



לכבוד

קרן ביטוח ופנסיה לפועלים חקלאים (בניהול מיוחד)

אגף קופ"ג ת.ד. 7279 ת"א,

מיקוד 61072

היעדרות בעקבות מחלת הורה

כדי להגיש בקשה להחזר דמי מחלה בעקבות מחלת הורה נבקש ממך להעביר אלינו את המסמכים הבאים:

☐ הצהרה על היעדרות בעקבות מחלת בן/ת הזוג

☐ אישור רפואי מהרופא המטפל על כך שההורה נתמך לחלוטין בזולת לביצוע פעולות יום יום כמו: לבישה, אכילה, שליטה בהפרשות, רחיצה וניידות עצמית בבית.

הצהרה על היעדרות בעקבות מחלת הורה*

*היעדרות מהעבודה מכוח הוראות סעיף 1 לחוק דמי מחלה (היעדרות בעקבות מחלת הורה) התשנ"ד 1993

א. פרטי המבוטח/ת									
מספר תעודת זהות		שם משפחה		שם פרטי		מספר טלפון נייד			
רחוב		מספר בית		יישוב		מיקוד		ת.ד.	

ב. פרטי המעסיק				
שם המעסיק	כתובת המעסיק	איש קשר לבירורים	טלפון איש קשר	כתובת דוא"ל

ג. פרטי בן/ת הזוג				
מספר תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	מספר טלפון נייד	

ד. תקופת היעדרות				
1. החסרתי מהעבודה בעקבות מחלת הילד/ה שלי ולצורך הטיפול בו/ה:		מתאריך	עד תאריך	
		(יש למלא תאריך מלא: יום/חודש/שנה)	(יש למלא תאריך מלא: יום/חודש/שנה)	
2. מספר הימים שבהם החסרתי מהעבודה בשל מחלת ילד/ה במשך שנה זו:				

ה. חתימת המבוטח/ת	
תאריך	חתימת המבוטח/ת

קרן הדסה
קופת הפנסיה לעובדי הדסה בע"מ (בניהול מיוחד)

קרן קגמ
קרן הגימלאות המרכזית של עובדי ההסתדרות בע"מ (בניהול מיוחד)

קרן מקפת
קרן מקפת מרכז לפנסיה ותגמולים א.ש. בע"מ (בניהול מיוחד)

קרן מבטחים
מבטחים מוסד לביטוח סוציאלי של העובדים בע"מ (בניהול מיוחד)

קרן אנד
קרן הגמלאות של חברי אנד בע"מ (בניהול מיוחד)

קרן בניין
קרן הביטוח והפנסיה של פועלי בנין ועבודות ציבוריות אגודה שותפות בע"מ (בניהול מיוחד)

קרן נתיב
נתיב קרן הפנסיה של פועלי ועובדי מפעלי משק ההסתדרות בע"מ (בניהול מיוחד)

קרן חקלאים
קרן ביטוח ופנסיה לפועלים חקלאים ובלתי מקצועיים בישראל א.ש. בע"מ (בניהול מיוחד)

מוקד שירות לקוחות: *6667

אתר אינטרנט: www.amitim.com

מען למשלוח מכתבים: ת.ד. 7280, תל-אביב 6107201

כתובת דואר אלקטרוני: amitimmail@amitim.com