת לביטול הרישיון.

**ד.23. על עובד זר בסיעוד חלות הגבלות גיאוגרפיות בהתאם לתקנות הכניסה לישראל (קביעת אזורים גאוגרפיים להעסקת עובדים זרים בענף הסיעוד), התשע"ד-2014, וכן בקרה על המעבר בין מעסיקים בהתאם לתקנות הכניסה לישראל (אמצעי בקרה על מעבר עובדים זרים בענף הסיעוד), התשע"ד-2014. כמו כן, על עובד זר בסיעוד חלה חובת מתן הודעה מראש לפני התפטרות. לפירוט לגבי הגבלות אלו יש לעיין בפירוט בפרק ו' לנוהל זה.**

## **ה. הזמנת עובד זר מחו"ל:**

### **ה.1. אופן הטיפול במת"ש:**

**ה.1.א. לאחר שמצאה הלשכה הפרטית, באמצעות התקשרות עם גורם מורשה לתיווך עובדים זרים במדינת המוצא ועריכת הבדיקות הנדרשות ע"פ נוהל לשכות פרטיות, עובד זר בחו"ל המתאים לצרכי מטופל סיעודי בעל ההיתר, העונה לתנאים ולדרישות הקבועים בנהלי הרשות, עליה לשלוח ללשכת מת"ש אליה היא משוייכת דיווח בהתאם למתכונת הדיווח הנהוגה כמפורט בנוהל הלשכות הפרטיות.**

**ה.1.ב. לאחר קבלת קובץ הדיווח במת"ש, ייבדק במערכת מת"ש, בין היתר, קיומם של התנאים הבאים:**

- 1) היתר לשכה פרטית תקף ללא הגבלה על הבאת עובדים זרים מחו"ל.
- 2) זכאות הלשכה להברקה בהתאם למכסות ואחוזי ההשמה המופיעות בנוהל הלשכות הפרטיות.
- 3) המטופל בעל היתר העסקה תקף, פעיל (אינו מותלה) ופנוי (לא רשום תחתיו עובד בפועל).
- 4) היעדר הגבלה אחרת רלוונטית בהיתר של המטופל.
- 5) גיל העובד- בין 23 שנים ועד 55 שנים.
- 6) סטטוס עובד קודם של המטופל.
- 7) שהייה קודמת בישראל של העובד המוזמן.
- 8) הצגת צילום דרכונו של המוזמן.
- 9) טופס הצהרת מנכ"ל הלשכה הפרטית על עמידה בדרישות נוהל לשכות פרטיות.

**ה.1.ג. במידה והדיווח עומד בתנאים המפורטים לעיל, ואין מניעה אחרת על פי בדיקת מת"ש, יפיק מת"ש "מנה" להזמנת עובד זר מחו"ל שתהא בתוקף למשך 60 יום ויעבירה להמשך טיפול לשכת מינהל האוכלוסין האזורית.**

**ה.1.ד. הודעה על הפקת מנת הברקה תישלח ללשכה הפרטית, בציון כי תוקף מנת הברקה הוא ל-60 יום בלבד. לאחר קבלת ההודעה על משלוח מנת הברקה, על הלשכה הפרטית והמטופל או קרוב משפחתו מדרגה ראשונה או אפטרופסו, לפנות ללשכת מינהל האוכלוסין האזורית בהתאם למקום מגורי המטופל,**



<b>תחום:</b> אשרות
<b>נושא:</b> נוהל העסקת עובד זר בסיעוד

<b>מספר נוהל:</b> 5.3.0002
<b>דף 7 מתוך 17 (מהדורה 8)</b>
<b>תאריך עדכון:</b> 30.1.2017

בבקשה להמשיך הליך הטיפול בהזמנת העובד מחו"ל. יצוין כי ה"מנה" שהופקה על ידי מת"ש במקרה זה, אינה מהווה אישור סופי להזמנת עובד מחו"ל, וכי אישור ניתן בכפוף לביצוע בדיקות נוספות על ידי לשכת מינהל האוכלוסין האזורית בעת הגשת בקשת ההברקה כמפורט להלן.

**ה.1.ה.** במידה והדיווח אינו עומד באחד או יותר מהתנאים המפורטים לעיל, ישלח מת"ש ללשכה הפרטית הודעה על דחיית הדיווח, תוך פירוט סיבת הדחייה ("דו"ח שגויים") ועל הלשכה הפרטית להודיע על כך למטופל או בן המשפחה המטפל בבקשה עבור המטופל.


**ה.1.ו.** אם לאחר העברת מנת הברקה ממת"ש ללשכת מינהל האוכלוסין ובטרם חלפו 60 יום ממועד הפקתה וכן בטרם בוצעה ההברקה בפועל, הודיע/ה המטופל או בן משפחה מקרבה ראשונה או אפוטרופוס ללשכה הפרטית כי ברצונו/ה לבטל את ההברקה, על הלשכה הפרטית לדווח על כך למת"ש על מנת שעובד מת"ש יבטל את מנת ההברקה הן במערכת מת"ש והן במערכת אביב. יודגש כי במידה ונתגלתה תופעה של ביטולי מנות הברקה באופן תדיר של לשכה פרטית מסויימת, יועבר דיווח מן המת"ש לאגף תאגידים ולשכות פרטיות במינהל שירות למעסיקים ועובדים זרים לצורך בדיקתה.

## **2.ה. אופן הטיפול בלשכת מינהל האוכלוסין האזורית:**

**ה.2.א.** לאחר הפקת מנת הברקה במת"ש, על הלשכה הפרטית להגיש בלשכת מינהל האוכלוסין האזורית בקשה להזמנת העובד הזר מחו"ל, בהתאם לתנאים והדרישות הבאים:

- (1) נוכחות אישית חובה של מורשה חתימה בלשכה שהינו נושא משרה/בעל תפקיד בכיר בלשכה הפרטית שדווח ואושר בכתב לשמש בתפקיד זה על ידי הרשות, וכן בעל ההיתר או בן משפחה מדרגה ראשונה או אפוטרופוס או עו"ד מיופה כוח.
- (2) צילום היתר תקף של הלשכה הפרטית להבאה, תיווך וטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד.
- (3) טופס בקשה לאשרת כניסה (אש/1) ובו פרטי העובד המוזמן.
- (4) צילום דרכונו של העובד המוזמן, יש לוודא שהדרכון בתוקף ל-3 שנים לפחות מיום הגשת הבקשה.
- (5) שאלון פרטיו האישיים של העובד מן הלשכה הפרטית, חתום ע"י העובד המוזמן.
- (6) הצהרה של העובד על כך שאין לו קרובי משפחה מדרגה ראשונה בארץ (נספח 4)
- (7) צילום תעודה ציבורית המעידה על מצב אישי נוכחי, הכוללת את פרטי בן הזוג במידה ונשוי. יודגש כי ככל שתאושר הבקשה, יהא על העובד להציג בפני הקונסול את התעודה הציבורית המקורית.
- (8) הצהרה חתומה ע"י המטופל או מי מטעמו שלא להעסיק את העובד ללא ביטוח רפואי.
- (9) כתב התחייבות חתום ע"י המטופל או מי מטעמו והלשכה הפרטית – נספח 5
- (10) דו"ח ביקור טרום השמה חתום ע"י עו"ס מטעם הלשכה הפרטית – נספח 6
- (11) תעודה רשמית, לפיה העובד הזר עבר הכשרה לסיעוד, במוסד המוכר לצורך כך על ידי מדינתו.

<b>מספר נוהל: 5.3.0002</b>
<b>דף 8 מתוך 17 (מהדורה 8)</b>
<b>תאריך עדכון: 30.1.2017</b>

<b>תחום: אשרות</b>	
<b>נושא: נוהל העסקת עובד זר בסייעוד</b>	

12) רשות האוכלוסין וההגירה שומרת לעצמה את הזכות לדרוש מסמכים מאומתים תומכים כלשהם כפי שהיא תראה לנכון.

13) אגרה בהתאם ללוח אגרות.

**ה.2.ב.** עובד לשכת הרשות המטפל בבקשה, יקלוט את פרטי העובד המוזמן במערכת אביב בהתאם לצילום הדרכון שהוגש ויבצע קישור תיקים בין העובד למטופל. כמו כן יוודא כי הבקשה עומדת בתנאים ובדרישות וכי הומצאו כלל המסמכים הנדרשים כמפורט לעיל. בין היתר יוודא עובד הרשות כי במערכת אביב רשום המטופל כבעל היתר העסקה תקף, פעיל ופנוי ושקיימת מנת הברקה תקפה (כלומר, לא חלפו 60 יום ממועד הפקתה). במידה ולא הומצאו כלל המסמכים הנדרשים, יידרש המבקש להשלימם לצורך המשך טיפול בבקשה.

**ה.2.ג.** במידה ויימצא כי המטופל רשום באחד מן הסטטוסים הבאים, תסורב הבקשה על הסף וישלח למבקשים מכתב סירוב מנומק:

- 1) רשום כמי שנמצא בחו"ל
- 2) חדל להיות תושב
- 3) עבר
- 4) נפטר או הוצהר כנפטר
- 5) אינו אזרח ישראלי או תושב קבע

**ה.2.ד.** יש לבדוק בתיק המטופל את רשימת כל העובדים שהועסקו על ידי בעל היתר בעבר.

**ה.2.ה.** במידה והומצאו כלל המסמכים הנדרשים, וכן נמצא כי המטופל רשאי להזמין עובד זר מחו"ל, יש לבדוק האם העובד המוזמן שהה בישראל בעבר. במידה ונמצא כי העובד שהה בעבר בישראל, יבוצע במידת הצורך קישור לתיקיו הקודמים, וכן ייבדקו הנתונים הבאים – חוקיות כניסותיו לישראל, משך שהיותיו בישראל, חוקיות שהיותיו, סוג הרישיון שהיה ברשותו, אופן יציאותיו מישראל, בקשות והליכים קודמים להסדרת מעמד, מצבו האישי, הימצאות בני משפחה מדרגה ראשונה בישראל ומעמדם וכיוב'.

**ה.2.ו.** יש לוודא שלא קיימת הגבלה כלשהי לגבי העובד המוזמן. אם יש הגבלה יש לפעול בהתאם [לנוהל 1.2.0001](#), "נוהל מתן שירותים המצריכים בירור מקדים".

