



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
גמלאות משפחה- תחום אמהות

בקשה לשימור ותחזוק העסק במהלך תקופת לידה והורות לעצמאית

לתשומת ליבך, אין לבצע פעולות לשימור ותחזוק העסק לפני קבלת אישור. לאור זאת יש להגיש את הבקשה טרם כוונתך לבצע את הפעולות

עמוד 1 מתוך 1

מ'ס' זהות / דרכון <input type="text"/> סוג המסמך <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 דפים <input type="text"/>	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
--	---------------------------

חותמת קבלה

1 פרטי המבוטחת

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות/דרכון ס"ב
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
טלפון נייד	טלפון קווי	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
תחום העיסוק:	מקום ביצוע העבודה	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2 התביעה לתשלום דמי לידה / דמי חופשה מוגשת בגין

לידה	אימוץ	פונדקאות	אומנה
תאריך קבלת הילד	תאריך קבלת הילד	מועד הלידה	תאריך קבלת הילד

3 נא פרטי את המטלות / העיסוקים במהלך יום עבודה רגיל לפני הלידה (במידת הצורך ניתן לצרף מכתב מפורט)

מס' שעות העבודה ביום- _____ ימי העבודה בשבוע- _____

4 נא פרטי את הפעולות ההכרחיות לשימור העסק, בזמן תקופת הלידה וההורות (חופשת הלידה)

היקף שעות העבודה הנדרש ליום בשבוע _____ מס' ימי העבודה בשבוע _____

האם יש ממלא מקום או שותף לעסק? _____

האם הוא יכול למלא את מקומו? _____ אם לא, מה הסיבה? _____

אני מצהירה כי הנתונים שמסרתי נכונים ומדויקים

שם פרטי ומשפחה: _____ ת.ז: _____ תאריך: _____ חתימה x _____

טופס זה מנוסח בלשון נקבה אך פונה לגברים ולנשים כאחד