



עיריית אשקלון
אגף הרווחה
אשכול קהילה

טופס למתנדב (מיטוח מתנדבים)*

הריני מאשר בזה, כי המתנדב / ת : _____ ת.ז : _____ .

כתובת : _____ .

התנדב / ה לעבוד בתפקיד : _____ .

למען : (יש לציין את זהות הגוף או האדם שהפעולה נעשית למענו, וכן את מקום הפעולה)

_____ .

החל מיום : _____ לתקופה של : _____ .

הפנייה זו ניתנה לעניין פרק י"ג "תגמולים למתנדבים" לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה-1995 (פרק 2 לחוק בנוסחו הקודם), שלפיו מבוטחים מתנדבים מן הסוג הנ"ל בדומה לביטוח החל על נפגעי עבודה.

_____ שם וחתימת נותן ההפניה

_____ חותמת

_____ תאריך
