



שם החברה: _____
מספר ח.פ: _____
מספר החבר בקרן _____
תאריך _____

טופס בקשה לקבלת תשלום מקרן הדדית של המעסיקים בגין היעדרות עובדים רשומים בקרן עקב ימי בידוד בקשר למחלת COVID-19, לתקופה **פברואר - מרץ 2022**

אני, _____, מורשה חתימה מטעם חברת _____ ("החברה") מאשר בזאת כי על בסיס נתונים שיש בידי החברה (דיווחי העובדים למשרד הבריאות), אושר ובוצע תשלום לעובדים ע"י החברה בגין בידודים בקשר למחלת COVID-19 בהתאם לנתונים המפורטים להלן:

- עובדים מאומתים בבידוד (עובד חיובי לקורונה ששהה בבידוד) - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים בבידוד עקב נסיעה לחו"ל בשליחות המעסיק - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים בבידוד לפי צו בידוד בית (נטו לאחר קיזוז ימים/חלקי ימים ששולמו ע"י המדינה) - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים נעדרים אשר מלווים ילד בבידוד שאינו מאומת עד גיל 16 (נטו לאחר קיזוז ימים / חלקי ימים ששולמו ע"י המדינה) - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים בבידוד המלווים ילד מאומת בבידוד עד גיל 12 (נטו לאחר קיזוז ימים / חלקי ימים ששולמו ע"י המדינה) - מס' ימי עבודה: _____

סה"כ ימי עבודה: _____

חתימה וחותמת: _____
שם מלא: _____
תפקיד בחברה: _____

אישור רואה חשבון

אני, _____, רו"ח, מאשר/ת בזאת, כי בדקתי את הנתונים שהוצגו בפניי (דיווחי העובדים למשרד הבריאות) ע"י חברת _____ ("החברה") ואשר על פיהם אושר ובוצע תשלום לעובדים ע"י החברה ובניכוי ימים / חלקי ימים בגינם שולם על ידי המדינה, וכי על פי בדיקתי הנתונים לעיל הינם נכונים.

חתימה וחותמת רו"ח _____

* יש להגיש את המסמך החתום למשרדי הקרן עד 30.4.2022 במייל או בפקס 03-5103055.
יש להגיש אישור/פטור ניכוי מס, ופרטי חשבון בנק.

לפרטים נוספים: גילה סודרי טל' 03-5198861 נייד 050-2331315 מייל Gila@industry.org.il
ריקי סדרס, טל' 03-5198721/22 03-5198864 rikis@industry.org.il

* הערה: מפעל עשוי להיות זכאי לתשלום בגין בידוד עד תקרה של 3.5 ימים בשנה כפול מספר עובדיו הרשומים בקרן. לדוגמא: מפעל אשר 100 מעובדיו רשומים בקרן, יוכל לקבל תשלום שנתי מירבי מהקרן בגין בידודים לפי חישוב זה: $3.5 \times 100 = 350$ ימי עבודה. גובה התשלום בין יום בידוד ייקבע על ידי הנהלת הקרן ההדדית מעת לעת. נכון לתקופה פברואר מרץ 2022, התשלום בגין יום בידוד לעובד הינו 420 ₪.

שם החברה: _____
 מספר ח.פ.: _____
 מספר החבר בקרן _____
 תאריך _____

טופס בקשה לקבלת תשלום מקרן הדדית של המעסיקים בגין היעדרות עובדים רשומים בקרן עקב ימי בידוד בקשר למחלת COVID-19, לתקופה אפריל – יוני 2022

אני, _____, מורשה חתימה מטעם חברת _____ ("החברה") מאשר בזאת כי על בסיס נתונים שיש בידי החברה (דיווחי העובדים למשרד הבריאות), אושר ובוצע תשלום לעובדים ע"י החברה בגין בידודים בקשר למחלת COVID-19 בהתאם לנתונים המפורטים להלן:

