

## בן זוג שכיר/עצמאי

הנני מצהיר כי בן זוגי (שם ושם משפחה של בן הזוג) מס' זהות \_\_\_\_\_ המועסק כעובד שכיר ב \_\_\_\_\_ (שם מקום העבודה) מיום \_\_\_\_\_ בעל עסק / חברה / משלח יד בשם \_\_\_\_\_, מס' זהות \_\_\_\_\_ לא נעדר מעבודתו או מעסקו/משלח ידו במהלך שנה זו לצורך מתן סיוע אישי לאדם עם מוגבלות אשר פרטיו רשומים להלן, בהתאם לחוק, ואין אדם אחר שניצל את הזכות לזקוף ימים נוספים לצורך מתן סיוע אישי לאותו אדם עם מוגבלות.

פרטי האדם עם מוגבלות: שם ושם משפחה \_\_\_\_\_, מס' זהות \_\_\_\_\_,

תאריך לידה. \_\_\_\_\_.

תאריך \_\_\_\_\_, שם העובד \_\_\_\_\_, חתימה. \_\_\_\_\_.

(עבור בן/בת זוג המועסק/ת כעצמאי – מצורף אישור של אחת מרשויות המס. דהיינו, אישור על רישום כעצמאי במוסד לביטוח הלאומי או במס הכנסה, או אישור על היותו/ה עוסק לפי חוק מס ערך מוסף, תשל"ו-1976)

## הורה יחיד

הנני מצהיר כי אני הורה יחיד של האדם עם מוגבלות אשר פרטיו רשומים להלן, ואין אדם אחר שניצל את הזכות לזקוף ימים נוספים לצורך מתן סיוע אישי לאותו אדם עם מוגבלות.

פרטי האדם עם מוגבלות: שם ושם משפחה \_\_\_\_\_, מס' זהות, \_\_\_\_\_,

תאריך לידה. \_\_\_\_\_.

תאריך \_\_\_\_\_, שם העובד \_\_\_\_\_, חתימה. \_\_\_\_\_.

## החזקה בלעדית

הנני מצהיר כי האדם עם מוגבלות אשר פרטיו רשומים להלן, נמצא בהחזקתי הבלעדית ואין אדם אחר שניצל את הזכות לזקוף ימים נוספים לצורך מתן סיוע אישי לאותו אדם עם מוגבלות.

פרטי האדם עם מוגבלות: שם ושם משפחה \_\_\_\_\_, מס' זהות, \_\_\_\_\_,

תאריך לידה. \_\_\_\_\_.

תאריך \_\_\_\_\_, שם העובד \_\_\_\_\_, חתימה. \_\_\_\_\_.