

4

פרטי העובד

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.

כתובת מגורים בישראל

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני:			

אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל

פרט ככל הניתן אופי ומהות עבודתך המתבצעת בחו"ל. יש להתייחס למקומות בהם הינך שוהה, האנשים הקשורים לעבודה עמם הינך נפגש לצרכי עבודה וכל מידע אחר שיש בו לתמוך בבקשתך.

5

הצהרת העובד

אני החתום מטה, מבקש לחשב לי את תקופת ההמתנה החלה עלי בהתחשב בעיסוקי בחו"ל כעובד שכיר וזאת על פי הוראות סעיף 58(ב) לחוק ביטוח בריאות ממלכתי.
אני מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרת לי הם נכונים ומלאים. אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי מייד על כל שינוי שיחול באחד הפרטים בבקשה זו.
ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים אשר יכולים להשפיע על הזכאות, הן עבירה על החוק, ואדם אשר מוסר פרטים לא נכונים במרמה או ביודעין, דינו קנס כספי או מאסר.

תאריך _____ שם _____ חתימה * _____

טופס זה מנסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד