**טופס בקשת היתר להעסקת עובדים בשעות נוספות ובעבודת לילה**

חוק שעות עבודה ומנוחה התשי"א – 1951

המבקש לקבל היתר מיוחד להעסקת עובדים בשעות נוספות או לקבלת היתר לסטייה מהוראות סעיף 22 לחוק שעות עבודה ומנוחה לעניין עבודת לילה, בהתאם לחוק שעות עבודה ומנוחה, נדרש להגיש במשרדי אגף ההסדרה שבמשרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים העתק אחד מהמסמכים הבאים:

**מסמכי מבקש הבקשה:**

1. טופס בקשה להיתר.
2. מכתב נלווה המסביר ומפרט את העילות להעסקת עובד בשעות נוספות או בעבודת לילה.

**אסמכתאות לביסוס הבקשה:**

1. הסבר מדוע לא ניתן להתאים את מצבת כוח האדם בחברה כך שתעמוד בהוראות החוק.
2. הסבר מדוע לא ניתן להגדיל את מספר המשמרות בחברה.
3. הסבר בעניין נחיצות הפעילות בשעות נוספות או בעבודת לילה.
4. מסמכים נוספים על פי הצורך.

את הבקשות יש להגיש באחת מן הדרכים הבאות:

1. מסירה ידנית בימים א'-ה' בין השעות 8:00-14:00.– דרך מנחם בגין 125 (קריית הממשלה) תל אביב, קומה 12.
2. באמצעות פקס שמספרו 03-7347870
3. סריקת הטופס החתום ושליחתו לכתובת דוא"ל [Hasdaras@labor.gov.il](mailto:Hasdaras@labor.gov.il)
4. באחריות הפונה לוודא קבלת הבקשה בתוך שבעה ימים.

הבהרות

* משך הטיפול בבקשה הינו כחודשיים.
* פנייתכם תטופל במשרדנו רק לאחר קבלת כל הטפסים המלאים כנדרש לרבות המסמכים הנלווים.

מספרי טלפון לבירורים: 03-7347913/4/5

**טופס בקשת היתר מיוחד להעסקת עובדים בשעות נוספות או בעבודת לילה**

חוק שעות עבודה ומנוחה התשי"א – 1951

| **פרטי הגוף מבקש ההיתר** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם |  | | | | ח.פ/ת.ז./ע.מ |  |
| אופי העבודה במבקש ההיתר (גוף ציבורי, שרות, אחזקה, מפעל ייצור, אחר) | | |  | | | |
| כתובת |  | ישוב | |  | מיקוד |  |
| טלפון חברה |  | פקס | |  | דוא"ל |  |

| **אחראי על הגשת הבקשה** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם |  | | | תפקיד |  | | | ת.ז. |  | | |
| טלפון |  | נייד |  | | | פקס |  | | | דוא"ל |  |

| **אישור מנכ"ל החברה/ מורשה חתימה להגשת הבקשה** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם |  | טלפון |  | תאריך |  | חתימה |  |

| **פרטי הבקשה** | |
| --- | --- |
| סוג היתר מבוקש | שעות נוספות  היתר סטייה (עבודת לילה) |
| תקופת ההיתר המבוקש | מתאריך       ועד תאריך |

| **פרטים אודות מאפייני העבודה במבקש ההיתר** | |
| --- | --- |
| מספר ימי העבודה בשבוע במבקש ההיתר | 5  6 |
| כמות המשמרות היומית | 1  2  3       אחר |

| **פרטי הבקשה** (ימולא במקרה של בקשה להעסקה בשעות נוספות) | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **אנו מבקשים להעסיק עובדים בשעות נוספות עפ"י הפירוט הבא:** | | | |
| משמרת | מספר שעות עבודה במשמרת | מספר שעות עבודה בשבוע | מס' עובדים |
| ימים א'-ה' משמרת יום |  |  |  |
| ימים א'-ה' משמרת לילה |  |  |  |
| יום ו' משמרת יום |  |  |  |

**פרטי הבקשה** (ימולא במקרה של בקשה להיתר סטייה מהוראות החוק בעניין עבודת לילה)

**אנו מבקשים להעסיק עובדים בעבודת לילה בסטייה מהוראות סעיף 22 לחוק הקובע עבודת לילה שלא תעלה על שבוע אחד בתוך שבועיים, עפ"י הפירוט הבא:**

| **הצהרת אחראי על הגשת הבקשה להיתר** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| אני מצהיר כי כל הפרטים הרשומים בשאלון נבדקו על ידי, והינם נכונים. | | | | | | | |
| שם המבקש |  | תאריך |  | חתימה |  | חותמת |  |

**לתשומת לבכם:**

**בהתאם לחוק שעות עבודה ומנוחה-**

1. העבדת עובדים בשעות נוספות חייבת תשלום גמול שעות נוספות שלא יפחת מ- 1.25 מהשכר הרגיל בעד שתי השעות הנוספות הראשונות ובעד כל שעה נוספת שאחריהן לא פחות מ-1.5 מהשכר הרגיל.
2. יש לידע ולקבל אישור ממונה בטיחות לגבי מגבלות העסקה בשעות נוספות, ולנקוט בצעדים לשמירה על הבטיחות והגהות בעבודת המועסקים בשעות נוספות על פי הנחיות ממונה הבטיחות בכל אתר ואתר.