



הביטוח הלאומי

הצהרה של עובד עצמאי שהוא הורה מלווה לעניין דמי בידוד

(סעיף 26יט, ההגדרות "עצמאי בבידוד מזכה", "עצמאי שהוא הורה מלווה")

לעניין חדילתי מלעסוק בעסקי או במשלח ידי וזכאותי לדמי בידוד, בשל חובת בידוד של ילדי שפרטיו להלן (להלן – ילדי או הילד), לפי פסקה (5)(ד) להגדרה "עובד בבידוד מזכה" או לפי פסקה (4) להגדרה "עובד שהוא הורה מלווה", שבסעיף 26א לחוק התכנית לסיוע כלכלי (נגיף הקורונה החדש) (הוראת שעה), התש"ף-2020 (להלן – החוק), כפי שהוחלו בהגדרה "עצמאי בבידוד מזכה" או בהגדרה "עצמאי שהוא הורה מלווה", שבסעיף 26יט לחוק –

1 אני החתום מטה

שם פרטי: _____

שם משפחה: _____

מספר זהות: _____

כתובת: _____

מודיע בזה, כי חדלתי מלעסוק בעסקי או במשלח ידי בשל חובת בידוד שחלה על ילדי, עקב היותי עצמאי בבידוד מזכה או עצמאי שהוא הורה מלווה, בימים אלה:

לעניין זה, "עצמאי בבידוד מזכה" ו"עצמאי שהוא הורה מלווה" – כהגדרתם בסעיף 26יט לחוק.

שימו לב, להצהרה יש לצרף מצורף העתק מהדיווח לפי צו בריאות העם (נגיף הקורונה החדש) (בידוד בית והוראות שונות) (הוראת שעה), התש"ף-2020, על הבידוד של ילדי, ולעניין עצמאי בבידוד מזכה – גם העתק דיווח כאמור על שהייתי בבידוד).

2 פרטי הילד:

שם פרטי: _____

שם משפחה: _____

מספר זהות: _____

תאריך לידה: _____

כתובת: _____

3 אני מצהיר כי אין לילד הורה אחר שבימי היעדרותי המפורטים בפסקה (1), נעדר מעבודתו או מעסקו או ממשלח ידו, לשם השגחה על הילד; מצורף העתק מההצהרה של ההורה האחר למעסיקו לעניין זה:

פרטי ההורה האחר של הילד:

שם פרטי: _____

שם משפחה: _____

מספר זהות: _____

כתובת: _____

אם ההורה האחר הוא עצמאי:

שם העסק או משלח היד: _____

כתובת העסק או משלח היד: _____

אם ההורה האחר הוא עובד – פרטי המעסיק של ההורה האחר:

שם מלא: _____

שם בית העסק או מקום העבודה: _____

כתובת: _____

4 **אם ההיעדרות הייתה של שני עצמאיים שהם הורים מלווים או של עובד שהוא הורה מלווה ועצמאי שהוא הורה מלווה, לסירוגין –**

אני מצהיר כי אני והורהו האחר של הילד שפרטיו מופיעים בסעיף 3 נעדרנו מעבודתנו או חדלנו מלעסוק בעסקנו או במשלח ידנו לסירוגין, בשל הבידוד של ילדנו.

ההורה האחר של ילדי נעדר מעבודתו או חדל מלעסוק בעסקו או במשלח ידו בשל חובת בידוד שחלה על ילדנו, עקב היותו עובד שהוא הורה מלווה או עצמאי שהוא הורה מלווה, בימים אלה: מ _____ עד _____.

אני חדלתי מלעסוק בעסקי או במשלח ידי / ההורה האחר של הילד נעדר מעבודתו או חדל מלעסוק בעסקו או במשלח ידו (יש לסמן את אחת האפשרויות) ביום היעדרות הראשון בשל הבידוד של ילדנו.

חתימת העצמאי

תאריך