**ה.2.ז.** במידה והבקשה עומדת בתנאים ובדרישות המפורטים לעיל, תאושר הבקשה, יבוצע עדכון בחוץ אשרות שבמערכת אביב, תוברק אשרת כניסה לנציגות ישראל במדינת מוצאו של המוזמן בלבד, למעט במקרים בהם לא קיימת נציגות במדינת המוצא, תוך פירוט צרכי המטופל המצויינים בדו"ח העו"ס מטעם הלשכה הפרטית ובבקשת המטופל, והעתק ממנה יישלח למטופל. העתק נוסף יתויק בתיק המטופל.


**ה.2.ח.** במידה ויימצא כי העובד נכנס לישראל שלא כדין/ סורבה כניסתו לישראל בעבר/ שהה שלא כדין, נעצר והורחק/ ניסה לקבל מעמד כלשהו בישראל/ בני משפחתו שוהים בישראל בין כדין ובין שלא כדין/ מסר פרטים כוזבים וכיוב', תועבר הבקשה להזמנתו להחלטת מרכז אשרות בלשכה.

**ה.2.ט.** במידה ומצא מרכז אשרות בלשכה עילה לסירוב הבקשה בשל אי עמידה באחד או יותר מן התנאים והדרישות המפורטים בנוהל זה, ו/או בשל מניעה לאישור הבקשה לגופה, יישלח למטופל מכתב סירוב מנומק,





<b>מספר נוהל: 5.3.0002</b>
<b>דף 9 מתוך 17 (מהדורה 8)</b>
<b>תאריך עדכון: 30.1.2017</b>

<b>תחום: אשרות</b>	
<b>נושא: נוהל העסקת עובד זר בסיעוד</b>	

והסירוב יעודכן במערכת אביב. במכתב הסירוב תצוין האפשרות להגשת ערר פנימי בהתאם לנוהל קליטת בקשות ועררים על החלטות לשכות ומטה רשות האוכלוסין וההגירה ([נוהל מספר 1.6.0001](#)).

### ה.3. אופן הטיפול בנציגות ישראל בחו"ל

**ה.3.א.** לאחר הברקת אישור הבקשה על ידי לשכת מינהל האוכלוסין אל נציגות ישראל במדינת מוצאו של העובד המוזמן בחו"ל, תוגש בנציגות זו בלבד בקשה על ידי העובד הזר בצירוף המסמכים הבאים:

- (1) נוכחות אישית של העובד חובה.
- (2) דרכון זר בתוקף לשלוש שנים לפחות.
- (3) תעודת לידה מקורית מתורגמת של העובד הזר ממדינת מוצאו.
- (4) תעודת יושר מקורית, מאומתת ומתורגמת, אשר הונפקה במהלך 6 החודשים שקדמו להגשת הבקשה. במידה והמוזמן עבד בעבר במדינות נוספות מלבד מדינתו, יהא עליו להמציא תעודות יושר מכל המדינות הרלוונטיות.
- (5) הצגת חוזה עבודה מתורגם בשפה אותה מבין העובד הזר, הכולל אישור מתורגמן על נכונות התרגום בתוספת עותק באנגלית או עברית החתום הן על ידי המטופל הישראלי והן על ידי העובד הזר, וחתום אף בחתימת עורך דין ישראלי המאשר כי החוזה תואם את חוקי מדינת ישראל ונהלי הרשות.
- (6) תעודה רשמית ממשרד ממשלתי רלוונטי במדינת המוצא לפיה העובד הזר עבר הכשרה לסיעוד במוסד המוכר על ידו.
- (7) כאמור, נדרשת ידיעת השפה האנגלית ברמת דיבור, למעט במקרים חריגים בהם צוין באישור ההברקה כי למטופל דרוש עובד הדובר את שפתו, ובמקרים אלו, תיבדק ידיעת העובד הזר את שפת המטופל ברמת דיבור. לפיכך, על העובד להציג אישור על תוצאות מבחן במוסד/ארגון מוכר במדינת המוצא, אשר ישקף את ידיעותיו בשפה האנגלית או בשפה האחרת שאושרה, בדגש על דיבור.
- (8) אישור רפואי ממשרד העבודה או הבריאות במדינת מוצא, על בדיקות רפואיות שנערכו בבית חולים או מוסד רפואי מוכרים על ידי הנציגות, במהלך שלושת החודשים שקדמו להגשת הבקשה, בהן נקבע כי העובד בריא וכי אינו חולה או נשא בין היתר של אחת או יותר מהמחלות הבאות: שחפת, דלקת כבד, עגבת, זיבה, איידס וצהבת. במידה וידוע לנציגות ישראל במדינת המוצא על חשש למחלות מדבקות אחרות באותה מדינה, רשאית הנציגות לדרוש מסמכים נוספים על מנת לוודא כי העובד אינו חולה או נשא.

- (9) מסמך שהוכן על ידי הלשכה הפרטית בשפה המובנת לעובד הזר ומתורגם לעברית או אנגלית, חתום ע"י מנהל הלשכה הפרטית, הכולל את הזכותן לעובדים זרים ומידעו בדבר הודעה מוקדמת המפורסמים באתר האינטרנט של הרשות, פרטיו ומספר הטלפון של ממונה זכויות העובדים הזרים במשרד הכלכלה, גובה התשלום המותר לגביה מן העובד הזר והתשלום החוזי שהלשכה הזרה רשאית לגבות ממנו, אומדן השכר וניכויים מן השכר, מידע בדבר זהות המטופל, תיאור העבודה



תחום: אשרות
נושא: נוהל העסקת עובד זר בסיעוד

מספר נוהל: 5.3.0002
דף 10 מתוך 17 (מהדורה 8)
תאריך עדכון: 30.1.2017

ותקופת העבודה ובכלל זה: מין המטופל, גיל, משקל, אופי המוגבלות, האם המטופל זקוק לטיפול מיוחד הדורש התמצאות רפואית, קרובים נוספים של המטופל המתגוררים בבית המטופל, אזור גיאוגרפי ומקום מגורי המטופל, סוג המגורים שיסופקו לעובד הזר וכיו"ב.

10) אישור ממשרד העבודה המקומי שהלשכה הזרה אשר גייסה את העובד הינה בעלת רישיון תיווך בתוקף במדינה הזרה.

**ה.3.ב.** עם קבלת ההברקה, יש לבצע התאמה בין הנתונים המוצגים בהברקה לבין המסמכים שהגיש העובד הזר.

**ה.3.ג.** ככל שהעובד הזר לא הציג אחד או יותר מן המסמכים הנדרשים לעיל, יתבקש העובד הזר להשלים בתוך 60 יום. ככל שהמסמכים הנדרשים לא הומצאו, תסורב הבקשה והודעה על כך תישלח ע"י הנציגות לעובד הזר וללשכת הרשות מינהל האוכלוסין.

**ה.3.ד.** העובד הזר יוזמן לראיון בו ייבדק בין היתר האם העובד שהה בעבר בישראל והאם יש לו קרובי משפחה מדרגה ראשונה החיים או עובדים בישראל, ידיעותיו של העובד בשפה האנגלית או בשפה אחרת שאושרה על ידי מנהל לשכת מינהל האוכלוסין האזורית, בדגש על דיבור שתאפשר רמת תקשורת סבירה בישראל, הכשרתו הסיעודית של העובד וידיעותיו בנוגע למטופל (מין המטופל, גילו, משקלו, מקום מגוריו, סוג וצרכי הטיפול וכיו"ב).

**ה.3.ה.** על הקונסול להסביר לעובד את ההגבלות המיוחדות החלות על עובדי סיעוד זרים בישראל, וחלה חובה להחתים את העובד על מסמך המתורגם לשפת העובד, לאחר שהעובד הבין את תוכנו, בו יציין הקונסול את השיוך הגיאוגרפי של העובד בישראל בהתאם למקום מגורי המטופל הסיעודי המיועד, וכן את ההסבר לגבי ההגבלות שיחולו לגבי מעברים לאזורים אחרים, לגבי חובת מתן הודעה מראש קודם עזיבת מטופל סיעודי, וכן לגבי הבקרה על מספר מעברים של העובד הזר בין מעסיקים לאחר ההגעה לישראל, בשפה המובנת על ידי העובד. **בהתאם לתקנות הכניסה לישראל, לא ניתן להנפיק אשרה לעובד הזר אם הקונסול לא נוכח כי העובד חתם על מסמך זה.**

**ה.3.ו.** בתום הראיון יוחתם העובד בפני הקונסול על הצהרה שתוכנה תוסבר לו ע"י הקונסול, לפיה ידוע לו כי יועסק בענף הסיעוד בלבד וכי אין באפשרותו לשנות את ענף העבודה במהלך שהותו בישראל, כי קיבל מידע אודות המטופל שעל ידו יועסק בישראל ובכלל זה על מקום מגוריו של המטופל, כי הוא מבין את תנאי חוזה העבודה, כי אין לו בני משפחה מדרגה ראשונה בישראל, כי נמסר לו זכותו בשפה המובנת לו וכי הוא מסכים לנטילת טביעות אצבע ממנו עם הגעתו לישראל. העתק מן ההצהרה החתומה על ידי העובד יועבר ללשכת הרשות האיזורית.

**ה.3.ז.** באפשרות הקונסול בנציגות ישראל בחו"ל לערוך בדיקות נוספות בעניינו של העובד הזר, על פי שיקול דעתו ובהתאם לסמכויותיו הקונסולריות, לצורך בחינת עמידת העובד הזר בתנאים ובדרישות למתן רישיון ישיבה ועבודה מסוג ב/1 סיעוד. במידה והקונסול מסתייג מאישור הבקשה להזמנת העובד, תועבר הסתייגותו בכתב לבחינת לשכת הרשות האיזורית המטפלת בבקשה.

תחום: <b>אשרות</b>	
נושא: <b>נוהל העסקת עובד זר בסיעוד</b>	

מספר נוהל: <b>5.3.0002</b>
דף <b>11</b> מתוך <b>17</b> (מהדורה 8)
תאריך עדכון: <b>30.1.2017</b>

**ה.3.ח.** במידה ונמצא כי העובד הזר עמד בתנאים ובדרישות ועבר את הראיון בהצלחה, יוזמן העובד לקבלת אשרת כניסה ורשיון ישיבה ועבודה מסוג ב/1 סיעוד שתוקפו לחודש בלבד מיום הכניסה לישראל.

**ה.3.ט.** על העובד הזר להיכנס לישראל בתוך 90 מיום ממועד קבלת הרישיון מסוג ב/1 בנציגות ישראל. בחלוף 90 יום, יפוג תוקף הרישיון.

