

עובד/ת נכבד/ה !

הנדון: הוצאה לחופשה ללא תשלום

1. בהמשך לשיחתנו לאור המצב בשוק העבודה עקב מגיפת הקורונה ולמוסכם בינך לבין המעסיק תשהה בחופשה ללא תשלום מתאריך _____ ועד לתאריך _____.

2. לאחר מועד תום החופשה ללא תשלום וככל ולא יוסכם על הארכת תקופתה עליך לחזור לעבודה.

הרינו להסב תשומת לבך כי:

א. בתקופת החל"ת לא ישלם המעסיק סכומים לקרן הפנסיה וכן לביטוח הלאומי כפי שנהג המעסיק להפריש את חלקו כנגד חלק העובד.

ב. הואיל וזכויותיך בקרן הפנסיה ובביטוח הלאומי עלולות להפסק עקב אי תשלום בתקופת החל"ת, הרי שחלה עליך החובה להסדיר עם גורמים אלה את שמירת זכויותיך בתקופה הנדונה. המעסיק לא יישא בכל אחריות עקב פגיעה כלשהי בזכויותיך בקרן הפנסיה ובביטוח הלאומי בתקופת החל"ת.

ג. מצורפים מסמכים אשר יאפשרו לך לפנות בתביעה לדמי אבטלה בגין תקופת החל"ת.

בברכה,

אישור

אני הח"מ _____ ת.ז. _____.

מאשר כי קיבלתי את הודעת המעסיק בעניין החל"ת ונותן הסכמתי מרצוני החופשי לשהות בחופשה ללא תשלום בתקופה המצוינת לעיל.

חתימה: _____