



מדינת ישראל
State of Israel

רשות האוכלוסין וההגירה
Population & Immigration Authority
سلطة السكان والهجرة



מינהל עובדים זרים

טופס הצהרת מעסיק בעניין אפשרות בידוד של עובד זר החוזר מחופשת מולדת/ המוזמן לישראל ומימוש הנחיות רשות האוכלוסין בעניין נגיף הקורונה

שלום רב,

לאור התפשטות נגיף הקורונה ובהמשך להנחיות משרד הבריאות הישראלי לפי צו בריאות העם (נגיף הקורונה החדש 2019) (בידוד בית) (הוראת שעה) ולמדיניות רשות האוכלוסין וההגירה, אני מצהיר כלהלן:

- הנני מבקש בזאת הסכמת רשות האוכלוסין וההגירה להזמנה/ חזרה לישראל של העובד הזר _____ מספר דרכון _____ מדינה _____ (להלן: "העובד הזר") לצורך מתן טיפול סיעודי עבורי/ עבור המטופל _____ ת.ז. _____ נייד: _____ (להלן: "המטופל"), תוך החרגת העובד הזר מהגבלות הכניסה של זרים לישראל בתקופת פנדמיית הקורונה והכל בכפוף לתנאי הודעת עדכון המתווה שפרסמה רשות האוכלוסין ביום 24.8.20 (להלן: "המתווה" ו/או "החוזר").
- ידוע לי כי בהתאם להנחיות רשות האוכלוסין וההגירה ומשרד הבריאות, עם הגעת- העובד הזר לישראל עליו לשהות בבידוד במקום שאינו ביתו של המטופל הסיעודי והעומד בהנחיות משרד הבריאות, במשך 14 ימים לפחות, וכי יתכן ותקופה זו תוארך אם ימצא כי לעובד תסמיני מחלה וכי הכל בהתאם להנחיות משרד הבריאות.
- כן ידוע לי ובכוונתי לוודא כי הלשכה באמצעותה הזמנתי את העובד הזר תספק לעובד הזר, הסעה ישירה למקום הבידוד על חשבונך שלא בדרך של תחבורה ציבורית ובהתאם לכללי המתווה.
- קראתי את הנחיות הבידוד באתר משרד הבריאות: [הנחיות בידוד](#) והנני מתחייב לפעול בהתאם להנחיות אלו וגם להסביר אותן לעובד הזר בשפה שהוא מבין, וכן חתמתי על הצהרת הבידוד באתר משרד הבריאות בנוגע לעובד הזר שהוזמן עבורי.
- הלשכה עדכנה אותי/ידוע לי כי במשך כל תקופת הבידוד ישהה העובד הזר בכתובת _____ (להלן: "מקום הבידוד").



מדינת ישראל
State of Israel

רשות האוכלוסין וההגירה
Population & Immigration Authority
سلطة السكان والهجرة



מינהל עובדים זרים

וידאתי עם הלשכה הפרטית כי מקום הבידוד אושר על ידי רשות האוכלוסין ומשרד הבריאות וכי תנאי המגורים במקום הבידוד הולמים. בכלל זה המגורים בבידוד נקיים, כוללים חלון, דלת, מיטה, שירותים ומקלחת פרטיים לעובד, כלי מיטה, כלי רחצה, ארון, אוורור או חימום וכו'. וידוע לי כי יש לספק לעובד את כל צרכי המזון, פינוי אשפה וכביסה לאורך כל תקופת הבידוד.

ידוע לי כי במשך תקופת הבידוד אסור לעובד הזר לצאת ממקום הבידוד וכי הדבר מהווה תנאי לכל הסכמה חריגה שתיתן בעניין כניסתו לישראל ושהייתו בה בתקופת מגפת הקורונה, וכן ידוע שיערכו ביקורות במקום הבידוד ואם העובד הזר יפר איסור זה הוא צפוי לסנקציות בהתאם לסמכויות משרד הבריאות וכן למעצר ולהרחקה מישראל, לאחר שימוע ואני מתחייב להביא זאת לידיעת העובד.

ככל שהעובד יפר את תנאי הבידוד ו/או יגלה תסמיני מחלה, אני מתחייב לדווח מיידית למשרד הבריאות.

ככל שתידרש, ממשרד הבריאות, תקופת בידוד נוספת עבור העובד הזר בעקבות תסמינים או הדבקה וכו' במשך תקופת הבידוד, אדאג כי יסופקו מקום הבידוד וצרכי העובד הזר גם במשך תקופת הבידוד הנדרש, על חשבונני.

ידוע לי כי עמידה בהתחייבויותיי דלעיל מהווה תנאי לתוקף היתר העסקת עובד זר לסיעוד שברשותי/ שברשות המטופל וכן חשובה ביותר לשמירה על בריאות הציבור ואני מתחייב לעמוד באופן קפדני על האמור לעיל.

בסיום הבידוד העובד יגיע לעבודה בבית המטופל הסיעודי בהתאם לנהלים הרגילים.

ולראיה באתי על החתום :

תאריך : _____ שם מלא : _____

ת.ז. _____ חתימה : _____

קרבה למטופל (אם החותם אינו המטופל) _____