# Foirm iarratais i gcomhair creidmheasanna saoire máithreachais

Le comhlánú ag d'fhostóir nuair a fhillfidh tú ar an obair.
**Chun go gcáileoidh tú i gcomhair creidmheasanna ní mór duit ní mór go dtosódh an tsaoire mháithreachais bhreise díreach i ndiaidh an tSochair Mháithreachais le pá.**

**Uimh. PSP.:**

**Ainm:**

**Seoladh:**

**Uimhir Theil.:**

Deimhním gur ghlac an fostaí thuas saoire mháithreachais gan phá mar seo a leanas: (ná cuir an dáta ar a raibh Sochar Máithreachais á fháil ag an bhfostaí san áireamh):

**Ó:** **Go:**

**Líon iomlán na seachtainí ar ghlac an fostaí saoire mháithreachais gan phá:**

**Arna shíniú ag an bhfostóir nó thar a c(h)eann**

**Síniú** (**ná** húsáid bloclitreacha)

**Post sa chuideachta nó san eagraíocht**

**Dáta:**

**Stampa oifigiúil an fhostóra**

**Uimh. chláraithe an fhostóra:**

**Uimh. Theil.:**

Seol an fhoirm agus í comhlánaithe, chuig:
Rannóg an tSochair Mháithreachais, An Roinn Coimirce Sóisialaí, Bóthar Faoisimh Laistigh, Ard Rámhann, Bun Cranncha, Co. Dhún na nGall.