- עובדים מאומתים בבידוד (עובד חיובי לקורונה ששהה בבידוד) - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים בבידוד עקב נסיעה לחו"ל בשליחות המעסיק - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים בבידוד לפי צו בידוד בית (נטו לאחר קיזוז ימים/חלקי ימים ששולמו ע"י המדינה) - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים נעדרים אשר מלווים ילד בבידוד שאינו מאומת עד גיל 16 (נטו לאחר קיזוז ימים / חלקי ימים ששולמו ע"י המדינה) - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים בבידוד המלווים ילד מאומת בבידוד עד גיל 12 (נטו לאחר קיזוז ימים / חלקי ימים ששולמו ע"י המדינה) - מס' ימי עבודה: _____

סה"כ ימי עבודה: _____

חתימה וחותמת: _____
 שם מלא: _____
 תפקיד בחברה: _____

אישור רואה חשבון

אני, _____, רו"ח, מאשר/ת בזאת, כי בדקתי את הנתונים שהוצגו בפניי (דיווחי העובדים למשרד הבריאות) ע"י חברת _____ ("החברה") ואשר על פיהם אושר ובוצע תשלום לעובדים ע"י החברה ובניכוי ימים / חלקי ימים בגינם שולם על ידי המדינה, וכי על פי בדיקתי הנתונים לעיל הינם נכונים.

חתימה וחותמת רו"ח _____

*** יש להגיש את המסמך החתום למשרדי הקרן עד 31.7.2022 במייל או בפקס 03-5103055. יש להגיש אישור/פטור ניכוי מס, ופרטי חשבון בנק.**

לפרטים נוספים: גילה סודרי טל' 03-5198861 נייד 050-2331315 מייל Gila@industry.org.il
 ריקי סדרס, טל' 03-5198721/22 rikis@industry.org.il

*** הערה: מפעל עשוי להיות זכאי לתשלום בגין בידוד עד תקרה של 3.5 ימים בשנה כפול מספר עובדיו הרשומים בקרן. לדוגמא: מפעל אשר 100 מעובדיו רשומים בקרן, יוכל לקבל תשלום שנתי מירבי מהקרן בגין בידודים לפי חישוב זה: $3.5 \times 100 = 350$ ימי עבודה. גובה התשלום בין יום בידוד ייקבע על ידי הנהלת הקרן ההדדית מעת לעת. נכון לתקופה פברואר מרץ 2022, התשלום בגין יום בידוד לעובד הינו 420 ₪.**



תאריך _____

שם החברה: _____

מספר ח.פ: _____

מספר החבר בקרן _____

טופס בקשה לקבלת תשלום מקרן הדדית של המעסיקים בגין היעדרות עובדים רשומים בקרן עקב ימי בידוד בקשר למחלת COVID-19, לתקופה יולי- ספטמבר 2022

אני, _____, מורשה חתימה מטעם חברת _____ ("החברה") מאשר בזאת כי על בסיס נתונים שיש בידי החברה (דיווחי העובדים למשרד הבריאות), אושר ובוצע תשלום לעובדים ע"י החברה בגין בידודים בקשר למחלת COVID-19 בהתאם לנתונים המפורטים להלן:

- עובדים מאומתים בבידוד (עובד חיובי לקורונה ששהה בבידוד) - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים בבידוד עקב נסיעה לחו"ל בשליחות המעסיק - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים בבידוד לפי צו בידוד בית (נטו לאחר קיזוז ימים/חלקי ימים ששולמו ע"י המדינה) - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים נעדרים אשר מלווים ילד בבידוד שאינו מאומת עד גיל 16 (נטו לאחר קיזוז ימים / חלקי ימים ששולמו ע"י המדינה) - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים בבידוד המלווים ילד מאומת בבידוד עד גיל 12 (נטו לאחר קיזוז ימים / חלקי ימים ששולמו ע"י המדינה) - מס' ימי עבודה: _____

סה"כ ימי עבודה: _____

חתימה וחותמת: _____

שם מלא: _____

תפקיד בחברה: _____

אישור רואה חשבון

אני, _____, רו"ח, מאשר/ת בזאת, כי בדקתי את הנתונים שהוצגו בפניי (דיווחי העובדים למשרד הבריאות) ע"י חברת _____ ("החברה") ואשר על פיהם אושר ובוצע תשלום לעובדים ע"י החברה ובניכוי ימים / חלקי ימים בגינם שולם על ידי המדינה, וכי על פי בדיקתי הנתונים לעיל הינם נכונים.

