

תשפ"ד

נספח מס' 11 למבחני התמיכה

תצהיר הורה יחיד מגביר עבודה

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

אני הח"מ, פרטים אישיים:

שם פרטי:	שם משפחה:	מס' תעודת זהות:
כתובת:		נייד:
דואר אלקטרוני:		

ומתקיים בי אחד מאלה (סמן X בסעיף הרלוונטי):

- () אני נשוי/נשואה ואין אדם הידוע בציבור כבן/ת זוגי;
- () הנני נשוי ומתקיים בי האמור לעיל, ובתנאי שאין אדם אחר הידוע בציבור כבן זוגי (סמן X בתת סעיף הרלוונטי):
- ☐ (א) אני חיה/ה בנפרד מבן זוגי תקופה של שנתיים לפחות ופתחתי בהליך על פי דין להשתחרר מקשר הנישואין ופעלתי במסגרת הליך זה שנתיים לפחות;
- ☐ (ב) אני עגונה, כמשמעותה בסעיף 1 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995;
- ☐ (ג) אני חיה בנפרד מבן זוגי, שהיתי במקלט לנשים מוכות 90 ימים לפחות, מתוך תקופה של שנים עשר חודשים שתחילתה ביום הראשון לשהותי במקלט כאמור, פתחתי בהליך על פי דין להשתחרר מקשר הנישואין ופעלתי במסגרת הליך זה במשך שישה חודשים לפחות; (אישה תהא פטורה מפתיחת הליך כאמור אם לשכת הסעד אישרה כי יש בכך כדי לסכן את חייה או את חיי ילדה), או לחילופין אני נפגעת אלימות במשפחה כפי שהוכרה כהורה עצמאי בפסק דין _____ של בית הדין הארצי לעבודה;
- ☐ (ד) אני עולה חדשה/ה שנמצאת בארץ למעלה משנה ופחות משנתיים ובן-זוגי לא עלה לארץ ואף אינו שוהה בה, ואין לי בן זוג אחר;

אני מצהיר/ה כי:

- ☐ הגדלתי בתאריך _____ את היקף עבודתי/ לימודי ב-10 שעות שבועיות לפחות, ואני עובד/ת או עובד/ת ולומד/ת בהיקף של 20 שעות שבועיות לפחות כשכיר/ה או במסגרת עסק עצמאי בבעלותי.

- ☐ במידה והנני הורה עובד ולומד, הנני לומד/ת באחת ממסגרות הלימודים המצוינים בנוהל:

- סוג הלימודים: _____
- שם מוסד הלימודים: _____
- תאריכי הלימודים: _____
- מס' שעות שבועיות: _____
- הלימודים מתקיימים משעה: _____ ועד שעה: _____

תאריך: _____

חתימה: _____