

## ה צ ה ר ה

### העדרות בשל מחלת בן זוג

לענין היעדרות מעבודה מכח סעיף 1 לחוק דמי מחלה (היעדרות בשל מחלת בן זוג) תשנ"ח 1998-

(1) אני הח"מ

שם פרטי ומשפחה: \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

מודיע בזה, כי נעדרתי מעבודתי בשל מחלת בן זוגי ולצורך טיפול בו, מיום \_\_\_\_\_  
עד יום \_\_\_\_\_ (מצ"ב אישור רפואי המעיד כי מחלת בן זוגי הפכה אותו לתלוי לחלוטין  
בעזרת הזולת בביצוע פעולות יום יום).

(2) פרטי בן הזוג

שם פרטי ומשפחה: \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

(3) מספר הימים שבהם נעדרתי מהעבודה בשל מחלת בן זוגי במשך שנה זו: \_\_\_\_\_

חתימת העובד

תאריך

### 1. צירוף מסמכים

להודעה כאמור יצרף העובד אישור מאת הרופא המטפל בבן הזוג בדבר היות בן הזוג תלוי לחלוטין  
בעזרת הזולת, לביצוע פעולות יום יום, לענין זה:  
"פעולות יום יום" - לבישה, אכילה, שליטה בהפרשות, רחיצה, ניידות עצמית בבית.  
"הרופא המטפל" - לרבות רופא מחליף.

### 2. אי מסירת מסמכים

כל עוד לא מסר העובד את המסמכים הנדרשים, לא יראו בהיעדרותו היעדרות מהעבודה המזכה  
מכוח סעיף 1 לחוק.

### 3. שמירת הוראות

אין בתקנות אלה כדי לגרוע מההוראות הנהוגות במקום העבודה של העובד בדבר חובת הודעה  
למעביד על היעדרות מהעבודה בשל מחלה.