חתימה וחותמת רו"ח _____

* יש להגיש את המסמך החתום למשרדי הקרן עד 31.10.2022 במייל או בפקס 03-5103055.
יש להגיש אישור/פטור ניכוי מס, ופרטי חשבון בנק.

לפרטים נוספים: גילה סודרי טל' 03-5198861 נייד 050-2331315 מייל Gila@industry.org.il
ריקי סדרס, טל' 03-5198721/22 03-5198864 rikis@industry.org.il

* הערה: מפעל עשוי להיות זכאי לתשלום בגין בידוד עד תקרה של 3.5 ימים בשנה כפול מספר עובדיו הרשומים בקרן. לדוגמא: מפעל אשר 100 מעובדיו רשומים בקרן, יוכל לקבל תשלום שנתי מירבי מהקרן בגין בידודים לפי חישוב זה: $3.5 \times 100 = 350$ ימי עבודה. גובה התשלום בין יום בידוד ייקבע על ידי הנהלת הקרן ההדדית מעת לעת. נכון לתקופה פברואר מרץ 2022, התשלום בגין יום בידוד לעובד הינו 420 ₪.



שם החברה: _____
מספר ח.פ.: _____
מספר החבר בקרן _____
תאריך _____

טופס בקשה לקבלת תשלום מקרן הדדית של המעסיקים בגין היעדרות עובדים רשומים בקרן עקב ימי בידוד בקשר למחלת COVID-19, לתקופה **אוקטובר – דצמבר 2022**

אני, _____, מורשה חתימה מטעם חברת _____ ("החברה") מאשר בזאת כי על בסיס נתונים שיש בידי החברה (דיווחי העובדים למשרד הבריאות), אושר ובוצע תשלום לעובדים ע"י החברה בגין בידודים בקשר למחלת COVID-19 בהתאם לנתונים המפורטים להלן:

- עובדים מאומתים בבידוד (עובד חיובי לקורונה ששהה בבידוד) - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים בבידוד עקב נסיעה לחו"ל בשליחות המעסיק - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים בבידוד לפי צו בידוד בית (נטו לאחר קיזוז ימים/חלקי ימים ששולמו ע"י המדינה) - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים נעדרים אשר מלווים ילד בבידוד שאינו מאומת עד גיל 16 (נטו לאחר קיזוז ימים / חלקי ימים ששולמו ע"י המדינה) - מס' ימי עבודה: _____
- עובדים בבידוד המלווים ילד מאומת בבידוד עד גיל 12 (נטו לאחר קיזוז ימים / חלקי ימים ששולמו ע"י המדינה) - מס' ימי עבודה: _____

סה"כ ימי עבודה: _____

חתימה וחותמת: _____
שם מלא: _____
תפקיד בחברה: _____

אישור רואה חשבון

אני, _____, רו"ח, מאשר/ת בזאת, כי בדקתי את הנתונים שהוצגו בפניי (דיווחי העובדים למשרד הבריאות) ע"י חברת _____ ("החברה") ואשר על פיהם אושר ובוצע תשלום לעובדים ע"י החברה ובניכוי ימים / חלקי ימים בגינם שולם על ידי המדינה, וכי על פי בדיקתי הנתונים לעיל הינם נכונים.

חתימה וחותמת רו"ח _____

* יש להגיש את המסמך החתום למשרדי הקרן עד **28.2.2023** במייל או בפקס **03-5103055**.
יש להגיש אישור/פטור ניכוי מס, ופרטי חשבון בנק.

לפרטים נוספים: גילה סודרי טל' 03-5198861 נייד 050-2331315 מייל Gila@industry.org.il
ריקי סדרס, טל' 03-5198721/22 rikis@industry.org.il

* הערה: מפעל עשוי להיות זכאי לתשלום בגין בידוד עד תקרה של 3.5 ימים בשנה כפול מספר עובדיו הרשומים בקרן. לדוגמא: מפעל אשר 100 מעובדיו רשומים בקרן, יוכל לקבל תשלום שנתי מירבי מהקרן בגין בידודים לפי חישוב זה: $3.5 \times 100 = 350$ ימי עבודה. גובה התשלום בין יום בידוד ייקבע על ידי הנהלת הקרן ההדדית מעת לעת. נכון לתקופה פברואר מרץ 2022, התשלום בגין יום בידוד לעובד הינו 420 ₪.