תאריך מילוי: _____

נספח לטופס הגשת בקשה

רשימת האמנים המועסקים בפרוייקט:_____ הגוף המגיש: _____

במידה ויחולו שינויים ברשימת האמנים על הגוף להגיש רשימה מעודכנת מבעוד מועד הגשת דיווח חודשי. בהעדר ההודעה לא ישולם החזר שכר האמנים החדשים

מס	שם משפחה כפי שמופיע בת"ז	שם כפי שמופיע בת"ז	מספר ת.ז.	תאריך לידה	תאריך עלייה	תפקיד בפרוייקט	היקף משרה	השכר המוצע לתפקיד לחודש	מקום עבודה ותפקיד (חוץ מהפרוייקט המוגש)	היקף משרה	האם השכר משולם בסיוע ממשלתי? אם כן מאיזה משרד?	**וועדה מקצועית במשרד הקליטה (שנה + דירוג)**