

**تصريح بالعمل والجولان لفائدة الحرفيين وأصحاب المهن الصغرى**

 خلال الأيام الفرديّة خلال الأيام الزوجيّة

الإسم:.................................................. اللقب: ...................................................

رقم بطاقة التعريف الوطنيّة: ..................................قطاع النشاط: ..................................

المعرّف الجبائي: .....................................

عنوان السكنى: ..................................................................................................

عنوان العمل: ....................................................................................................

قائمة العمّال:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ع/ر | الإسم واللقب | رقم بطاقة التعريف الوطنيّة |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

إني الممضي أسفله ..................................أشهد بصحّة المعطيات المضمّنة بهذا التصريح وألتزم بشروط الصحّة والسلامة المستوجبة للوقاية من وباء الكورونا مثلما وردت بالدليل الخاص بكل المهن المتوفر بموقع الواب لوزارة الشؤون الإجتماعية.

الإمضاء

**ركن خاص بالإدارة**

 **تصريح بالعمل والجولان لفائدة الحرفيين وأصحاب المهن الصغرى**

خلال الأيام الفرديّة خلال الأيام الزوجيّة

الإسم:.................................................. اللقب: ...................................................

صاحب المهنة الأجير

رقم بطاقة التعريف الوطنيّة: ..................................المهنة: .........................................

عنوان العمل: ....................................................................................................

الختم والإمضاء