

היעדרות בשל מחלת ילד

הצהרה

לענין היעדרות מהעבודה מכוח סעיפים 1/1א' ו-1/1א' [מחק את המיותר] לחוק דמי מחלה (היעדרות בשל מחלת ילד), התשנ"ג-1993 (להלן - החוק) -

(1) אני הח"מ _____ שם פרטי ומשפחה _____
מס. ת.ז. _____

מען _____

מודיע בזה כי נעדרתי מעבודתי מכוח סעיפים 1/1א' ו-1/1א' [מחק את המיותר] לחוק, בשל מחלת ילדי, מיום _____ עד יום _____ (מצורף אישור רפואי)

(2) פרטי הילד: _____

שם פרטי ומשפחה _____ מס' ת.ז. _____

מען _____

תאריך לידה _____

הערה: אם הילד נמצא בהחזקתך הבלעדית, או אם הנך הורהו היחיד, עבור לפסקה (7)

(3) לענין זה אנו הח"מ מצהירים בזה כדלקמן:

פרטי בן הזוג: _____

שם פרטי ומשפחה _____ מס' ת.ז. _____

מען _____

אם בן הזוג הוא עובד עצמאי: _____

שם העסק או משלח היד _____ מען העסק או משלח היד _____

סוג המסמך/האישור המצורף _____

פרטי המעביד של בן הזוג: _____

שמו _____ שם בית העסק או מקום העבודה _____

מען

- (4) מספר הימים שבהם נעדרו בני הזוג מהעבודה בשל מחלת ילדיהם במשך שנה זו _____ ימים
- (5) בן הזוג לא נעדר מעבודתו או מעסקו/משלח ידו [מחק את המיותר] בימי ההיעדרות המפורטים בפסקה (1).
- (6) העתק מהצהרה זו נמסר למעביד של בן הזוג לפי הפרטים בפסקה (3) ביום _____ [ימולא בידי בן זוג שאינו עובד עצמאי]
- (7) אני מצהיר כי הילד שפרטיו רשומים בפסקה (2) נמצא בהחזקתי הבלעדית, או שאני הורה היחיד.
- (8) הנני מצהיר כי אני הורה במשפחת אומנה של הילד אשר פרטיו רשומים בפסקה (2), כי בימים האמורים בפסקה (1) הילד היה עמי ולא עם הוריו הטבעיים או המאמצים (מצורף אישור מאת המפקח הארצי על האומנה במשרד הרווחה והשירותים החברתיים או מי שהוא הסמיך לכך או אישור של גוף מפעיל שמשרד הרווחה והשירותים החברתיים התקשר עמו לשמש כגוף מפעיל לאומנה, על היותי הורה במשפחת אומנה).

חתימת בן הזוג

חתימת העובד

תאריך