

אל : ציבור העובדים

מאת : סמנכ"ל משאבי אנוש

טופס תרומת ימי מחלה

בהתאם להסכם הקיבוצי המיוחד קיימת בטכניון קרן ימי מחלה שמטרתה מתן סיוע לעובדים קבועים הנעדרים מהעבודה עקב מחלה, לתקופה העולה על 30 יום, ולא נותר לזכותם ימי מחלה או חופשה.

מקורות הקרן הם ימי חופשה שנתית שהעובדים תורמים לקרן זו ותרומת ימי עבודה מטעם ההנהלה שלא תעלה על תרומת ימי החופשה של העובדים.

רק עובד שתרום לקרן ימי מחלה יוכל לקבל סיוע מהקרן בשעת הצורך.

עובדים המעוניינים לתרום לקרן ימלאו את הטופס בתחתית עמוד זה וישלחו אותו לגבי סמדר לוין באגף משאבי אנוש או יודיעו לנו בדואר אלקטרוני לכתובת smadar@dp.technion.ac.il על רצונם לתרום לקרן ואת כמות השעות הנתרמות על ידם. תרומה מינימלית לקרן היא של יום עבודה מלא (8 שעות).

ב ב ר כ ה ,



אריאל חזן

אל : אגף משאבי אנוש

מאת : _____ ת.ז. : _____

פקולטה : _____ ארגון : _____

אני מבקש לתרום לקרן ימי מחלה _____ שעות מתוך **מכסת החופשה** העומדת לרשותי.

חתימה _____