



אל: מנכ"ל משרד החקלאות

**הנדון: בקשה והתחייבות להלנת עובדים תושבי יש"ע בישראל- ענף החקלאות**

**התחייבות**

במסגרת ההתמודדות עם נגיף הקורונה, ננקטים צעדים למיגור הנגיף וביניהם צמצום משמעותי של כניסת פועלים לישראל.

במסגרת ההחלטות המקבלות, תותר כניסתם של פועלים וסוחרים פלסטיניים רק לסקטורים חיוניים למשק, בתחומים הבאים: בריאות, סיעוד, חקלאות ובניין.

**כניסת המועסקים תתבצע בתנאי שהמעסיק יעמוד בתנאים הבאים ויחתום על הטופס המצ"ב:**

1. הלנת המועסקים למשך 30 ימים באופן רציף.
2. לאחר כניסת המועסק לישראל, ככלל, ישהה במשך 30 ימים במתחם ייעודי המוגדר על ידי המעסיק. במידה וחזר המועסק לשטחי יו"ש במהלך 30 ימים אלו, לא יורשה לחזור למקום עבודתו.

אני/אנו החתום/ים מטה מבקש/ים לאשר הלנת תושבי יש"ע המועסקים אצלנו בצורה מאורגנת וברשותם רישיון עבודה בתוקף מהנימוקים הבאים:

הנני/נו להתחייב להלין עובדים אשר בידם התרי הלנה בלבד, הלנת עובדים כאמור תעשה עפ"י הנדרש כדלהלן:

1. להסדיר מקום לינה הולם לעובד בכתובת האמורה בנספח הרצ"ב, ובהתאם לסטנדרטים המפורטים מטה:
  - א. אמצעי לינה (מיטה וכו' במבנה מגורים).
  - ב. שירותים בתנאים סניטציה.
  - ג. עזרה ראשונה.
  - ד. פינה לצרכים אישיים כגון אכילה ושתייה.
2. לאחר סיום העבודה ישהה העובד במקום הלינה כמצוין בנספח בלבד.
3. לדווח מיידית למתאם תעסוקה באזור ולמדור התשלומים על כל שינוי או הפסקת העבודת מכל סיבה.
4. למנות נאמן ביטחון להשגחה על העובדים וטיפול בצרכיהם. הנאמן יפעל כדלהלן:
  - א. שמירת ת.ז של העובדים אצל המעסיקים עם כניסתם לישראל ועד מועד עזיבתם מישראל, כאשר התעודה תוחזק בסמוך למקום עבודתם או לינתם.
  - ב. הנאמן ינהל יומן נוכחות יומי שבו יצוין שם העובד, מקום העבודה ושעות עבודתו.
  - ג. נאמן הביטחון יפקח על העובדים ויוודא שהייתם במקום הלינה.
  - ד. הנאמן ידווח על התנהגות חריגה של העובדים או מי מהם למתאם התעסוקה ולרשות האוכלוסין.
  - ה. דיווח של המעסיק למשטרת ישראל ולמדור התשלומים על היעדרות/העלמות העובד.
  5. לפעול ע"פ הנחיות נוספות כפי שיקבעו ע"י רשות האוכלוסין.
  6. כל הפרה מהתחייבות זאת תגרור שלילה של אישורי הלנה וצעדים נוספים כנדרש.

**פרטי המעסיק**

שם המעסיק \_\_\_\_\_ סמל המעסיק \_\_\_\_\_  
ענף \_\_\_\_\_

כתובת המפעל/העסק \_\_\_\_\_ מס' טלפון \_\_\_\_\_ מס' פקס \_\_\_\_\_

שם נאמן בטחון \_\_\_\_\_ מס' ת.ז \_\_\_\_\_ מס' טלפון \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת המעסיק \_\_\_\_\_



פרטי העובדים במפורט בנספח.

**נספח פרטי העובדים לבקשה והתחייבות להלנת עובדים**

שם המעסיק: \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_  
המעסיק: \_\_\_\_\_

שם מלא	ת"ז

הערה: יש לרשום כתובת מדויקת בה לנים הפועלים  
(ללא ציון כתובת מדויקת – הבקשה לא תכובד)

חתימה וחותמת המעסיק: \_\_\_\_\_

את הטופס המלא יש להחזיר למייל:

[gamalm@moag.gov.il](mailto:gamalm@moag.gov.il)