

טופס הפניה למתנדב

הריני מאשר/ת בזה כי המתנדב/ת: _____

ת"ז _____ תאריך לידה _____

כתובת: _____ טל' _____

התנדב/ה לעבוד בתפקיד: _____

למען (נא לציין זהות הגוף או האדם שלמענו נעשית הפעולה ואת מקום הפעולה):

החל ביום: _____ עד לתאריך: _____

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

שם וחתימת המפנה מנהל/ת המתנ"ס	תאריך	חותמת החברה למתנ"סים
שם מנהל/ת שלוחה, סניף	חתימה	תאריך
שם הרכז/ת המפעיל את המיזם	חתימה	תאריך