המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
אגף הבטחת הכנסה

טופס שינוי בחירה
הורה לילד

חותמת קבלה

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	מס' זהות / דרכון	סוג המסמך	דפים
		0	

1 פרטים אישיים

פרטי התובע

שם משפחה	שם פרטי	ת. זהות	ס"ב

פרטי בן/בת הזוג

שם משפחה	שם פרטי	ת. זהות	ס"ב

2 הסבר החוק

על פי חוק הבטחת הכנסה הורה לילד עד גיל שנתיים פטור מהתייצבות בלשכת תעסוקה לצורך הטיפול בילד. ההורים יכולים לבחור בהסכמה מי מהם ייחשב כמטפל העיקרי בילד ויהיה פטור מהתייצבות בשירות התעסוקה ומי מהם צריך להתייצב בשרות התעסוקה או לענות על אחת מהסיבות האחרות הקבועות בחוק.

3 אני מבקש לשנות את הבחירה

החל מתאריך _____ מבקשים לשנות את הבחירה, כך שהמטפל העיקרי בילד יהיה בן/בת הזוג (שם) _____, בילד (שם הילד) _____

לכן לא תצטרך להתייצב בלשכת התעסוקה וההורה השני יצטרך לענות על אחת הסיבות האחרות הקבועות בחוק או להתייצב בלשכת התעסוקה.

הסיבות לבקשה

- ❑ בת הזוג בהיריון .
- ❑ אחר _____

_____

_____

חתימת ההורה ✗_____ חתימת בן/ת הזוג ✗_____ תאריך _____