



מדינת ישראל
 משרד הכלכלה והתעשייה - זרוע העבודה
 אגף בכיר מעונות יום ומשפחתונים לגיל הרך

נספח מס' 5
 למבחני התמיכה

אישור מעסיק – חזרה מחופשת לידה

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני הח"מ

מספר ת.ז. / ח.פ. מעסיק / תיק
 ניכויים

שם המעסיק / בעל העסק

הריני לאשר כדלקמן:

1. עיסוק:

מר/גב'

מס' ת.ז. של העובד/ת בן 9 ספרות

שם ושם משפחה של
 העובד/ת

2. חזרה לעבודה:

הני"ל חזרה לעבודה לאחר חופשת לידה.

(יש לציין תאריך מלא – יום, חודש ושנה)

תאריך חזרה לעבודה / / שנה / חודש / יום

הריני לאשר כי כל הפרטים והעובדות במסמך זה הינם נכונים ומדוייקים.

חותמת

חתימה

תאריך