



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 _____
שם רשות / זכיון _____ רכזת המשפחתונים

מאשר/ת ומצהיר/ה בזה כדלקמן:

גבי' _____ שם ושם משפחה _____ מספר ת.ז. _____ כתובת משפחתון _____

תאריך תחילת העבודה בשנה"ל תשפ"ו _____/_____/_____ (יש לציין תאריך מלא)

תאריך חזרה לעבודה לאחר חופשת לידה (ככל שחזרה מחופשת לידה) _____/_____/_____

מנהלת בביתה משפחתון מוכר בפיקוח משרד העבודה, סמל משפחתון _____.

הכנסתה החודשית לאחר ניכוי מס 37% הוצאות תפעול עומדת על _____ ₪.

הנ"ל עובדת _____ שעות שבועיות

מספר ילדים משובצים במשפחתון _____.

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

תאריך _____ חתימה _____ חותמת רשות / זכיון _____