



עיריית אשקלון  
אגף הרווחה  
אשכול קהילה

## **טופס למתנדב (מיטוח מתנדבים)\***

הריני מאשר בזה, כי המתנדב / ת : \_\_\_\_\_ ת.ז : \_\_\_\_\_ .

כתובת : \_\_\_\_\_ .

התנדב / ה לעבוד בתפקיד : \_\_\_\_\_ .

למען : (יש לציין את זהות הגוף או האדם שהפעולה נעשית למענו, וכן את מקום הפעולה)

\_\_\_\_\_ .

החל מיום : \_\_\_\_\_ לתקופה של : \_\_\_\_\_ .

הפנייה זו ניתנה לעניין פרק י"ג "תגמולים למתנדבים" לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה-1995 (פרק ט2 לחוק בנוסחו הקודם), שלפיו מבוטחים מתנדבים מן הסוג הנ"ל בדומה לביטוח החל על נפגעי עבודה.

\_\_\_\_\_ שם וחתימת נותן ההפניה

\_\_\_\_\_ חותמת

\_\_\_\_\_ תאריך

---

---