|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **טבלת מעקב לתשלום שכר לחודש – יולי 2018** |  |
|  | **ראשון** | **שני** | **שלישי** | **רביעי** | **חמישי** | **שישי** | **שבת** | חתימת עובד על קבלת דמי כיס שבועיים |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** |  |
|  |  |  |  |  |  | סרילנקה |  |  |
|  | **29** | **30** | **31** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **שכר חודשי** |   | **Payment for monthly salary** |  |
|  | מקדמות אשר שולמו (מקדמות שבועיות) |   | Total allowance paid (weekly allowance) |  |
|  | סכום אשר התקבל מחוק סיעוד |   | Salary from bituah leumi |  |
|  | יצא לחופש בחג בתאריך |   | Went on vacation holiday on |  |
|  | עבד בחג בתאריך |   | Worked on the holiday on |  |
|  | סה"כ שולם עבור החג |   | Total paid for the holiday |  |
|  | ימי מחלה בחודש זה |   | Sick days taken this month |  |
|  | שולם עבור עבודה בחופשה שבועית |   | Paid working in weekend day |  |
|  | שולם עבור שעות נוספות  |   | Paid for extra hours  |  |
|  | הפרשות לגמל |   | Pension deposit |  |
|  | סכום ששילם המעסיק |   | Amount paid by the employer |  |
|  | תאריך תשלום |   | Day of payment |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **הצהרה על תשלום - Declaration of Payment** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | סה"כ שולם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מזומן / צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם וחתימת העובד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Total Paid and received \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_By cash / Chque no.\_\_\_\_\_\_\_\_ Employee's full name and signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | תשלומים נוספים - Additional payments |  |
|  | **תאריך תשלום** | **עבור מה שולם** | **סך התשלום** | **Employee's signature on receiving allowance** |  |  |
|  |   |   |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |