**טופס בקשה לסיוע מקרן עזרה הדדית**

**פרטי העובד/ת:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ת.ז.** | **שם משפחה** | **שם פרטי** | **פקולטה / יחידה** |
|  |  |  |  |

**סיבת הבקשה:**

**פגיעה במכסת ימי החופשה** (עובדים/ות אשר שכרם החודשי הממוצע ברוטו נמוך מ-10,500 ₪, ניצלו בחודשים מרץ ואפריל 2020 למעלה מ-15 ימי חופשה ויתרת החופשה שלהם שלילית) **אין צורך לצרף מסמכים.**

**קשיים כלכליים כתוצאה ממגפת הקורונה** (נא פרט/י)

**יש לצרף מסמכים רלוונטיים כגון תדפיסי בנק, תלוש שכר בן/בת הזוג, הוכחות על חובות וכדומה.**

חתימת העובד/ת       תאריך

**יש לשלוח את הבקשה במייל בלבד לענבר דה חודה, אגף משאבי אנוש** [**Inbarde@technion.ac.il**](mailto:Inbarde@technion.ac.il)