

אגף משאבי אנוש

בקשת זכות לתוספת תשלום מעונות

1. פרטי העובד/ת:				
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מען	נייד
		ס"ב		

מודיע/ה בזאת כי אני מבקש/ להשתמש בזכות על פי סעיף 4 לחוק שוויון הזדמנויות בעבודה, התשמ"ח - 1988 לתוספת מעונות, החל מהכנסת הילד/ילדה למעון __/__/__ באופן קבוע. חתימה: _____

2. פרטי הילדים:				
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה	גיל
		ס"ב		
		ס"ב		
		ס"ב		

3. פרטי בן/ת הזוג:				
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מען	נייד
		ס"ב		

4. פרטי תעסוקה בן/בת הזוג : (הקף בעיגול): שכירה | עצמאית | אינו מועסק/ת

(ימולא לגבי בן/ת הזוג שעובד/ת כשכיר/ה)

פרטי מקום העבודה	שם מקום העבודה	מען מקום העבודה	טלפון במקום העבודה
I			

לבן/ת הזוג אין זכות לתוספת מעונות בהתאם לתנאי העבודה הנהוגים במקום עבודתו. בן/ת הזוג לא מנצל/ת את זכותו/ה, החל מתאריך __/__/__ והוא/היא אינו/ה השתמש/ה בזכות זו החל מתאריך __/__/__ (נא למלא את ספח אישור המעסיק של בן/ת הזוג בנספח בעמוד הבא).

הנבי מתחייב/ת להודיע לאגף משאבי אנוש בתוך 30 יום באם בן/בת זוגי/תי תחל לקבל תוספת מעונות ממקום עבודתו/ה הנוכחי או כל מקום עבודה אחר, וכן אם תחול הפסקה בעבודתו/ה

נספח: אישור מעסיק בן/ת זוג והצהרת העובד/ת ובן/ת הזוג

5. אישור והצהרת מעסיק בן/בת הזוג:

אישור המעסיק של בן/ת הזוג (בן/ת הזוג עצמאי/ת ימלא את הספח לגבי עצמו/ה והוא יהווה הצהרה על נכונות האמור בו).

הריני לאשר כי העובד/ת מס' זהות _____ מועסק/ת ב: _____

העובד/ת איננו זכאי לתוספת מעונות החל מתאריך __/__/__.

שם המעסיק _____ שם החותם ותפקידו _____

חותמת המעסיק: _____ תאריך __/__/__

6. הצהרת העובד/ת ובן/בת הזוג:

אנו הח"מ מצהירים כי כל הנתונים נכונים ובכל שינוי אנו מתחייבים להודיע בכתב לאגף משאבי אנוש תוך 30 יום.

חתימת עובד/ת _____ חתימת בן/בת הזוג _____