**הצהרת חברה על עובד מסייע לפרויקט פינוי מוקשים**

1. **החברה**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם החברה | ח.פ | כתובת | מיקוד | טלפון |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **העובד**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם מלא | ת.ז. | כתובת | מיקוד | טלפון |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **תפקיד בפרויקט – (הקף בעיגול)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| מפעיל אמצעי מכאני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | מפעיל נפה סטטית/נגררת | מפעיל מגרסה |
| בעל תפקיד באמצעי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | בעל תפקיד בצוות חילוץ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

1. **מסמכים והצהרות**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| רישיון נהיגה/הפעלה מתאים | תצלום תעודה מזהה | אישור רפואי |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **אישור החברה לעובד**

אנו החתומים מטה מצהירים בזאת כי הפרטים שמסרנו בטופס זה הם נכונים ומדויקים, כי בדקתנו את הנתונים של העובד, ומצאנו כי הוא בעל ההכשרה והניסיון המתאימים למילוי התפקיד וכי יש בידו אישור רפואי מתאים לביצוע העבודות. כמו כן העברנו לו הכשרה והוראות בטיחות לעבודה בפינוי מוקשים בהתאם להוראות המפרט הלאומי.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | שם מלא | ת.ז. | תפקיד | חתימה | טלפון |
| 1 |  |  | מנכ"ל |  |  |
| 2 |  |  | מנהל האתר |  |  |

העתק- תיק עובדים פרויקט