

לשימוש לבקשה של חל"ת אחרי חופשת לידה בתשלום

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד: אגף משאבי אנוש

הנדון: הודעה על הארכת חופשת לידה

הנני מודיעה על היעדרות מהעבודה בגין הארכת חופשת הלידה מתאריך: \_\_\_\_\_ עד

תאריך: \_\_\_\_\_.

פרטי העובדת:

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	משרד/יחידה
המען לצורך התקשרות		מס' טלפון בעת העדרי	
		נייד	מס' נוסף

ידוע לי כי

במידה וברצוני לשמור על רציפות ההפקדות לביטוח הפנסיוני או קרן ההשתלמות, עלי לפנות לחברת הביטוח בה מבוטחות זכויותי הפנסיוניות או מנהלת קרן ההשתלמות או לסוכן הביטוח שלי, לצורך הודעה על הארכת חופשת לידה ובקשה להמשיך את רצף ההפקדות לפנסיה/לקרן ההשתלמות.

חתימת העובדת: \_\_\_\_\_