**ה.3.י.** עם הגעתו של העובד הזר למעבר הגבול בישראל, יוארך תוקף רישיון הישיבה מסוג ב/1 לתקופה של שנה, וללא תלות בתוקפו של היתר ההעסקה.

### **ו. הארכת רשיון ישיבה מסוג ב/1 סיעוד**

**ו.1.** חל איסור להעסיק עובד סיעוד זר אם רישיון עבודתו בישראל אינו בתוקף, על כן מידי שנה יש להאריך את רישיון הישיבה מסוג ב/1 לסיעוד שניתן לכל עובד סיעוד זר.

**ו.2.** בקשות להארכת רשיון ישיבה מסוג ב/1 לעובדים זרים בענף הסיעוד יוגשו למרכז הארצי **באמצעות הלשכה הפרטית בה רשום המטופל בלבד** ובאופן מרוכז.

**ו.3.** הגשת הבקשה להארכה על ידי הלשכות הפרטיות תהא באמצעות דואר אלקטרוני ובכפוף לעמידה בתנאים הבאים במצטבר:

**ו.3.א.** המצאת כלל המסמכים המפורטים להלן:

1) טבלה המרכזת את השמות, מספרי הדרכונים ומספרי המנות של העובדים הזרים שעבורם מבוקשת הארכת תוקף הרישיון (נספח 7).

2) אישור על תשלום אגרת בקשה לרישיון ב/1 בהתאם ללוח אגרות. נדרש תשלום נפרד בעבור כל עובד זר. האגרה תשולם בכרטיס אשראי ישראלי **בלבד** באמצעות אתר האינטרנט של רשות האוכלוסין וההגירה בכתובת: [קישור לתשלום](#).

3) טופס בקשה להארכת רישיון שהייה ועבודה של עובד זר בענף הסיעוד, טופס הבקשה יוגש באמצעות לשכה פרטית, עבור כל עובד זר בנפרד. הטופס נמצא באתר האינטרנט של רשות האוכלוסין וההגירה. [קישור לטופס](#)

4) צילום מדרכונו של כל עובד זר עבורו מוגשת הבקשה. על הדרכון להיות בתוקף ל-18 חודשים לפחות ממועד הארכת הרישיון המבוקש.


5) העתק מפוליסת ביטוח עדכנית בתוקף על שם העובד הזר.

**ו.3.ב.** היעדר בני משפחה מדרגה ראשונה (הורים, בני זוג, ילדים) של העובד השוהים בארץ.

**ו.3.ג.** במידה ועברו מעל 51 חודשים מיום כניסת העובד לישראל לראשונה ברישיון ב/1, עליו לעמוד בנוסף לתנאים המפורטים לעיל, אף בתנאים הבאים:

1) העובד מועסק לפחות שנה באופן חוקי על ידי בעל ההיתר המבקש להמשיך ולהעסיק את העובד הזר.

<b>מספר נוהל: 5.3.0002</b>
<b>דף 12 מתוך 17 (מהדורה 8)</b>
<b>תאריך עדכון: 30.1.2017</b>

<b>תחום: אשרות</b>	
<b>נושא: נוהל העסקת עובד זר בסייעוד</b>	

(2) המטופל או מי מטעמו המציא חוות דעת עו"ס מטעם שירותי הרווחה או רופא או אח מוסמך בנוגע לקשר והתלות בין המטופל לעובד הזר, בה מצויין כי הפסקת העסקתו של העובד הזר במתן טיפול סיעודי לאותו מטופל תגרום לפגיעה קשה במטופל. חוות הדעת תומצא כתנאי להארכה הראשונה בלבד (מעבר ל-51 חודשים) ולא תידרש כתנאי להארכות נוספות בעתיד אצל אותו מטופל.

(3) הארכות תוקף רישיון לעובד העומד בתנאי סעיף זה תהא לשנה או בכפוף לתוקף ההיתר או דרכונו הזר של העובד, לפי המוקדם מביניהם.

ו.3.ד. על הלשכה הפרטית החובה לשמור את מסמכי המקור של כל בקשה במשרדה.

#### **ו. 4. הליך הטיפול:**

**ו.4.א.** עובד המרכז הארצי הקולט את הבקשה בדואר האלקטרוני מהלשכה הפרטית, ישלח ללשכה הפרטית בדואר אלקטרוני אישור קבלת קובץ הבקשה בתוך 2 ימי עבודה.

**ו.4.ב.** עובד המרכז הארצי יוודא עמידת העובד הזר בתנאים ובדרישות בהתאם לסעיף ה.2 לעיל, יבדוק האם בארץ שוהים בני משפחה מדרגה ראשונה של העובד, יבדוק כי לא חל שינוי בהיתר של המטופל וכי עודנו בתוקף, יוודא כי העובד משוייך למטופל באמצעות הלשכה הפרטית, וכי אין מניעה אחרת להארכת רישיון העובד בהתאם להוראות נוהל זה. הבקשה תטופל בתוך 14 ימי עבודה מיום קליטת הבקשה במלואה.

**ו.4.ג.** מצא עובד המרכז הארצי כי לא הוגשו כלל המסמכים הנדרשים, ישלח באמצעות דואר אלקטרוני דרישה ללשכה הפרטית להמצאת המסמכים החסרים בתוך 48 שעות. במידה ולא הומצאו המסמכים החסרים בתוך 48 שעות, תיסגר הבקשה, תישלח הודעה על כך ללשכה הפרטית באמצעות דואר אלקטרוני ויבוצע עדכון במערכת אביב.

**ו.4.ד.** מצא עובד המרכז הארצי כי הבקשה עומדת בתנאים ובדרישות ואין מניעה לאישורה, ניתן להאריך את תוקף הרשיון בכפוף לתוקף הדרכון. יחד עם זאת, הארכת רישיונו של עובד שחלפו 51 חודשים ממועד כניסתו לישראל לראשונה כעובד זר, תהא כפופה גם לתוקף ההיתר של המעסיק המבקש להמשיך להעסיקו.


**ו.4.ה.** רשיון העבודה יינתן לתקופה מירבית של 12 חודשים. במידה ותוקף דרכונו של העובד הזר אינו עולה על 18 חודשים ממועד הגשת הבקשה, תוקף הרשיון שיונפק לו יהיה ל-6 חודשים לפני מועד פקיעת תוקף הדרכון.

**ו.4.ו.** עובד המרכז הארצי יעדכן הארכת תוקף הרישיון בתיק זר וינפיק מדבקת הארכת הרשיון.

**ו.4.ז.** מדבקות הרישיון בצירוף הטבלה המרכזת יישלחו במרוכז בדואר רשום לכתובת המשרד הרשמי של הלשכה הפרטית מגישת הבקשה. עובד המרכז הארצי ישמור עותק של הטבלה המרכזת בצירוף מספר הדואר הרשום בתיק הלשכה הפרטית.



<b>מספר נוהל: 5.3.0002</b>
<b>דף 13 מתוך 17 (מהדורה 8)</b>
<b>תאריך עדכון: 30.1.2017</b>

<b>תחום: אשרות</b>	
<b>נושא: נוהל העסקת עובד זר בסיעוד</b>	

**4.ח. הלשכה הפרטית מחוייבת להדביק את רשיונות העבודה בדרכונים של העובדים הזרים תוך 14 ימים מיום קבלתם בדואר.**

**4.ט. בתום הדבקת כל רשיונות העבודה תשלח הלשכה הפרטית למרכז הארצי בדואר אלקטרוני טבלה מרכזת בחתימת מנכ"ל או נציג מורשה של הלשכה הפרטית, לפיה הוא מאשר כי הלשכה הדביקה את רשיונות העבודה של כל העובדים הזרים ששמותיהם מפורטים בטבלה, בדרכניהם, בציון מספרי דרכניהם.**

**4.י. מצא עובד המרכז הארצי כי הבקשה אינה עומדת בתנאים ובדרישות, תועבר הבקשה לבחינת מרכז הנפקת רשיונות במרכז הארצי. במידה ומצא מרכז הנפקת רשיונות מניעה לאישור הבקשה לפי נוהל זה, יסרב הבקשה וישלח בדואר רשום לכתובת המטופל וכן בדואר רשום ובדואר אלקטרוני ללשכה הפרטית הודעת סרוב מנומקת, עם דרישת יציאה של העובד מן הארץ בתוך 60 יום, ובציון האפשרות להגשת ערר פנימי בהתאם לנוהל הטיפול בבקשות ועררים על החלטות לשכות ומטה רשות האוכלוסין וההגירה (נוהל מספר 1.6.0001). על הלשכה הפרטית לוודא כי המטופל קיבל את ההודעה וכן להסביר לו את תוכנה. סירוב הבקשה יעודכן בתיק זר בגיליון הרישום הממוחשב וכן תשלח הודעת עדכון למינהל אכיפה וזרים.**

**4.יא. ככל שיוגש ערר על החלטת מרכז הנפקת רשיונות, יועבר הערר לבחינת מנהל תחום הנפקת רשיונות במרכז הארצי. במידה והחליט מנהל תחום הנפקת רשיונות לדחות את הערר, ישלח בדואר רשום למטופל וללשכה הפרטית הודעת סרוב מנומקת, עם דרישת יציאה של העובד מן הארץ בתוך 60 יום, ובציון האפשרות להגשת ערר לבית הדין לעררים בירושלים מכוח סעיף 13כד לחוק הכניסה לישראל, תשי"ב-1952.**

**4.יב. במקרה בו עובד זר פנה ללשכת מינהל האוכלוסין האזורית לקבלת אשרת כניסה חוזרת (אינטר ויזה) ונמצא כי רישיון השהייה והעבודה שברשותו עומד לפוג בסמוך למועד הבקשה, יש לטפל ולהאריך את רישיונו בלשכה ואין להפנותו חזרה ללשכה הפרטית והכל בכפוף לכך שהמציא את הנדרש על פי נוהל זה.**


**4.יג. מצא עובד הלשכה כי הבקשה עומדת בתנאי ובדרישות ואין מניעה לאישורה, ניתן להאריך את תוקף רישיון העבודה בכפוף לתוקף הדרכון. יחד עם זאת, הארכת רישיונו של עובד זר שחלפו 51 חודשים ממועד כניסתו לישראל לראשונה כעובד זר, תהא כפופה גם לתוקף ההיתר.**

**4.יד. רישיון העבודה יינתן לתקופה מירבית של 12 חודשים. במידה ותוקף דרכונו של העובד הזר אינו עולה על 18 חודשים ממועד הגשת הבקשה, תוקף הרישיון שיונפק לעובד יהיה ל-6 חודשים לפני מועד פקיעת תוקף הדרכון.**

