



עיריית באר-שבע
מחלקה השכר

טופס הצהרה – תוספת מעוננות

אני הח"ם _____ נושא תעוזת זהות _____ מודיעיך לכם
בזאת כי בהתאם להוראות השלטון המקומי לסייע תוספת מעוננות לילדים עד
גיל 5 לגברים אשר נשותיהם עובדות אך אין נחנות ממוקם עובודתן מ"זכות
הורית", מצהיר בזאת כי תוספת המעוננות לא מושלמת לאשתי במקום עבודתה.
מקום עבודה האישה _____.

להלן פרטי הילדים עד גיל 5

שם _____ תעוזת זהות _____ תאריך לידה _____
שם _____ תעוזת זהות _____ תאריך לידה _____
שם _____ תעוזת זהות _____ תאריך לידה _____
שם _____ תעוזת זהות _____ תאריך לידה _____

הנני מצהיר בזאת כי הפרטים שמסרתי לעיל הינם מלאים ונכונים ואני מתחייב
להודיע לך על כל שינוי שיחול בהם תוך 7 ימים לפחות.

ידוע לי שלצורך התוספת עלי להצהיר בטופס זה בתחילת כל שנה.

חתימת העובד _____ תאריך _____

בר 7 שבע
גראת ההזמנויות של ישראל