



משאבי אנוש

אוניברסיטת בר-אילן

הצהרה על העדרות בשל מחלת בן זוג (עפ"י חוק מס' 1668)

שם העובד: \_\_\_\_\_ מחלקה: \_\_\_\_\_ טל' פנימי: \_\_\_\_\_

ת.ז.: \_\_\_\_\_ (מס' זהות כפי שמופיע בתלוש המשכורת)

העדרות מתאריך: \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_

אני החתום מטה מצהיר בזאת כי בן הזוג החולה הפך להיות תלוי לחלוטין בעזרת הזולת לביצוע פעילות יום-יום.

מצ"ב האישור הרפואי, ע"ש בן הזוג: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת העובד: \_\_\_\_\_

הערה: ניתן לנצל עד 6 ימים בשנה של היעדרות, בשל מחלת בן-זוג על חשבון ימי המחלה.