**4.טו. עובד הלשכה יעדכן הארכת תוקף הרישיון בתיק הזר ברישומי רשות האוכלוסין וינפיק מדבקת הארכת רישיון.**



<b>מספר נוהל: 5.3.0002</b>
<b>דף 14 מתוך 17 (מהדורה 8)</b>
<b>תאריך עדכון: 30.1.2017</b>

<b>תחום: אשרות</b>	
<b>נושא: נוהל העסקת עובד זר בסיעוד</b>	

## ז. מעבר עובד בין מטופלים:

- ז.1. עובד זר המועסק בישראל כדין בענף הסיעוד רשאי לעבור בין מטופלים בעלי היתרי העסקה פעילים ובתוקף בענף הסיעוד, באמצעות לשכה פרטית ובכפוף לרישום במת"ש ואין צורך בקבלת הסכמת המטופל הקודם למעבר. יחד עם זאת, עובד סיעוד העוזב מטופל חייב ליתן הודעה מראש בכתב למטופל וללשכה הפרטית כמפורט [בנוהל 10.1.0001](#), "נוהל מתן הודעה מראש לפני התפטרות".
- ז.2. בהתאם לתקנות הכניסה לישראל (אמצעי בקרה על מעבר עובדים זרים בענף הסיעוד) התשע"ד-2014, (להלן: "תקנות המעברים") עובד זר אשר במהלך השנתיים האחרונות הפסיק עבודתו אצל שלושה מטופלים לפחות, באופן שמעלה חשש לניצול לרעה של האשרה ורישיון הישיבה שניתנו לו, תועבר הבקשה לבחינת אגף תאגידים ולשכות פרטיות במינהל שירות למעסיקים ועובדים זרים. במסגרת בחינת הבקשה ובירור החשש לניצול לרעה כאמור, רשאי עובד האגף, בין היתר, לזמן את העובד (באמצעות הלשכה הפרטית) לשימוע במשרדי האגף, לצורך מתן הזדמנות לעובד להשמיע טענותיו. במידה וישתכנע מנהל האגף כי אין בנסיבות סיומי עבודתו של העובד משום ניצול לרעה, תאושר הבקשה להעסקתו על ידי מטופל חדש. במידה וישתכנע מנהל האגף כי נסיבות סיומי עבודתו של העובד מעידות על ניצול לרעה של האשרה ורישיון הישיבה שניתנו לו, רשאי מנהל האגף לדחות את הבקשה להעסקתו על ידי מטופל חדש וכן לבטל את אשרתו ורישיונו של העובד או לסרב להאריכם, תוך מסירת מכתב סירוב מנומק לעובד, בציון דרישת יציאה מן הארץ וכן בציון האפשרות להגשת ערר לבית הדין לעררים מכוח סעיף 13 כד לחוק הכניסה לישראל.
- ז.3. בהתאם לתקנות הכניסה לישראל (קביעת אזורים גאוגרפיים להעסקת עובדים זרים בענף הסיעוד), התשע"ד-2014, עובד זר המגיע לעבוד בענף הסיעוד משויך לעבודה באחד מתוך שלושה אזורים שונים במדינה: תל אביב, מרכז או פריפריה. עובד סיעוד המשויך לפריפריה אינו רשאי לעבוד באזורים מרכז או תל אביב, ועובד המשויך לאזור מרכז אינו רשאי לעבוד באזור תל אביב. חשב לוודא באמצעות הלשכה הפרטית ועיון בדרכנו של העובד הזר, כי הוא משויך לאזור המגורים הקבוע של המטופל הסיעודי בעל ההיתר- לפני תחילת ההעסקה של העובד הזר. [קישור למפת החלוקה לאזורים.](#)
- ז.4. עובד שסיים עבודתו אצל מטופלו וטרם חלפו 51 חודשים מיום כניסתו לישראל כעובד זר בענף הסיעוד, רשאי להסדיר העסקתו אצל מטופל אחר בעל היתר בתוקף, באמצעות לשכה פרטית מורשית, בתוך תקופה של עד 90 ימים מיום הפסקת העסקתו האחרונה.
- ז.5. יודגש כי עובד אשר במהלך תקופת 90 הימים [השלים](#) 51 חודשים בישראל, אינו זכאי להסדיר העסקתו אצל מטופל אחר. יחד עם זאת, כל עוד פנה העובד באמצעות לשכה פרטית בבקשה להסדרת העסקתו [בטרם](#) חלפו 51 חודשים בישראל והבקשה עומדת בתנאים ובדרישות, ניתן לאשר הסדרת העסקתו אצל המטופל החדש.
- ז.6. לצד האמור, במידה והעובד עומד בקריטריונים הקבועים בנוהל להתרת העסקה קצרת מועד של עובדי סיעוד השוהים בישראל בין 51-62 חודשים להחלפה זמנית של עובדי סיעוד שיצאו מישראל לחופשה באינטר ויזה (נוהל מס' 5.3.0004), ניתן יהא לאשר את המשך שהותו בישראל בהתאם לנוהל.





<b>תחום:</b> אשרות
<b>נושא:</b> נוהל העסקת עובד זר בסיעוד

<b>מספר נוהל:</b> 5.3.0002
<b>דף 15 מתוך 17 (מהדורה 8)</b>
<b>תאריך עדכון:</b> 30.1.2017

ז. 7. לשכה פרטית שתיווכה בין עובד זר למטופל חדש במהלך תקופת 90 הימים כאמור לעיל, תוך שהעובד והמטופל עומדים בתנאים ובדרישות לפי נוהל זה, תדווח למת"ש על תיווך העובד ותחילת העסקת העובד אצל המטופל החדש, בהתאם לנוהל הלשכות הפרטיות תוך מסירת תצהיר מנכ"ל על קיום חובותיה לפיו.

ז. 8. מת"ש יבדוק את הדיווח של הלשכה הפרטית ואם ההשמה עומדת בתנאים הקבועים בהוראות נוהל זה, תעודכן הבקשה להשמה במחשבי הרשות, הודעה בדבר קליטת הדיווח תישלח ללשכה הפרטית (מנת מעבר בין מטופלים/מעסיקים/לשכות). אם בדיקת מת"ש גילתה מניעה לאישור ההשמה ישלח ללשכה הפרטית דו"ח שגויים ובו פירוט סיבת הדחיה. על הלשכה הפרטית לידע את העובד הזר ואת המטופל או מי מטעמו על תשובת מת"ש.

ז. 9. לאחר קליטת מנת המעבר במחשבי הרשות, וככל שלא נמצאה מניעה לאישור ההעסקה בהתאם לתנאים ולדרישות כמפורט לעיל, תאושר הבקשה ותירשם ההעסקה החדשה.

ז. 10. במידה והעובד שאושרה בקשתו להחלפת מטופל מחזיק ברשיון ב/1 תקף, יבוצע קישור במערכת אביב בין העובד למטופלו החדש ויעודכן סיום העסקה אצל מטופלו הקודם, ללא צורך בהגעת העובד ללשכת הרשות האזורית.

ז. 11. במידה והעובד שאושרה בקשתו להחלפת מטופל אינו מחזיק ברשיון ב/1 תקף, עליו לשלוח באמצעות הלשכה הפרטית למרכז הארצי להארכת רשיונות בקשה להארכת רשיונו של העובד הזר, המשך הטיפול בבקשה יבוצע בהתאם לסעיף ה' לעיל.

ז. 12. במידה והלשכה הפרטית העבירה למת"ש בקשה חריגה להחלפת מטופל לאחר שחלפו מעל 90 יום מן המועד בו הסתיימה העסקתו האחרונה של העובד, ככלל לא תאושר הבקשה, ובלבד שניתנה לעובד אפשרות להעלות את טענותיו בענין זה בכתב.

ז. 13. טענות העובד בכתב תועברנה מן המת"ש בו הוגשה הבקשה לבחינת הגורם המוסמך במטה מת"ש אשר יבחן האם מוצדק בנסיבות העניין לאפשר העסקת העובד על אף חלוף מעל 90 יום, ובין היתר יבחן האם קיימים טעמים מיוחדים אשר לא אפשרו לאותו עובד זר או לסוג עובדים זרים למצוא עבודה בענף הסיעוד במהלך 90 הימים.

ז. 14. במידה ולא מצא הגורם המוסמך במטה המת"ש כי קיימת הצדקה בנסיבות העניין לאשר העסקת העובד על אף חלוף מעל 90 יום, יפעל כלהלן:

ז. 14. א. במידה ולעובד רשיון ב/1 סיעוד בתוקף, יוזמן העובד באמצעות הלשכה הפרטית להגיע אל משרדי אגף תאגידים ולשכות פרטיות ברשות לצורך עריכת שימוע בו יתאפשר לו להשמיע טענותיו בנוגע לטעמים מיוחדים אשר לא איפשרו לו להסדיר העסקתו בסיעוד ולשכנע כי יהא מוצדק בנסיבות העניין לאפשר לו למצוא עבודה בתחום הסיעוד.

ז. 14. ב. במידה ונמצא כי יש טעמים מיוחדים המצדיקים לאפשר לעובד הזר להמשיך ולעסוק בתחום הסיעוד, יעביר הגורם המוסמך באגף תאגידים ולשכות הודעה למת"ש וכן ללשכה הפרטית כי ניתן להסדיר העסקתו אצל המטופל הסיעודי המבקש להעסיקו וזאת בתוך 14 ימי עבודה.

ז. 14. ג. נמצא כי אין מקום לאשר את בקשתו של העובד הזר להסדרת העסקתו לאחר 90 ימים, תועבר הודעה למת"ש כי אין להסדיר את העסקתו של העובד הזר. הועברה הודעה כאמור, תועבר הודעה מאגף לשכות אל הלשכה הפרטית אליה משויך העובד הזר כי על העובד הזר להגיע אל לשכת מינהל



<b>תחום:</b> אשרות
<b>נושא:</b> נוהל העסקת עובד זר בסיעוד

<b>מספר נוהל:</b> 5.3.0002
<b>דף 16 מתוך 17 (מהדורה 8)</b>
<b>תאריך עדכון:</b> 30.1.2017

האוכלוסין האזורית בתוך 7 ימים מיום קבלת ההודעה, באחריות הלשכה הפרטית ליידע את העובד הזר מוקדם ככל הניתן, בדבר הודעת אגף תאגידים. בהגיעו אל לשכת מינהל האוכלוסין האזורית, יקבל העובד מכתב סירוב מנומק ובו דרישת יציאה מן הארץ בתוך 30 יום וביטול רישונו. עובד שזומן כאמור ולא הגיע בתוך 14 ימים, יבוטל רישונו בהיעדרו והוא יהא צפוי למעצר ולהרחקה מישראל.

**14.ד.ז.** במידה ולעובד אין רשיון ב/1 סיעוד בתוקף – יישלח לעובד מכתב סירוב מנומק באמצעות הלשכה הפרטית ובו דרישה ליציאה מישראל בתוך 14 ימים. החלטת הסירוב תעודכן בגיליון הרישום והעתק ממנה יישלח למינהל אכיפה וזרים.

**14.ה.** עובד שלא הועסק בסיעוד כדין מעל 90 ימים ונעצר מבלי שהגיש בקשה חריגה אף בחלוף 90 ימים, יועבר לשימוע בפני ממונה ביקורת גבולות והחלטה בעניינו תתקבל בהתאם לנהלי מינהל אכיפה וזרים.

## **ח. יציאת עובדים זרים שסיימו עבודתם בישראל:**

**ח. 1.** עובד זר אשר סיים עבודתו החוקית בישראל, רשאי להישאר בישראל עד 60 יום נוספים, הנספרים ממועד סיום העסקתו האחרונה, לצורך קבלת שכרו, טיפול בחפציו והתארגנות ליציאה מישראל. על העובד לצאת מישראל עד תום תקופת ההתארגנות.

**ח. 2.** אין להנפיק רישיון ישיבה כלשהו לעובד הזר למשך תקופת ההתארגנות.

**ח. 3.** בתקופת ההתארגנות העובד אינו רשאי לעבוד.


**ח. 4.** ככלל, במשך תקופת ההתארגנות האמורה, לא יינקטו נגד העובד הליכי אכיפה (משמורת ו/או הרחקה). ואולם, במידה ויימצא כי העובד הפר את תנאי רישיון הישיבה והעבודה שלו בישראל או כי הפר הוראה מהוראות נהלי הרשות, בין אם במהלך תקופת ההתארגנות ובין אם לפניה, אין מניעה לעצרו ולהרחיקו מישראל, בכפוף לשימוע בפני ממונה ביקורת גבולות והוצאת צו הרחקה כדין, בהתאם לנהלי אכיפה.

**ח. 5.** ככלל, לא תתאפשר הארכת משך תקופת התארגנות, בין אם לעובד ובין אם למטופל, מעבר ל-60 ימים, למעט מקרים חריגים שיאושרו ע"י ממונה אשרות במטה הרשות.

**ח. 6.** עובד זר בענף הסיעוד אשר הופקד עבורו פקדון בהתאם לסעיף 1'א לחוק עובדים זרים ולתקנות עובדים זרים (פיקדון לעובדים זרים), התשע"ו-2016, ואשר עומד לצאת מישראל שלא לצורך יציאה זמנית, נדרש להגיש ליחידת הפיקדונות של הרשות בקשה לתשלום כספי הפיקדון (בין אם בעצמו ובין אם באמצעות הלשכה הפרטית או חברת הסיעוד המעסיקה אותו), לפחות 10 ימי עבודה טרם מועד יציאתו מישראל ואם עשה כן, יוצא מישראל במועד, הוא יהא רשאי לקבל את כספי הפיקדון שהצטברו עבורו, לאחר ניכויים כדין,



מספר נוהל: 5.3.0002
דף 17 מתוך 17 (מהדורה 7)
תאריך עדכון: 10.1.2017

תחום: אשרות	
נושא: נוהל העסקת עובד זר בסיעוד	

בדלפק הבנק המנהל את כספי הפקדון בשדה התעופה בן גוריון, לאחר שעבר את ביקורת הגבולות. לפרטים לענין זה ראו נוהל פיקדון לעובדים זרים המפורסם באתר האינטרנט של הרשות בקישור: [נוהל 9.0.0003](#).

#### ט. תחולה:

בקשות שהוגשו לפני מועד עדכון נוהל זה וטרם נתקבלה החלטה לגביהן, תטופלנה בהתאם להוראות הנוהל המעודכן.

#### י. החוק וסעיפיו

סעיף 3(א) לחוק הכניסה לישראל, תשי"ב-1952  
 תקנה 5(א) לתקנות הכניסה לישראל, תשל"ד-1974  
 תקנות הכניסה לישראל (קביעת אזורים גאוגרפיים להעסקת עובדים זרים בענף הסיעוד), התשע"ד-2014  
 תקנות הכניסה לישראל (אמצעי בקרה על מעבר עובדים זרים בענף הסיעוד) התשע"ד-2014  
 חוק עובדים זרים, תשנ"א 1991.  
 חוק שירות התעסוקה, תשי"ט 1959

#### יא. נספחים

- נספח 1 – נוסח מכתב סרוב לאחר אי עמידה בתנאים
- נספח 2 - טופס בקשה למתן אשרת כניסה לישראל מסוג אש/1
- נספח 3 - טופס להארכת רישיון עובד זר בתחום הסיעוד
- נספח 4 – הצהרת העובד בדבר קרובי משפחה בישראל
- נספח 5 – כתב התחייבות מטופל/מעסיק ולשכה פרטית
- נספח 6 – דו"ח ביקור טרום השמה



לכבוד

(שם המעסיק וכתובתו)

שלום וברכה,

הנדון: עובד/ת זרה/ה סיעודי/ת

מספר דרכון \_\_\_\_\_

1. מבדיקה שערכנו עולה כי העובד הזר שבנדון נכנס/ה לישראל כחוק בתאריך \_\_\_\_\_ באשרה מסוג ב/1 כעובד/ת סיעודי.

2. עפ"י חוק הכניסה לישראל התשי"ב-1952, תיקון חוק הכניסה לישראל התשס"ג-2003, וכן הוראת סעיף 3א(ב) הקובע הסדר מפורט לעניין הארכות לעובדי סיעוד מעבר ל-51 חודשים, לא ניתן לאשר הבקשה ולפעול בניגוד לחוק.

3. בהתייחס לנסיבות המיוחדות, **לפנים משורת הדין ומטעמים הומניטאריים**, מאושרת למשפחה תקופת התארגנות של \_\_\_\_\_ יום למציאת עובד חלופי העונה על הקריטריונים שבחוק. בתקופה זו ישהה העובד/ת אצל המשפחה **ולא ינקטו נגדה/נגדו הליכים להרחקה והחל מאישור זה, בסיום התקופה עליה/עליו לצאת את הארץ וזאת לא יאוחר מתאריך \_\_\_\_\_.**

4. בתקופה זו עליכם למצוא עובד חלופי העונה לקריטריונים שבחוק.

בכבוד רב,

\_\_\_\_\_ חתימת מנהל הלשכה

\_\_\_\_\_ תאריך

העתק: מינהל האכיפה לזרים

תמונה  
Photograph

מספר התיק  
לשימוש המשרד בלבד  
For official use only

מדינת ישראל - משרד הפנים  
State of Israel - Ministry of the Interior  
רשות האוכלוסין וההגירה  
Population and Immigration Authority



בקשה למתן אשרת כניסה לישראל מסוג \_\_\_\_\_  
Application for entry visa to Israel category of \_\_\_\_\_

Instructions for completing Application form:

הוראות למילוי הטופס

1. Please attach a recent photograph. נא לצרף תמונה שצולמה לאחרונה.
2. If application is not for the purpose of visit, specify reasons and supply documentation. אם מדובר בכניסה לישראל שאינה למטרת ביקור נא לצרף מכתב הסבר ומסמכים.
3. Please fill in following details in Hebrew or English נא למלא את הפרטים הבאים בעברית או בלועזית

פרטי המבקש Particulars of the Applicant

שם האם Mother's name	שם האב Father's name	השם הפרטי Given name	שם המשפחה Family name	
				בעברית
				In English
דת Religion	הלאום Nationality	השמות הקודמים Previous family name	שם נעורים של האם Mother's maiden name	
				בעברית
				In English
משלח יד Occupation	האזרחות Citizenship	תאריך הלידה Date of birth	ארץ הלידה Country of birth	
				בעברית
				In English
<input type="checkbox"/> תעודת מעבר Laisser passer		<input type="checkbox"/> דרכון Passport		המצב המשפחתי Family Status
בתוקף עד Valid until	ניתן בתאריך Issued at	מספר Number	<input type="checkbox"/> רווק/ה - Single <input type="checkbox"/> נשוי/אה - Married <input type="checkbox"/> גרושה/ה - Divorced <input type="checkbox"/> אלמנה/ה - Widowed	

מטרת הכניסה לישראל: \_\_\_\_\_  
Purpose of entry into Israel: \_\_\_\_\_

פרטים של הנכללים בבקשה Particulars of dependants included in the application

בן/בת הזוג Spouse

תאריך לידה Date of birth	ארץ לידה Place of birth	שם האב Father's name	שם הנעורים Maiden name	השם הפרטי Given name	שם המשפחה Family name

ילדים עד גיל 18 Children under the age of 18

תאריך הלידה Date of birth		ארץ הלידה Country of birth		השם הפרטי Given name	
In English	בעברית	In English	בעברית	In English	בעברית
					1
					2
					3
					4

Previous stays in Israel as temporary or permanent resident or any other status:

- ☐ Temporary (dates): \_\_\_\_\_  
☐ Permanent (dates): \_\_\_\_\_  
☐ Any other status: \_\_\_\_\_

שהות קודמת בישראל כתושב/ת ארעי/ת או כתושב/ת קבע או בכל מעמד אחר:

- ☐ כארעי/ת (תאריכים): \_\_\_\_\_  
☐ כקבוע/ה (תאריכים): \_\_\_\_\_  
☐ בכל מעמד אחר (תאריכים): \_\_\_\_\_

Was your status in Israel ever been cancelled? And why? \_\_\_\_\_ האם בוטל בעבר מעמדך בישראל? ומדוע? \_\_\_\_\_

מדינת ישראל - משרד הפנים  
State of Israel - Ministry of the Interior  
רשות האוכלוסין וההגירה  
Population and Immigration Authority



בקשה למתן אשרת כניסה לישראל מסוג \_\_\_\_\_  
Application for entry visa to Israel category of \_\_\_\_\_

האם הגשת בעבר בקשה לביקור בישראל, ברשות הפלסטינית או ברצועת עזה ובקשתך נדחתה: כן ☐ לא ☐  
If so when and where filed? \_\_\_\_\_  
אם כן מתי והיכן הוגשה? \_\_\_\_\_  
Have you previously request to visit Israel, the Palestinian Authority and the Gaza Strip and the request was rejected? ☐ Yes ☐ No  
האם הוגשה בקשה לביקור בישראל, ברשות הפלסטינית או ברצועת עזה במקביל להגשת בקשה זו: \_\_\_\_\_  
Is a request to visit Israel and the Palestinian Authority and the Gaza Strip while submitting this request \_\_\_\_\_  
אם כן מתי והיכן הוגשה? \_\_\_\_\_  
If so when and where filed? \_\_\_\_\_

מספר הטלפון Telephone No.	המען הקבוע בחו"ל Permanent address abroad		
	הרחוב ומספר הבית Street and house no.	העיר Town	הארץ Country
			בעברית
			In English

את ההודעה על אישור הבקשה נא להעביר לנציגות ישראל ב: \_\_\_\_\_

On notification of permit, please inform Israeli Representative Office in: \_\_\_\_\_

הצהרה Declaration

אני מצהיר/ה שהפרטים שנמסרו לעיל נכונים ונמסרו בהכרה שהם מהווים יסוד לדיון בבקשתי. כמו כן, אני מצהיר/ה בזה שלא עברתי פלילית. לא פעלתי נגד העם היהודי ובטחון מדינת ישראל. לא חליתי במחלה העלולה לסכן את בריאות הציבור. לא קיים נגדי צו מאסר שיפוטי ואינני מבוקש/ת ע"י המשטרה של מדינה כלשהי.

