



**רשות השירות
הלאומי-אזרחי**
سلطة الخدمة الوطنية-مدنية
Authority for National-Civic Service



מדינת ישראל

טופס בקשה להפסקת שירות חריגה (בהתאם לנוהל רציפות שירות)

שם מתנדב/ת: _____ מס' ת.ז.: _____

הגוף המוכר: _____ שם הרכז/ת: _____

הגוף המפעיל: _____ מקום השירות: _____

כתובת וטלפון: _____

שם הממונה במקום השירות: _____

שנת שירות ראשונה / שניה : (הקף את הנכון)

תאריך התחלת שירות בשנה הראשונה: _____

תאריך התחלת שירות בשנה השניה (במידה ורלוונטי): _____

הריני מבקש/ת אישור להפסקת שירות כדלהלן:

סה"כ מס' ימי היעדרות חריגה (מעבר לתקופות היעדרות המותרות): _____

נימוקי הבקשה:





**רשות השירות
הלאומי-אזרחי**
سلطة الخدمة الوطنية مدنية
Authority for National-Civic Service



מדינת ישראל

שם המתנדב/ת: _____ מס' ת"ז: _____ גוף מוכר: _____

לצורך בקשה להפסקת שירות מעבר לחודש עבור מתנדב/ת המוגדרת "אוכלוסיות

מיוחדות" בלבד:

הריני מבקש/ת אישור להפסקת שירות כדלהלן:

סה"כ מס' ימי היעדרות חריגה (מעבר לתקופות היעדרות המותרות): _____

נימוקי הבקשה:

אני מצהיר בזאת כי הבקשה הוגשה על דעתו ובידיעתו של המתנדב/ת שלגביו הוגשה
הבקשה, וכן כי ההחלטה תובא לידיעתו בהקדם.

תאריך

חותמת

חתימת נציג/ת הגוף המוכר

המלצת הממונה:

החלטת המנהל

מאשר הפסקת שירות חריגה למשך _____ ימים.

הערות:

לא מאשר הפסקה שירות חריגה

נימוק:

תאריך: _____ חתימה: _____ חותמת