



מדינת ישראל

בקשה לתוספת מעונות

(בהתאם לפסקה 25.611 לתקשי"ר)

מלא X במשבצת המתאימה

אני הח"מ				
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מען	טלפון
		ס"ב		

מבקש/ת לנצל את הזכות לתוספת מעונות החל מתאריך ___/___/___.

פרטי בת הזוג				
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מען	טלפון
		ס"ב		

פרטי הילדים				
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	גיל	מען
		ס"ב		
		ס"ב		

ימולא לגבי בת הזוג שעובדת כשכירה

פרטי מקום עבודה	שם	מען	טלפון

לבת הזוג זכות לתוספת מעונות בהתאם לתנאי העבודה הנהוגים במקום עבודתה, והיא לא נצלה את זכותה החל מתאריך ___/___/___ (נא לצרף את ספח אישור המעביד של בת הזוג שבתחתית הטופס).

במקום עבודתה של בת הזוג לא ניתנת תוספת מעונות (יש לצרף את ספח אישור המעביד של בת הזוג שבתחתית הטופס).

בת הזוג אינה עובדת, אך מצויה בתקופת זכאותה לדמי אבטלה כהגדרתה בחוק הביטוח הלאומי עד תאריך ___/___/___ (יש לצרף אישור מהביטוח הלאומי).

ימולא לגבי בת הזוג שעובדת כעצמאית

בת הזוג עובדת עצמאית. מספר עוסק במע"מ _____.

ידוע לי שאיני זכאי לתשלום עבור תוספת המעונות, כאשר בת הזוג תסיים את העסקתה או תצא לחופשה ללא משכורת (למעט חופשת לידה בהתאם לסעיף 33.33 לתקשי"ר, ולמעט תקופת הזכאות לדמי אבטלה עד שישה חודשים). אני מתחייב להודיע על כל שינוי למנהל יחידת משאבי אנוש.

_____ חתימת העובד

___/___/___ תאריך

אישור המעביד של בת הזוג

הריני לאשר כי העובדת _____ מס' זהות _____ מועסקת ב _____ ואינה מקבלת תשלום עבור מעונות לילד עד גיל 5 החל מתאריך ___/___/___.

_____ חתימה

_____ שם המעביד

___/___/___ תאריך