I declare that the particulars contained in this application are correct and have been made in awareness of the fact that they are to serve as basis for the consideration of my application. I also declare that I have not committed any criminal offence or any act directed against the Jewish people or the security of the State of Israel and that I am not affected with any illness which might endanger the public health. There is no judicial warrant of arrest against me and I am not wanted by the police of any country.

אני(ו) מאשר(ים) שהפרטים שמסרתי(נו) הם נכונים והנני(ו) מתחייב(ים) להעסיק את הנ"ל לאחר כניסתו לארץ לתקופה האמורה. אני(ו) אחראי(ים) שהמוזמן והנלווים אליו יעזוב(ו) את ישראל עם תום מועד הרשיון או בגמר תפקידו במוסדו, לפי המועד המוקדם יותר. הודעה על כך אמסור(נמסור) ללשכה למרשם האוכלוסין, משרד הפנים. אני(ו) מתחייב(ים) לסלק לממשלה כל הוצאה שתהיה לה בקשר להחזרת הנ"ל לחו"ל אם תהיינה הוצאות כאלה. הנני(ו) מצהיר(ים) בזה שהמוזמן יקבל / לא יקבל\* שכר או תשלום כלשהו במטבע חוץ.

I (we) certify that the particulars contained in this application are correct and I (we) undertake to employ the a/m, after his arrival to Israel, for the period stated. I (we) am (are) responsible that the said person and the persons accompanying him will leave Israel before the expiry of his (their) permit of residence or upon the termination of his employment by me (us) whichever is the earlier event. I shall notify the district office of the Population Administration, Ministry of the Interior, of his departure. I undertake to reimburse the Government for any expense which may be incurred in connection with the deportation of the said person or persons.

I declare that the person for whom the visa is requested \*will / will not receive a remuneration of other payment in foreign currency

חתימת המבקש/ת Signature of applicant	התאריך Date	המקום Place
*Delete whichever is inapplicable		* נא למחוק את המיותר
חתימת המזמינה/ו וחותמת המפעל או המוסד Signature and official stamp of establishment or institute		

לשימוש המשרד / For official use only

מקום להטבעת חותמת הרשיון

קבלה מספר \_\_\_\_\_

הלשכה ב- \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_  
שם מקבלת הבקשה \_\_\_\_\_ שם הבודק/ת \_\_\_\_\_  
נבדק ברמ"ש ☐ אין הערות ☐ רצ"ב החומר ☐  
הבקשה אושרה ☐ הבקשה סורבה ☐  
☐ הודעה על סירוב נשלחה למבקש/ת במכתב שהעתק ממנו מצורף לתיק  
תאריך: \_\_\_\_\_ שם וחותמת הפקיד/ה: \_\_\_\_\_

### הצהרה

הנני \_\_\_\_\_, דרכון \_\_\_\_\_, מזהיר/ה בזאת כי אין לי בני משפחה מדרגה ראשונה (הורים, ילדים, בן זוג) השוהים בישראל כדין או שלא כדין.

הנני מתחייב לעדכן את לשכת רשות האוכלוסין בישראל, בכל שינוי במצבי האישי או בדבר קיומו של בן/ת זוג (כגון: נישואים לעובד זר/ נתין זר/ אזרח ישראלי, ידוע בציבור שהינו עובד זר/נתין זר/ אזרח ישראלי) וכן הגעה של בני משפחה מדרגה ראשונה לישראל.

כמו כן, ידוע לי שאם בני משפחתי מדרגה ראשונה נמצאים בישראל (הורים, בן זוג, ילדים), יהא עליהם לצאת תחילה מישראל בטרם הארכת רישיון השהייה ועבודה מסוג ב/1 בישראל בהתאם לנהלי הרשות.

חתימת העובד הזר \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

בקשה להארכת רשיון ישיבה לעובד זר בענף הסיעוד  
Application for the extension of permit of residence

פרטי העובד הזר / Particulars of the Applicant

שם המשפחה / Family name	השם הפרטי / Given name	שם האב / Father's name	שם האם / Mother's name
מספר הדרכון הנוכחי / New Passport Number	האזרחות / Citizenship	בתוקף עד / Valid until	מספר הדרכון הקודם / Old Passport Number
ארץ הלידה / Country of birth	תאריך הלידה / Date of birth	מצב משפחתי / Family Status	פרטים של בן/בת הזוג / husband/Particulars of wife
Yes – כן <input type="checkbox"/> No – לא <input type="checkbox"/>		נמצא/ת בישראל / In Israel	

מספר הטלפון / Telephone No.	המען בישראל / Address in Israel	
	הרחוב ומספר הבית / Street and house no.	העיר / Town

מספר הטלפון / Telephone No.	המען הקבוע בחו"ל / Permanent address abroad	
	הרחוב ומספר הבית / Street and house no.	העיר / Town

אני מצהיר/ה שהפרטים שנמסרו לעיל נכונים ונמסרו בהכרה שהם מהווים יסוד לדין בבקשתי. כמו כן, אני מצהיר/ה בזה שלא עברתי עבירה פלילית. לא פעלתי נגד העם היהודי ובטחון מדינת ישראל. לא חליתי במחלה העלולה לסכן את בריאות הציבור. לא קיים נגדי צו מעצר שיפוטי ואינני מבוקש/ת ע"י המשטרה של מדינה כלשהי.  
I declare that the particulars contained in this application are correct and have been made in awareness of the fact that they are to serve as basis for the consideration of my application. I also declare that I have not committed any criminal offence or any act directed against the Jewish people or the security of the State of Israel and that I am not affected with any illness which might endanger the public health. There is no judicial warrant of arrest against me and I am not wanted by the police of any country.

חתימת העובד הזר / Signature of Employee  
תאריך / Date  
המקום / Place

פרטי ואישור המעסיק

שם המעסיק / Employer Name	מספר זהות של המעסיק / Employer I.D	שם העובד הזר / Employee Name	מס' דרכון של העובד הזר / Employee Passport Number

- מתחייב בזאת לבטח את העובד בביטוח רפואי כמתחייב בחוק ולמשך כל תקופת העסקתו.
- מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל הנני מצהיר כי באם לא אעשה כן ולא אבטח את העובד אשא בעלויות הטיפול ככל שיידרש לעובד.
- הריני לאשר כי הבנתי את האמור לעיל ואני מתחייב כנדרש.
- אני מודע כי אם לא אעמוד בהתחייבות לעיל אהיה אחראי בלעדי להשלכות מעשיי הכל עפ"י הקבוע בחוקי מדינת ישראל.
- הנני מאשר/ת להאריך לעובד/ת הנ"ל אשרת שהיה שלא בנוכחותי.

חתימת המעסיק / Signature of Employer  
תאריך / Date  
המקום / Place

פרטי ואישור הלשכה הפרטית

אני הח"מ מנכל הלשכה הפרטית / עובד בכיר (מיופה כח בלבד):

מצהיר בזאת כי:

שם המעסיק / Employer Name	מספר זהות של המעסיק / Employer I.D	שם העובד הזר / Employee Name	מס' דרכון של העובד הזר / Employee Passport Number

רשומים ומטופלים בלשכתנו ע"פ חוק.

כמו כן הנני מצהיר:

☐ העובד בוטח על ידי המעסיק בביטוח רפואי כדין.

☐ המעסיק דיווח למוסד לביטוח לאומי על תחילת העסקת העובד.

☐ הובא לידיעת העובד/ת בשפתו/ה ובחתימתו/ה ההסדרים הקבועים בתקנות הגאוגרפיות ומעבר בין מעסיקים (טופס חתום ומקורי נמצא בתיקו האישי בלשכתנו).

הלשכה הפרטית ממליצה להאריך את אשרת העבודה של הזר לתקופה המבוקשת ע"פ חוק.

בנוסף הנני מתחייב כי הלשכה תדווח על כל שינוי הקשור להעסקת העובד (עזיבת עובד, פיטורי עובד, פטירת מעסיק וכו') למת"ש תוך 7 ימים מיום השינוי.

