

נספח 5 - תצהיר הורה יחיד מגביר עבודה

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרם לעיכוב בטיפול

אני הח"מ, פרטים אישיים:

שם פרטי:	שם משפחה:	מס' תעודת זהות:
כתובת:		
דואר אלקטרוני:		

ומתקיים בי אחד מאלה (סמן X בסעיף הרלוונטי):

- () אינני נשוי/נשואה ואין אדם הידוע בציבור כבן/ת זוגי;
() הנני נשוי ומתקיים בי האמור לעיל, ובתנאי שאין אדם אחר הידוע בציבור כבן זוגי (סמן X בתת סעיף הרלוונטי):

- ☐ (א) אני חיה/ה בנפרד מבן זוגי תקופה של שנה לפחות ופתחתי בהליך על פי דין להשתחרר מקשר הנישואין ופעלתי במסגרת הליך זה שנתיים לפחות;
☐ (ב) אני עגונה, כמשמעותה בסעיף 1 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995;
☐ (ג) אני חיה בנפרד מבן זוגי, שהיתי במקלט לנשים מוכות 90 ימים לפחות, מתוך תקופה של שנים עשר חודשים שתחילתה ביום הראשון לשהותי במקלט כאמור, פתחתי בהליך על פי דין להשתחרר מקשר הנישואין ופעלתי במסגרת הליך זה במשך שישה חודשים לפחות; (אישתה תהא פטורה מפתחת הליך כאמור אם לשכת הסעד אישרה כי יש בכך כדי לסכן את חייה או את חיי ילדה), או לחילופין אני נפגעת אלימות במשפחה כפי שהוכרה כהורה עצמאי בפסק דין של בית הדין הארצי לעבודה;
☐ (ד) אני עולה חדשה/ה שנמצאת בארץ למעלה משנה ופחות משנתיים ובן-זוגי לא עלה לארץ ואף אינו שוהה בה, ואין לי בן זוג אחר;

אני מצהיר/ה כי:

- ☐ הגדלתי בתאריך _____ את היקף עבודתי/ לימודי ב-10 שעות שבועיות לפחות, ואני עובדת/ת ולומדת/ת בהיקף של 20 שעות שבועיות לפחות כשכירה או במסגרת עסק עצמאי בבעלותי.
☐ במידה והנני הורה עובד ולומד, הנני לומדת/ת באחת ממסגרות הלימודים המצוינים בנחל:
 - סוג הלימודים: _____
 - שם מוסד הלימודים: _____
 - תאריכי הלימודים: _____
 - מס' שעות שבועיות: _____
 - הלימודים מתקיימים משעה: _____ ועד שעה: _____

תאריך: _____

חתימה: _____