



## תביעה לתשלום מענק לחייל משוחרר שעבד ב"עבודה מועדפת / נדרשת" (כולל שירות לאומי)

### חובה לצרף לטופס זה

- ✎ צילום תעודת השחרור מצה"ל, או מסמך אחר מהצבא, המעיד על תאריך שחרור משירות חובה. אישור מאגודה מורשה שהפנתה להתנדבות לשירות לאומי, בציון תאריכי תחילת השירות וסיומו.
- ✎ אישור/י המעביד/ים בדבר מקום העבודה (המפעל/החברה) וסוג העבודה שביצעת, יש לציין את תקופת העבודה, מספר ימי עבודה והשכר לכל חודש בנפרד (לפחות שישה חודשים מלאים).
- ✎ אם התחלת לעבוד בעבודה שבעבורה אתה תובע את המענק, לאחר שחלפו 12 חודשים ממועד סיום שירות חובה או שירות לאומי, ולפני כן עבדת בעבודה אחרת או שירת בצבא קבע - עליך להמציא אישור/י המעביד/ים (או תלושי שכר) בדבר תקופת העבודה או שירות הקבע, ובו פירוט מספר ימי העבודה או השירות והשכר שקיבלת בכל חודש.

### כיצד יש להגיש את התביעה

- ✎ עליך לצרף אישורים נוספים לפי הנדרש בטופס התביעה.
- ✎ אפשר להגיש תביעה ובה מסמכים נלווים גם באמצעות פקס, ואין חובה להגיש מסמכים מקוריים. עם זאת, המוסד יהיה רשאי לדרוש הצגה של מסמך מקורי, אם הצילום או הפקס שהתקבל אינו ברור, או מכל סיבה אחרת, לפי שיקול דעתו של פקיד התביעות.
- ✎ את טופס התביעה יש לשלוח או להביא לסניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך. לשאלות ולבירורים יש לפנות לטלפון 6050\* או 04-8812345.
- ✎ **לידיעתך – לא ישולם מענק, אם התביעה תוגש לאחר שחלפו 42 חודשים מיום השחרור מהשירות הצבאי הסדיר**
- ✎ לפרטים נוספים אפשר להיעזר באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il).
- ✎ המוסד לביטוח לאומי הוא הגוף היחיד המוסמך לקבוע האם העבודה שבה אתה עובד, היא עבודה נדרשת, כמתחייב מהוראות החוק.

### חובה לחתום על טופס התביעה

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הגמלאות

תביעה לתשלום מענק  
לחייל משוחרר

עמוד 1 מתוך 4

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 80%; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">מס' זהות / דרכון</p>	<p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <h2 style="margin: 0;">חותמת קבלה</h2> </div>
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">37</div> <div style="font-size: small;">סוג המסמך</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: x-small;">דפים</span> </div> </div>		

**1 פרטי התובע**

1

<p>מספר זהות ס"ב</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	<p>תאריך לידה</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <p style="font-size: x-small;">שנה חודש יום</p>	<p>שם פרטי</p>	<p>שם משפחה</p>
<b>כתובת (הרשומה במשרד הפנים)</b>			
מיקוד	יישוב	דירה	מס' בית
<b>מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)</b>			
מיקוד	יישוב	דירה	מס' בית
מספר חשבון	דואר אלקטרוני	טלפון נייד	טלפון קווי
		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS			

**2 פרטי חשבון הבנק של התובע**

2

רשום את פרטי חשבון הבנק שאליו יועבר המענק (החשבון צריך להיות על שמך):

שמות בעלי החשבון			
שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון

**3 פרטים על השכלה, מקצוע ותעסוקה (סמן ✓ במשבצת המתאימה או ענה כנדרש). \*מידע לצרכים סטטיסטיים בלבד.**

3

<p>סוג בית ספר אחרון שבו למדת</p> <p>(לל) <input type="checkbox"/> לא למדתי כלל בבי"ס</p> <p>(עק) <input type="checkbox"/> על תיכוני, לא אקדמי</p> <p>(עמ) <input type="checkbox"/> יסודי</p> <p>(אק) <input type="checkbox"/> אקדמי</p> <p>(תכ) <input type="checkbox"/> תיכון עיוני</p> <p>(תט) <input type="checkbox"/> תיכון מקצועי</p> <p>מקצוע עיקרי</p>	<p>סה"כ שנות לימוד (כולל אוניברסיטה, לא כולל קורסים)</p> <p>כיצד רכשת את המקצוע העיקרי?</p> <p>(בס) <input type="checkbox"/> לימודים בבית ספר על יסודי או גבוה</p> <p>(המ) <input type="checkbox"/> קורס אזרחי להכשרה מקצועית</p> <p>(עב) <input type="checkbox"/> הכשרה תוך כדי עבודה מעשית</p> <p>(צב) <input type="checkbox"/> קורס צבאי</p>
<p>(אח) <input type="checkbox"/> אחר, פרט _____</p> <p>האם יש בידיך תעודה מקצועית?</p> <p><input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן (צרף צילום תעודת מקצוע)</p>	

