המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
גמלאות משפחה- תחום אמהות

חותמת קבלה	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
	מס' זהות / דרכון סוג המסמך 1 0 דפים

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

1 פרטי המבוטחת

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות/דרכון ס"ב
טלפון נייד	טלפון קווי	
תחום העיסוק :	מקום ביצוע העבודה	

2 התביעה לתשלום דמי לידה / דמי חופשה מוגשת בגין

לידה	אימוץ	פונדקאות	אומנה
	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 מקומך? _____ אם לא, מה הסיבה? _____

אני מצהירה כי הנתונים שמסרתי נכונים ומדויקים

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

טופס זה מנוסח בלשון נקבה אך פונה לגברים ולנשים כאחד