



## נציבות שירות המדינה

### הודעות

הודעה מס' שס 29/

ט"ז בתמוז התש"ס (19.7.2000)

### **הודעה מס' שס / 29 תרומת ימי מחלה על ידי עובדים**

לאור בקשות רבות אשר הוגשו על ידי המשרדים השונים הוחלט לאפשר לעובדים המעוניינים בכך לתרום ימי מחלה לעובדים אחרים וזאת במקרים בהם עובד החולה במחלה קשה סיים את כל ימי המחלה אשר עמדו לרשותו לרבות חופשת המחלה במחצית משכורת על פי פסקה 33.213 ולאחר ניצול המענק מקרן המחלה הניתן על פי סעיף 33.28 בתקשי"ר.

#### **1. העובד החולה**

- א. ימי מחלה יתרמו לעובד חולה רק לאחר שניצל את כל ימי המחלה העומדים לרשותו לרבות חופשת המחלה במחצית משכורת ומיצוי זכויותיו מקרן ימי המחלה.
- ב. חולה בודד יהא זכאי לתקופה מקסימלית בת 3 חודשים לניצול ימי מחלה על ידי תרומות.

#### **2. המשרד**

- א. המשרד יקפיד כי לאחר התרומה עצמה יוותרו לעובד התורם מינימום של 30 ימי מחלה צבורים.
- ב. על האחראי במשרד להדגיש בפני העובדים התורמים כי ימים אלה נחשבים "כימי מחלה מנוצלים" דבר אשר יכול להשפיע על הזכאות שלהם עצמם לניצול ו/או לפדיון ימי מחלה עם תום שירותם על פי הכללים הקיימים בעניין זה.

#### **3. ההליך**

- א. כל איסוף תרומה של ימי מחלה עבור עובד יאושר על ידי נציב שירות המדינה.
- ב. במידה וניתן האישור המבוקש יש להחתים את העובדים על טופס התחייבות נוסח המצ"ב.
- ג. כל 30 ימי תרומה יאפשרו הקצאת 8 ימי מחלה בלבד לניצול על ידי החולה, וזאת בהתאם לפסקה 33.274 בתקשי"ר.
- ד. לא יתרמו יותר מ- 1800 ימי מחלה בשנה.

שמואל הולנדר

**תרומת ימי מחלה**

1. אני החתום מטה \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. \_\_\_\_\_ מאשר  
בזאת כי לאור מחלה של חברתי/חברי לעבודה גב' /מר \_\_\_\_\_  
תרמתי לזכותה / לזכותו \_\_\_\_\_ ימי מחלה.

ידוע לי כי ימי מספר ימי המחלה העומדים לרשותי לאחר תרומה זו נכון להיום  
הינם \_\_\_\_\_ ימי מחלה.

2. למען מנוע ספק, תרומה זו נתרמה עקב רצוני האישי ובהתנדבות.

3. ידוע לי כי הימים הנתרמים נחשבים כ"ימי מחלה מנוצלים" על פי פרק 33 בתקשי"ר.

4. אני מצהיר/ה כי אין לי ולא יהיו לי ו/או לכל הבא במקומי או מטעמי שום דרישות ו/או  
תביעות, מכל סוג שהוא כנגד מי מהמנהלים, עובדים ו/או מי מטעמם בכל הקשור לימי  
מחלה אלה.

חתימת העובד

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
תאריך