



לכבוד
המנהל האזרחי לאזור יהודה ושומרון
יחידת תעסוקה שומרון

תאריך: _____

הנדון : בקשה לביטול רישיון עבודה לעובד הצהרת מעסיק

אני המעסיק _____ מ.ת.ז./ח.פ. _____

מבקש לבטל את רישיון העבודה לעובד/ים הרשומים על שמי:

_____ מ.ת.ז. _____

_____ מ.ת.ז. _____

_____ מ.ת.ז. _____

_____ מ.ת.ז. _____

_____ מ.ת.ז. _____

_____ מ.ת.ז. _____

הנימוק לבקשה לביטול הרישיון/ות:

חתימת המעסיק