על החתום:

חתימת חברת כוח אדם / Signature of Company Employees  
תאריך / Date  
המקום / Place

## כתב התחייבות למעסיק וללשכה פרטית המזמינים

### עובד זר מחו"ל-ענף סיעוד

#### **חלק א' - התחייבות המטופל/בן משפחה מקרבה ראשונה**

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, שם פרטי +משפחה \_\_\_\_\_ מספר תעודת זהות \_\_\_\_\_ מספר היתר \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

במקרה בו ממלא הטופס אינו המטופל, ציין מהי הקרבה למטופל: \_\_\_\_\_

הנני מצהיר בזאת כי לצורך מימוש ההיתר שניתן לי אני מבקש להביא עבד זר מחו"ל את העובד עפ"י פרטים כדלקמן:

שם פרטי +משפחה (באנגלית) \_\_\_\_\_ מספר דרכון \_\_\_\_\_ מדינת מוצא \_\_\_\_\_  
**כמו כן הנני מצהיר כי:**

- העובד הוזמן מחו"ל על פי דרישתי.
- הזמנת העובד מחו"ל בוצעה תוך מתן דגש על התאמה מקסימאלית לצרכי המיוחדים.
- ביקשתי כי העובד יהא דובר שפה \_\_\_\_\_.
- הנני מתחייב להעסיק את העובד עם הגעתו מחו"ל, על פי תנאי ההיתר שניתן לי.
- הנני מתחייב להעסיק את העובד במשך 24 שעות ביממה. כמו כן ידוע לי כי חל על העובד איסור לעבוד אצל כל גורם אחר מלבדי.
- הנני מתחייב להודיע **באופן מיידי** ללשכה הפרטית בה אני רשום על כל שינוי שחל (פטירה/אשפוז) על מנת למנוע הגעת העובד לשווא.
- ידוע לי כי חלה מגבלה על הבאת עובדים מחו"ל לצורך מימוש ההיתר ובהתאם למפורט בנוהל 5.3.0002 של הרשות.
- האם הזמנתי השנה עובד מחו"ל? סמן: כן / לא

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

## חלק ב' – התחייבות הלשכה הפרטית

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מורשה חתימה בלשכה פרטית  
\_\_\_\_\_ ח.פ. \_\_\_\_\_, סמל מעסיק \_\_\_\_\_ מספר רישיון והיתר  
\_\_\_\_\_ להבאה לתיווך ולטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד (להלן: הלשכה) מתחייב ומצהיר  
בזה כלהלן:

1. הנני משמש כ \_\_\_\_\_ בלשכה הפרטית המוסמך כדין לחייב את הלשכה בחתימתי לגבי  
הנושאים המפורטים בכתב התחייבות זה.

2. כתב התחייבות זה ניתן בשמי ובשם הלשכה במסגרת בקשת הלשכה לצורך הבאת עובד זר מחו"ל- שם  
ומשפחה \_\_\_\_\_ דרכון \_\_\_\_\_ מדינה \_\_\_\_\_  
(להלן: העובד הזר מחו"ל) לצורך מתן שירותי סיעוד למר / גב' \_\_\_\_\_  
ת.ז. \_\_\_\_\_ בעל היתר בתוקף להעסיק עובד זר בענף זה (להלן: המטופל).

3. הנני מצהיר ומתחייב בזה כי תיווכו והבאתו של העובד הזר נעשו בהתאם להוראות חוק שירות  
התעסוקה, התשי"ט-1959 (להלן: החוק) ובהתאם לנוהל לשכות פרטיות להבאה לתיווך ולטיפול  
בעובדים זרים בענף הסיעוד (להלן: הנוהל), וכי ידוע לי כי פעילות הלשכה בניגוד להוראות החוק ו/או  
הנוהל עלולה לגרור סנקציות הקבועות בחוק נגד הלשכה ובעלי תפקידים בה, ובכלל זה חילוט הערבות  
שתופקד על ידי הלשכה ו/או ביטול או התליית היתר הלשכה, וזאת מלבד כל חבות אזרחית שתהא  
ללשכה כלפי העובד בזר.

4. מבלי לגרוע מכלליות האמור, הנני מצהיר ומתחייב כלהלן בשמי ובשם הלשכה, למיטב הידיעה, ולאחר  
שנערכו מטעם הלשכה בדיקות סבירות לבירור ופיקוח על העניינים המפורטים להלן:

4.א. המטופל או בן משפחתו המייצג אותו לעניין זה, מר/גב' \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
התקשר עם הלשכה לצורך הבאת עובד זר מחו"ל לצורך מתן טיפול סיעודי למטופל, והמטופל או בן  
משפחתו הנ"ל מודעים להזמנת העובד מחו"ל על ידי הלשכה לצורך הטיפול במטופל, הסכימו לקלוט  
את העובד בתנאים שנקבעו בהסכמה עם העובד הזר וזאת לאחר שנציג הלשכה הסביר למטופל/בן  
המשפחה משמעות הזמנת העובד הזר מחו"ל.



4.ב. עובד סוציאלי \_\_\_\_\_ (שם ומשפחה) מספר רישיון עו"ס \_\_\_\_\_ מטעם הלשכה ביקר אצל המטופל ביום \_\_\_\_\_ כדי לעמוד על צרכי המטופל. דו"ח הביקור החתום והמאושר מתויק במשרדי הלשכה והביקור נרשם ברישומי הלשכה וידווח לרשויות בהתאם לנהלים.

4.ג. נציג הלשכה הזרה איתה התקשרה הלשכה בהתאם לחוק, בדק ומסר ללשכה פרטים לגבי כישורי ונתוני העובד הזר לצורך התאמה לצרכי המטופל ודרישותיו, בהתאם להנחיות סבירות שניתנו לה על ידי הלשכה ולבדיקות סבירות של הלשכה לאימות בדיקתה של הלשכה הזרה, ועובד הסוציאלי מטעם הלשכה עברה על קורות חייו של העובד הזר ועל הפרטים לגבי כישוריו ואשר כי לעובד הכישורים המתאימים למטופל.

4.ד. העובד הזר עבר הכשרה מתאימה לצורך מתן טיפול סיעודי למטופל.

4.ה. העובד הזר דובר השפה האנגלית או שפה אחרת על פי דרישת המטופל, ברמה שתאפשר לו לתקשר עם המטופל או עם בני ביתו. ידוע לי כי במקרה בו הוזמן עובד ללא ידיעת השפה האנגלית בהתאם לדרישת המעסיק, והתברר כי ישנו חוסר התאמה בין המעסיק לעובד, על הלשכה לדאוג להשמתו מחדש של העובד אצל מעסיק אחר.

4.ו. נציג מוסמך מטעם הלשכה הפרטית וכן הלשכה הזרה איתה התקשרה הלשכה בהתאם לחוק, הסביר לעובד הזר את עיקרי חובותיו כלפי המטופל, בכלל זה את סוג הטיפול הדרוש למטופל, את תנאי העסקתו אצל המטופל, מקום מגורי המטופל ותנאי המגורים של העובד הזר אצל המטופל, וכל דרישה מיוחדת של המטופל, ונחתם/יחתם חוזה כדין בין המטופל לבין העובד הזר.

4.ז. במקרה של הזמנת עובד מחו"ל עבור אדם שהממונה קבע מראש ובכתב כי הוא בעל מוגבלות קשה במיוחד, הריני מצהיר בשם הלשכה כדלקמן:

- בדקתי את כישורי העובד והכשרתו וכי העובד מתאים לעבודה אצל המעסיק המיועד.
- יידעתי את העובד בכתב בשפתו באופן מפורט וברור על מוגבלויותיו המיוחדות של המעסיק המיועד, היקף העבודה המיוחד שיידרש מהעובד, ובכלל זה את העובדה כי הוא יועסק בעבודה הדורשת מאמץ מיוחד.
- בנוסף, יידעתי את העובד בכתב בשפתו כי לאור המוגבלויות המיוחדות האמורות לעיל, לא

יהא העובד רשאי לעבור לעבוד אצל מעסיק אחר במשך 3 חודשים מיום הגעתו לישראל, אא"כ יוכח להנחת דעתו של הממונה על זכויות העובדים הזרים במשרד הכלכלה כי המעסיק פגע בזכויותיו של העובד, או לא קיים חובה מהותית כלפיו, או כי הלשכה לא יידעה את העובד כנדרש על מוגבלויות המיוחדות של המעסיק כאמור לעיל.

4.ח. הוסדר ביטוח רפואי כדין עבור העובד הזר.

4.ט. נציג הלשכה יפגוש את העובד הזר בשדה התעופה בעת הגעתו לישראל ויביא אותו לבית המטופל.

4.י. הלשכה ו/או מי מטעמה ו/או הלשכה הזרה איתה התקשרה הלשכה בהתאם לחוק לא גבתה מהעובד הזר, במישרין או בעקיפין, סכומים בניגוד לחוק או לתקנות.

4.יא. אני מתחייב כי תוך 20 יום מיום הגעתו של העובד הזר לישראל, עובד סוציאלי מטעם הלשכה יבקר בבית המטופל לצורך עמידה על התאמת העובד, וימסור דיווח על אופן השמת העובד בהתאם לנוהל.

4.יב. ידוע לי כי לאחר הגעת העובד הזר לישראל, הוא ירשם כעובד בטיפול הלשכה בהתאם לנוהל, והלשכה תהא אחראית למצוא לעובד הזר מעסיק חילופי במקרה שהעסקת העובד הזר אצל המטופל הופסק וכל עוד העובד רשום ברישומי הלשכה, והכל בהתאם לקבוע בנוהל. כמו כן ידוע לי כי לאחר התקנת תקנות בעניין זה, ללשכה תהא חבות לתשלום שכרו של העובד הזר במשך שנת עבודתו הראשונה בישראל, אם הלשכה לא הסדירה לו עבודה סבירה במשך כל התקופה האמורה, והכול בכפוף לחקיקה שתקבע.

4.יג. ידוע לי כי אי קיום תנאי התחיבות זה מהווה הפרה של תנאי ההיתר שניתן ללשכה להבאה, תיווך וטיפול בעובדים זרים, העלולה לגרור סנקציות הקבועות בחוק לעניין זה, לרבות ביטול או התליית ההיתר של הלשכה.

4.יד. אני מתחייב לבצע, 48 שעות טרם הגעת העובד לישראל, בדיקה בדבר מצבו הרפואי של המטופל, ולעדכן לאלתר את מת"ש, את ממונה סיעוד ארצי ואת לשכת מנ"א המטפלת בבקשה זו, במקרה של פטירת המטופל.

חתימת מורשה החתימה  
בלשכה הפרטית + חותמת הלשכה

שם מורשה החתימה

תאריך



**לשימוש משרדי בלבד**

מספר מנת הברקה \_\_\_\_\_

אישור פקיד מת"ש במדור \_\_\_\_\_:

תאריך	שם הפקיד	חתימה + חותמת המדור
-------	----------	---------------------

**אישור עו"ד/פקיד רשות האוכלוסין וההגירה:**

מר/גב' \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתם בפני על כתב התחייבות זה ביום \_\_\_\_\_  
לאחר שהציג בפני אישור על היותו מורשה חתימה המוסמך לחייב את הלשכה בחתימתו.

תאריך	חתימה וחותמת עו"ד/פקיד הרשות
-------	------------------------------

**הערה:** טופס זה יחתם על ידי המעסיק והלשכה הפרטית **ב-2 עותקים**. שני העותקים ימסרו למת"ש וייחתמו על ידו. עותק אחד יישאר בידי מת"ש ויתויק במדור. העותק הנוסף יוחזר חתום ללשכה הפרטית על מנת שזו תמסור אותו ללשכת מנ"א הרלוונטית.

