



אישור העברת מידע מביטוח לאומי למשרד העבודה

אני, הח"מ,

מספר ת"ז / מספר דרכון

שם פרטי ומשפחה

אני מאשר/ת למוסד לביטוח לאומי להעביר למשרד העבודה מידע אודותיי הרלוונטי לקביעת זכאות להשתתפות בשכר לימוד במסגרת מבחני התמיכה.

ידוע ומובן לי כי :

1. העברת הנתונים על ביטוח לאומי תכלול, בין היתר, מידע על גובה ההכנסות מעבודה, מעסק או מקצבאות, כולל התקופות בהן שולמו הכנסות אלה, וכן מידע נוסף הדרוש לצורך קביעת דרגת זכאות, כגון שירות צבאי או לאומי, חברות בקיבוץ, לימודים ועוד.
2. המידע המוזכר לעיל יינתן עבור התקופות הנדרשות לצורך קביעת הזכאות להשתתפות בשכר הלימוד או עדכונה במהלך שנת הלימודים.

ככל שיידרש מידע נוסף לצורך קביעת הזכאות להשתתפות בשכר הלימוד או עדכונה, משרד העבודה יהיה רשאי לדרוש את השלמת המידע באמצעות הגשת מסמכים.

חתימת המצהיר

תאריך

יש לשלוח מסמך זה חתום ומלא כנדרש לכתובת דוא"ל: daycare@babcomcenters.com