

**טופס ב'**

**בקשה עבור עסקים פרטיים**

מעסיק יקר, אנא השלם את הפרטים החסרים בטופס.

פרטי המעביד									
שם המעביד					ת.ז./ח.פ.				
כתובת מקום העבודה									
ישוב		רחוב			מס' בית		ת.ד.		מיקוד
שם איש קשר			תפקידו במקום העבודה			מספר טלפון/טלפון סלולרי			
פקס					כתובת דואר אלקטרוני				
ענף ספציפי לפי חלוקה של למ"ס:									
<p><b>היכן שמעת על המרכז :</b></p> <p> <input type="checkbox"/> אתר אינטרנט / פייסבוק <input type="checkbox"/> חברים <input type="checkbox"/> עמותות <input type="checkbox"/> מרכזי תמיכה למעסיקים <input type="checkbox"/> ארגוני השמה  <input type="checkbox"/> משרדי ממשלה <input type="checkbox"/> מרכז הכוון תעסוקתי <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/> </p> <p>[יש לסמן X במשבצת המתאימה]</p>									
פרטי העובד									
שם העובד שעבורו מיועדת ההתאמה					ת.ז.				
מספר טלפון/טלפון סלולרי					כתובת דואר אלקטרוני				
כתובת									
ישוב		רחוב			מס' בית		ת.ד.		מיקוד
<p>סוג מוגבלות העובד: <input type="checkbox"/> מוטורית <input type="checkbox"/> ראייה <input type="checkbox"/> שמיעה <input type="checkbox"/></p> <p>[יש לסמן X במשבצת המתאימה]</p> <p>פרט:</p>									
<p>העובד: <input type="checkbox"/> מוכר <input type="checkbox"/> אינו מוכר, כאדם עם מוגבלות על ידי גוף ציבורי שהוא:</p> <p> <input type="checkbox"/> משרד הביטחון <input type="checkbox"/> ביטוח לאומי <input type="checkbox"/> משרד הרווחה <input type="checkbox"/> משרד הבריאות <input type="checkbox"/> אחר:                 </p> <p>[יש לסמן X במשבצת המתאימה]</p>									
<p>העובד: <input type="checkbox"/> מועסק אצלי מיום: _____</p> <p>היקף משרת העובד * : _____ שעות חודשיות.</p>					<p><input type="checkbox"/> מיועד להיות מועסק אצלי מיום: _____</p>				

