

היעדרות בשל מחלת בן זוג

הצהרה

לענין היעדרות מהעבודה מכוח סעיף 1 לחוק דמי מחלה (היעדרות בשל מחלת בן זוג),
התשנ"ח-1998 –

(1) אני הח"מ

שם פרטי ומשפחה _____ מס' ת.ז. _____

מען _____

מודיע בזה, כי נעדרתי מעבודתי בשל מחלת בן זוגי ולצורך טיפול בו
מיום _____ עד יום _____

(מצורף אישור רפואי המעיד כי מחלת בן זוגי הפכה אותו לתלוי לחלוטין בעזרת
הזולת בביצוע פעולות יום-יום).

(2) פרטי בן הזוג:

שם פרטי ומשפחה _____ מס' ת.ז. _____

מען _____

(3) מספר הימים שבהם נעדרתי מהעבודה בשל מחלת בן זוגי במשך שנה זו

תאריך _____ חתימת העובד _____