



# תשפ"ג

נספח מס' 5 למבחני התמיכה

## אישור מעסיק – חזרה מחופשת לידה

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני הח"מ

מספר ת.ז. / ח.פ. מעסיק / תיק  
 ניכויים

שם המעסיק / בעל העסק

הריני לאשר כדלקמן:

### 1. עיסוק:

מר/גב'

מס' ת.ז. של העובד/ת בן 9 ספרות

שם ושם משפחה של  
 העובד/ת

### 2. חזרה לעבודה:

הנ"ל חזרה לעבודה לאחר חופשת לידה ללא שינוי בתנאי העסקתו/ה.

(יש לציין תאריך מלא – יום, חודש ושנה)

יך חזרה לעבודה

שנה / חודש / יום

הריני לאשר כי כל הפרטים והעובדות במסמך זה הינם נכונים ומדויקים.

חותמת

חתימה

תאריך