



המנהל האזרחי לאזור יהודה  
ושומרון  
קצין מטה לענייני תעסוקה

טופס מס' 5

בקשת מעסיק לבטל רישיון עבודה

לכבוד  
המנהל האזרחי לאזור יהודה ושומרון  
יחידת תעסוקה

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:

שם \_\_\_\_\_ מ.ת.ז. \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ מ.ת.ז. \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ מ.ת.ז. \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ מ.ת.ז. \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ מ.ת.ז. \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ מ.ת.ז. \_\_\_\_\_

הנימוק לבקשה לביטול הרישיון/ות:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

חתימת המעסיק

الإدارة المدنية لمنطقة يهودا والسامرة  
ضابط مقر شؤون العمالة

استمارة رقم 5

طلب صاحب العمل بإلغاء تصريح عمل للعامل تصريح مستخدم

إلى حضرة

الإدارة المدنية لمنطقة يهودا والسامرة

وحدة العمل

التاريخ: \_\_\_\_\_

الموضوع: طلب إلغاء تصريح العمل للعامل تصريح صاحب العمل

انا صاحب العمل \_\_\_\_\_ رقم الهوية/ رقم الشركة \_\_\_\_\_

اطلب إلغاء تصريح العمل للعامل او العمال المسجلين على اسمي:

الاسم \_\_\_\_\_ رقم الهوية \_\_\_\_\_

الاسم \_\_\_\_\_ رقم الهوية \_\_\_\_\_

الاسم \_\_\_\_\_ رقم الهوية \_\_\_\_\_

الاسم \_\_\_\_\_ رقم الهوية \_\_\_\_\_

الاسم \_\_\_\_\_ رقم الهوية \_\_\_\_\_

الاسم \_\_\_\_\_ رقم الهوية \_\_\_\_\_

سبب طلب إلغاء التصريح/ التصاريح:

The Civilian Administration for Judea and Samaria  
Employment Affairs Staff Officer

Form No. 5

Employer Application to Rescind a Work Permit

To:

The Civilian Administration for the Judea and Samaria Region  
The Employment Bureau

Date: \_\_\_\_\_

**Re: Application to Rescind an Employee's Work Permit – Employer Declaration**

I, the employer \_\_\_\_\_ with I.D. / Comp. Reg. No. \_\_\_\_\_

Apply for rescission of the work permits for the workers registered to me:

Name \_\_\_\_\_ I.D. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ I.D. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ I.D. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ I.D. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ I.D. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ I.D. \_\_\_\_\_

The reason for the application to rescind the permit(s):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Employer Signature