

היעדרות בשל מחלת ילד

הצהרה

לענין היעדרות מהעבודה מכוח סעיף 1 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 סעיף 1 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 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 שרינו עובד עצמאי]
- (7) אני מצהיר כי הילד שפרטיו רשומים בפסקה (2) נמצא בהחזקתי הבלעדית.

חתימת בן הזוג

חתימת העובד

תאריך