



מדינת ישראל
משרד החינוך
מחוז _____

סמל ושם המוסד: _____

חשב שכר: _____

עבודה במהלך חופשה ללא תשלום של מעל לחודש

למילוי על ידי עובד/ת הוראה היוצא/ת לחופשה ללא תשלום **ועתיד לעבוד במקום עבודה אחר** במהלך אותה תקופה.

1. **פרטי העובד/ת:**

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות
----------	---------	----------------

2. במקרה בו חופשתך **אינה** יוצאת לפועל – יש לעדכן את חשב השכר על מנת שלא ינוכה שכרך. הריני מצהיר/ה כי אינני מממש/ת בשנת הלימודים הנוכחית את החופשה שאושרה לי:

3. **תקופת החופשה ללא תשלום:**

החל מתאריך _____	עד לתאריך _____
------------------	-----------------

4. **תקופת העסקה במהלך החל"ת:**

החל מתאריך _____	עד לתאריך _____
------------------	-----------------

5. **סוג החופשה (יש לבחור את הסוג המתאים):**

חופשה ללא תשלום
שבתון

6. **מקום העבודה הנוסף:**

- יש למלא טופס זה במקרה בו הינך עובד/ת בעבודה נוספת במהלך חופשה ללא תשלום על מנת לשמור על זכויותיך מול הביטוח הלאומי.
- יש לשלוח טופס הצהרה זה לחשב השכר באמצעות פנייה בפורטל עובדי הוראה

_____ חתימת המבקש/ת

_____ תאריך

מהדורת יולי 2018