**פרטים על שירות צבאי או לאומי**

**4**

תאריך ההתחלה של שירות חובה/לאומי

שנה	חודש	יום

תאריך הסיום של שירות חובה / לאומי

שנה	חודש	יום

תאריך הסיום של שירות הקבע

שנה	חודש	יום

**פרטים על מקום העבודה וסוגה**

**5**

מקום עבודה נוסף		מקום עבודה		שם מקום עבודה
מספר בית	רחוב / תא דואר	מספר בית	רחוב / תא דואר	
מיקוד	יישוב	מיקוד	יישוב	
טלפון קווי		טלפון קווי		
מ- _____ עד- _____		מ- _____ עד- _____		תחום עיסוק עיקרי של מקום העבודה
כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		סוג העבודה או התפקיד שבו הועסקת
כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		תקופת העבודה
כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		האם אתה נמנה עם בעלי העסק?
כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		האם יש קירבה משפחתית בינך לבין המעביד?
שכיר יום <input type="checkbox"/> עובד חודשי <input type="checkbox"/>		שכיר יום <input type="checkbox"/> עובד חודשי <input type="checkbox"/>		מעמד בעבודה

**הצהרה**

**6**

אני החתום מטה תובע מענק ומצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה נכונים ומלאים. ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים הם עברה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן מענק לפי חוק זה או להגדלתו על ידי העלמת פרטים החשובים לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.

ידוע לי, כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי למענק או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.

אני מסכים שהבנק הנ"ל יחזיר למוסד לביטוח לאומי לפי דרישתו סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות או שלא כדין, וכן שהבנק ימסור למוסד את הפרטים של מושכי התשלומים.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת התובע \_\_\_\_\_ x

**אישור המעביד על עבודה ושכר עבודה נדרשת / מועדפת**

פרטי המעסיק		I
שם המעסיק	מספר תיק ניכויים	טלפון קווי
		מספר פקס

הננו לאשר בזה שמר/ת		II
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות
		ב"ב

- הועסק על ידינו כעובד שכיר מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_
- שכרו שולם על בסיס  חודשי  יומי  שעות עבודה  אחר, פרט \_\_\_\_\_
- מספר ימי עבודה המקובל בשבוע  5  6  אחר \_\_\_\_\_
- עבד \_\_\_\_\_ שעות ביום. מספר שעות העבודה המקובל: \_\_\_\_\_
- עובד בשבת  כן  לא
- האם קיימת קרבת משפחה בינך לבין העובד?  לא  כן, מסוג \_\_\_\_\_
- האם העובד נמנה/נמנית עם בעלי החברה?  לא  כן
- תחום עיסוקו העיקרי של המפעל/חברה/מוסד: \_\_\_\_\_
- סוג העבודה והתפקיד שבו עסק העובד: \_\_\_\_\_

להלן פרטים על העבודה ועל השכר				III
מס'.	בשנה/בחודש	מספר ימי עבודה	השכר ברוטו החייב בדמי ביטוח בש"ח כולל הפרשים ותשלומים נוספים	דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות שנוכו
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

**IV**

**פירוט תשלומים חד-פעמיים והפרשים שנכללו בשכר**

בטור "מהות התשלום", בעניין תשלומים חד-פעמיים - רשום את סוג התשלום, כגון: דמי הבראה, ביגוד, מענק חד-פעמי, משכורת י"ג, בונוס תקופתי וכו'.  
 בעניין "הפרשי שכר" (כולל שעות נוספות ופרמיות) - יש לרשום "הפרשים" ולשייך אותם לחודשים שבעדם הם שולמו.

בעבור תקופה		שולם סכום בש"ח	בחודש	מהות התשלום
מתאריך	מתאריך			
				סיבה אחרת לשינויים בשכר:

**V**

**הצהרה**

אני החתום מטה מצהירי כי כל הפרטים באישור זה נכונים.

שם החותם \_\_\_\_\_ תפקיד החותם \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_  
 חתימה **x** \_\_\_\_\_ חותמת המעביד \_\_\_\_\_