



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

(שנת התביעה)

--	--	--	--

מזהיר/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)

☐ הייתי עצמאי/ת

☐ עבדתי כנותן שירותים (857)

☐ קבלתי פנסיה

☐ קבלתי דמי לידה

☐ עבדתי במשק בית (יש לצרף טופס ריכוז הכנסות מביטוח לאומי)

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

תאריך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ חתימת המזהיר/ה \_\_\_\_\_

**יש לשלוח חזרה למייל [maanak@taxes.gov.il](mailto:maanak@taxes.gov.il)**

**חשוב: לצורך המשך טיפול יעיל בפנייתך יש לצרף:**

- צילום תעודת זהות.
- צילום טופס תביעה או מס' תביעה: \_\_\_\_\_
- מס' טלפון עדכני להתקשרות: \_\_\_\_\_



מרכז מידע ושירותים מקוונים

4954\* | 1-222-4954 | 02-5656400

[maanak@taxes.gov.il](mailto:maanak@taxes.gov.il)

מענה טלפוני בימים א'-ה' מהשעה 08:15 עד 16:00