



נספח 5 - תצהיר הורה יחיד מגביר עבודה

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

אני הח"מ, פרטים אישיים:

שם פרטי:	שם משפחה:	מס' תעודת זהות:
כתובת:	נייד:	
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 עובד/ת או עובד/ת ולומד/ת בהיקף של 20 שעות שבועיות לפחות כשכיר/ה או במסגרת עסק עצמאי בבעלותי.
☐ במידה והנני הורה עובד ולומד, הנני לומד/ת באחת ממסגרות הלימודים המצוינים בנחל:

- סוג הלימודים: _____
- שם מוסד הלימודים: _____
- תאריכי הלימודים: _____
- מס' שעות שבועיות: _____
- הלימודים מתקיימים משעה: _____ ועד שעה: _____

תאריך: _____

חתימה: _____

הנחיות למילוי נספח 11 – מגבירות עבודה

1. מגביר עבודה הוא הורה יחיד העומד בכל התנאים שלהלן :
 - עובד בסכום של 2,778 ש"ח בחודש לפחות או לומד בהיקף של 20 שעות שבועיות לפחות.
 - הגדיל בתוך 8 החודשים הקודמים לבקשת הדרגה בשנה"ל הנוכחית את הכנסתו בסכום של 1,389 ש"ח בחודש לפחות או את לימודיו בהיקף של 10 שעות שבועיות לפחות ועדיין עובד ולומד בהיקף המוגדל.
 - נקבעה לו דרגה 3.
2. תאריך הגדלת העבודה חייב להיות עד 8 חודשים לפני הגשת הבקשה.