



**הצהרה על היעדרות בשל מחלת ילד**

**1. פרטי דורש העבודה:**

- שם מלא
- מספר זהות
- מען

**2. פרטי הילד:**

- שם מלא
- מספר זהות
- תאריך לידה
- מען

3. אני מודיע בזאת כי נעדרתי מהתייצבות בלשכת התעסוקה בשל מחלתו של ילדי מיום עד יום (מצורף בזאת אישור רפואי).

4. אני מצהיר כי הילד שפרטיו רשומים בסעיף 2 נמצא בחזקתי הבלעדית.

5. בן זוגי לא נעדר מעבודה בימי ההיעדרות המפורטים בסעיף 3.

6. אני מצהיר כי לא היה באפשרות קרוב משפחה או גורם אחר להשגיח על ילדי בזמן שבו היה עליי להתייצב בלשכת התעסוקה לשם חיפוש עבודה.

**7. פרטי בן הזוג**

- שם מלא
- מספר זהות
- מען

**8. פרטי המעביד של בן הזוג**

- שם מלא
- שם בית העסק או מקום העבודה

**לאישור האמור לעיל אנו באים על החתום:**

חתימת בן הזוג

חתימת דורש העבודה

תאריך

האמור בטופס מיועד לגברים ולנשים כאחד.