

## הצהרה על היעדרות בשל מחלת ילד

(תקנה 1(א))

לענין היעדרות מהעבודה מכוח סעיפים 1/א1/1ג (מחק את המיותר) לחוק דמי מחלה (היעדרות בשל מחלת ילד), תשנ"ג-1993 (להלן - החוק).

(1) אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_  
מודיע בזה, כי נעדרתי מעבודתי מכוח סעיפים 1/א1/1ג (מחק את המיותר) לחוק, בשל מחלת ילדי, מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_ (מצורף אישור רפואי).  
פרטי הילד: \_\_\_\_\_

(2) שם \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
תאריך לידה \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
הערה: אם הילד נמצא בהחזקתך הבלעדית או אם הנך הורהו היחיד עבור לפסקה (7)  
לענין זה אנו הח"מ מצהירים כדלקמן:  
פרטי בן הזוג: \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_  
אם בן הזוג הוא עובד עצמאי: \_\_\_\_\_

שם העסק או משלח היד \_\_\_\_\_  
כתובת העסק או משלח היד \_\_\_\_\_  
סוג המסמך/האישור המצורף \_\_\_\_\_  
פרטי המעביד של בן הזוג: \_\_\_\_\_  
שם המעסיק או מקום העבודה \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_

(4) מספר הימים שבהם נעדרו בני הזוג מהעבודה בשל מחלת ילדיהם במשך שנה זו \_\_\_\_\_ ימים.

(5) בן הזוג לא נעדר מעבודתו, 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 הורהו 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

חתימה העובד

תאריך