## **טופס הצהרת מנכ"ל לשכה פרטית בסיעוד – בקשה לאישור קליטת עובד זר אצל מטופל סיעודי**

אני החתום מטה, מנכ"ל הלשכה הפרטית \_\_\_\_\_, ח.פ. \_\_\_\_\_, (להלן: הלשכה), מבקש בזה אישור רשות ההגירה לרישום סופי של העובד הזר שפרטיו להלן (להלן: העובד) לצורך מתן טיפול סיעודי למטופל שפרטיו להלן (להלן: המעסיק):

1. שם העובד: \_\_\_\_\_ מספר דרכון: \_\_\_\_\_ מדינת מוצא: \_\_\_\_\_
2. שם המעסיק: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

☐ הנני מצהיר כי הלשכה מילאה את כל חובותיה לגבי תיווך העובד הזר למעסיק דלעיל בהתאם לחוק ולנוהל הלשכות הפרטיות להבאה, לתיווך ולטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד (להלן: הנוהל) ובכלל זאת, הנני מצהיר ומתחייב כלהלן (יש לסמן):

☐ מסרתי לעובד הזר מכתב השמה זמני, ואם אקבל הודעה באמצעות מת"ש לפיה ההשמה לא אושרה, אודיע למעסיק ולעובד על הדחיה ועל חובתם להפסיק את ההעסקה.

☐ לאחר שאקבל הודעת מת"ש כי ההעסקה אושרה, אודיע למעסיק ולעובד על כך ואמסור להם מכתב השמה קבוע בהתאם להוראות סעיף 6.1.6 לנוהל.

☐ הנני מצהיר כי נערך ביקור מטעם הלשכה בהתאם להוראות סעיף 6.3.10. לנוהל הלשכות הפרטיות להבאה, לתיווך ולטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד (להלן: הנוהל) וכי העובד הזר מתאים לדרישות ולצרכי המטופל. כמו כן, הריני להצהיר כי אם תאושר בקשתי בוצע ביקור לאחר השמה, כנדרש בהוראת סעיף 6.3.11 וכן יתר הביקורים במהלך ההעסקה, בהתאם להוראת סעיף 6.3.12.

☐ נחתם בין העובד לבין מעסיקו חוזה העסקה כדין.

☐ המעסיק סיפק לעובד הזר מגורים הולמים בביתו של בעל ההיתר.

☐ העובד בוטח על ידי המעסיק בביטוח רפואי כדין.

☐ המעסיק דיווח למוסד לביטוח לאומי על תחילת העסקת העובד.

☐ המעסיק והעובד חתמו על טפסי בקשה להירשם בלשכה (ב8027, ב8028) והטפסים מתויקים במשרדי הלשכה.

☐ צילום של דרכונו ואשרתו של העובד מתויקים במשרדי הלשכה.

- ☐ אדאג לרישומי הביומטרי של העובד כשאקבל הודעה על כך הודעה ממת"ש, בהתאם להוראותיהם.
- ☐ מסרתי לעובד דף מידע ובכלל זה דף מידע בקשר לחובת הודעה מראש לפני התפטרות בשפתו. בדקתי כי לעובד יש אשרת עבודה בתוקף או דאגתי לסייע לעובד להסדיר אשרת עבודה עבורו.
- ☐ אדאג להעביר לידי העובד הזר העתק נוהל הודעה מוקדמת לפני התפטרות (נוהל מס' 10.1.0001), מתורגם לשפת העובד, כפי שפורסם באתר הרשות [www.piba.gov.il](http://www.piba.gov.il).
- ☐ אדאג להעביר לעובד הזר זכותון כללי בדבר זכויותיו וחובותיו, בשפה האנגלית או בשפתו.
- ☐ בנוסף הנני מתחייב כי הלשכה תדווח על כל שינוי בקשר להעסקה (עזיבת עובד, פיטורי עובד, פטירת מעסיק וכו') למת"ש תוך 7 ימים מיום השינוי.
- ☐ עוד הנני מצהיר כי במקרה שמת"ש ידחה את הרישום לפי בקשה זו, אודיע לעובד ולמעסיק על הדחייה ואפרט בפניהם את סיבת הדחייה, כן אודיע להם כי מדובר בהעסקה שלא כדין וכי עליהם להפסיק את ההעסקה לאלתר.

**על החתום:**

תאריך	שם הלשכה	שם המנכ"ל	חתימה+חותמת
<hr/>			
שם פקיד המדור מקבל הטופס	תאריך קבלת הטופס		

## דו"ח טרום השמה

לשימוש פנימי		תאריך הביקור	
שם הלשכה		שם עובד סוציאלי	
נכחו בביקור		סיבת הפניה	

פרטים אישיים של המעסיק			
שם משפחה		שם פרטי	
תאריך לידה		מספר זהות	
שנה		ס"ב	
יום		חודש	
אין		כן	
מצב משפחתי		מין	
רווק/ה		נקה	
אלמן/ה		זכר	
פרוד/ה		נקבה	
נשוי/אה		מזכר	
גרש/ה		שנת עליה	
ידוע/ה בציבור		משקל	
ארץ מוצא		גובה	
שנות דיבור:		זרם דתי	
1. _____		דת	
2. _____		חרדי	
3. _____		מסורתי	
		חילוני	
		אחר:	

כתובת המעסיק			
רחוב		מספר בית	
דירה		כניסה	
ישוב		מיקוד	
טלפון קווי		טלפון נייד	
0 _____		0 _____	
דואר אלקטרוני			

הקשיש נמצא כעת ב:	
בכתובת הנ"ל	
בבית חולים: שם בית החולים _____ מחלקה _____ תאריך שחרור _____	
בכתובת אחרת: אצל: _____ כתובת: _____	

פרטים על בן/בת הזוג	
שם משפחה	
שם פרטי	
מספר זהות	
ס"ב	
שנה	
חודש	
יום	
פרטים על בן/בת הזוג (גיל / מצב בריאותי / תפקודי / טיב היחסים / נזקק למטפל)	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	

איש קשר-בן/בת משפחה או אפטרופוס				
שם משפחה		שם פרטי		הקשר לקשיש
רחוב	מספר בית	כניסה	דירה	ישוב
				מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד		דואר אלקטרוני	
0	0			

האנשים הגרים עם המעסיק		
שם משפחה	שם פרטי	קרבה
שם משפחה	שם פרטי	קרבה
שם משפחה	שם פרטי	קרבה

תיאור מצב המטופל				
מצב בריאותי				
פרט: _____				
מצב פסיכיאטרי				
אין <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> לא ידוע <input type="checkbox"/> לא אובחן <input type="checkbox"/> פרט: _____				
מצב קוגניטיבי				
<input type="checkbox"/> מתמצא בזמן במקום <input type="checkbox"/> ירידה קלה בהתמצאות <input type="checkbox"/> ירידה משמעותית בהתמצאות <input type="checkbox"/> הפרעה בדיבור ובתפקוד <input type="checkbox"/> אין מידע <input type="checkbox"/>				
מצב תפקודי				
ניידות				
<input type="checkbox"/> כסא גלגלים <input type="checkbox"/> הליכון <input type="checkbox"/> מרותק למיטה <input type="checkbox"/> מתהלך <input type="checkbox"/> אחר _____				
שליטה על סוגרים				
<input type="checkbox"/> מלאה <input type="checkbox"/> חלקית <input type="checkbox"/> מוצרי ספיגה <input type="checkbox"/> אמצעי עזר (סטומה,קטטר) <input type="checkbox"/>				
ראיה				
<input type="checkbox"/> תקינה <input type="checkbox"/> חלשה <input type="checkbox"/> עיוור <input type="checkbox"/> אחר _____				
שמיעה				
<input type="checkbox"/> תקינה <input type="checkbox"/> חלשה <input type="checkbox"/> חרש <input type="checkbox"/> אחר _____				
הלבשה				
<input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> זקוק לעזרה חלקית <input type="checkbox"/> זקוק לעזרה מלאה <input type="checkbox"/> אחר _____				
אכילה				
<input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> זקוק לעזרה חלקית <input type="checkbox"/> זקוק לעזרה מלאה <input type="checkbox"/> אחר _____				
רחיצה				
<input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> זקוק לעזרה חלקית <input type="checkbox"/> זקוק לעזרה מלאה <input type="checkbox"/> אחר _____				

תיאור מצב המעסיק ובן הזוג מההיבט התיפקודי הקוגניטיבי

מערכת תמיכה בלתי פורמלית (שכנים, מתנדבים וכו')

שם פרטי

שם משפחה

אין ☐ יש ☐

טלפון

שם פרטי

שם משפחה

טלפון

שירותים תומכים בקהילה

☐ עוזרת בית

☐ טיפול בית חוק סיעוד

☐ אפוטרופוס

☐ מרכז יום

☐ קופת חולים

☐ אחר

מקורות הכנסה

☐ קצבת ביטוח לאומי

☐ קצבת ביטוח לאומי עם השלמת הכנסה

☐ קצבת מהעבודה

☐ פנסיה מהעבודה

☐ רנטה, שילומים

☐ אחר

תיאור מצב סוציו אקונומי

מטפלים קודמים

☐ לא כן, סיבת עזיבה

פרופיל עובד זר מבוקש

מין	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	ארץ מוצא	שפות	נתונים פיזיים
טווח גיל	דת	מצב משפחתי	נתונים פיזיים	רשיון נהיגה
נתונים אישיותיים	מיומנויות עם כישורים מיוחדים נדרשים	רשיון נהיגה	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	
תפקידי המטפל	ניקיון <input type="checkbox"/> כביסה <input type="checkbox"/> הלבשה <input type="checkbox"/> רחצה <input type="checkbox"/> האכלה <input type="checkbox"/> החתלה <input type="checkbox"/> ליווי לטיפולים רפואיים <input type="checkbox"/> השגחה <input type="checkbox"/> מתן תרופות <input type="checkbox"/> קניות/סידורים <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/>	יום חופשה מיועד לעובד הזר	מיקום מגורי העובד הזר	ציפיות מהעובד הזר
	חדר פרטי <input type="checkbox"/> חדר עם המטופל <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/>			
סיכום והמלצות העובד הסוציאלי				
<div><div></div><div></div></div>				

שם העובד הסוציאלי

חתימת העובד הסוציאלי

שם המעסיק/בן משפחה/אפוטרופוס

חתימה