

## עסק בריא - הצהרה לעניין היעדרות מהעבודה בשל מחלת הורה

1. אני הח"מ		שם פרטי	שם משפחה	ס"ב
מס' זהות		מס' זהות		
מדיע בזה, כי נעדרתי מעבודתי בשל מחלת הורה, ולצורך טיפול בו		שם פרטי	שם משפחה	ס"ב
מס' זהות		עד יום	מיום	מס' זהות
(מצורך אישור רפואי בדבר היות ההורה תלוי לחלוטין בעזרת הזולת לביצוע פעולות יום יום).				
2. פרטי ההורה		שם פרטי	שם משפחה	ס"ב
מס' זהות		מס' זהות		
תאריך לידה		מען מגורים		
3. אני מצהיר כי אף לא אחד מאחי מימש זכאותו מכוח סעיף 1 לחוק בפרק הזמן האמור לעיל, וכי ההורה שפרטיו רשומים לעיל, אינו נמצא במוסד סיעודי.				
4. מספר הימים שנעדרתי השנה תוך מימוש זכאותי לפי חוק הינו		מספר		
תאריך		חתימת העובד <input checked="" type="checkbox"/>		

.1	<b>הודעת עובד</b>
<p>עובד המבקש לזקוף לתקופת המחלה הצבורה שלו את ימי היעדרותו מעבודתו בשל מחלת הורה, ימסור למעבידו הצהרה חתומה בידו (הצד השני של הדף).</p>	
.2	<b>היעדרות לשם טיפול בהורה שבמוסד סיעודי</b>
<p>עובד שהורהו נמצא במוסד סיעודי כמשמעותו בחוק הביטוח הלאומי, אינו זכאי לזקוף לתקופת המחלה הצבורה שלו היעדרות לשם טיפול בהורה.</p>	
.3	<b>אין שני זכאים בעד אותו פרק זמן</b>
<p>עובד, שאחד מאחיו נעדר מעבודתו בשל מחלת הורה ומימש זכאותו לפי החוק, אינו זכאי להעדר מעבודתו שלו, באותו עניין, באותו פרק זמן: לעניין זה, "אח" - בן או בת נוספים של ההורה, שבשל טיפול בו מתבקשת זקיפת היעדרות, לתקופת המחלה הצבורה, לרבות בן או בת מאומצים.</p>	
.4	<b>צירוף מסמכים</b>
<p>להודעה כאמור בסעיף 1 יצרף העובד אישור מאת הרופא המטפל בהורה בדבר היות ההורה תלוי לחלוטין בעזרת הזולת, לביצוע פעולות יום - יום; לעניין זה: "פעולות יום - יום" - לבישה, אכילה, שליטה בהפרשות, רחצה, נידות עצמית בבית; "רופא" - גם רופא מחליף.</p>	
.5	<b>אי מסירת מסמכים</b>
<p>כל עוד לא מסר העובד את המסמכים האמורים בסעיפים 1 ו-4 לא יראו בהיעדרותו היעדרות מהעבודה המזכה מכוח החוק.</p>	
.6	<b>שמירת הוראות</b>
<p>אין בהוראות אלה כדי לגרוע מההוראות הנהוגות במקום העבודה של העובד בדבר חובת הודעה למעביד על היעדרות מהעבודה בשל מחלה.</p>	