



תשפ"ד

אישור הכנסות

למנהלת משפחתון מוכר ע"י משרד העבודה

למילוי ע"י רשות / זכיון בלבד

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

אני הח"מ

שם ושם משפחה	רכזת משפחתונים	שם רשות / זכיון
מאשר/ת ומצהיר/ה בזה כדלקמן:		
שם ושם משפחה	מספר זהות	כתובת המשפחתון
גב'		

תאריך תחילת עבודה בשנה"ל תשפ"ד _____ (יש לציין תאריך מלא: יום, חודש ושנה)

תאריך חזרה לעבודה לאחר חופשת לידה (ככל שחזרה מחופשת לידה) _____ (יש לציין תאריך מלא: יום, חודש ושנה)

מנהלת בביתה משפחתון מוכר בפיקוח משרד העבודה, סמל משפחתון _____,
 הכנסתה החודשית לאחר ניכוי 37% הוצאות תפעול עומדת על סך _____ שח.
 הנ"ל עובדת _____ שעות שבועיות.
 מספר הילדים המשובצים במשפחתון: _____

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

תאריך _____ חתימה _____ חותמת רשות / זכיון _____