



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

### 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 או אישור מרשות השירות הלאומי-אזרחי 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). **העבודה צריכה להיות במשרה מלאה, כנהוג בענף בו אתה עובד, ככלל 8 שעות עבודה ביום.**
- ✎ אם התחלת לעבוד בעבודה שבעבורה אתה תובע את המענק, לאחר שחלפו 12 חודשים ממועד סיום שירות חובה שירות לאומי או שירות לאומי - אזרחי, 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.

### לידיעתך

- ✎ המוסד לביטוח לאומי הוא הגוף היחיד המוסמך לקבוע האם העבודה שבה אתה עובד, היא עבודה נדרשת, כמתחייב מהוראות החוק.
- ✎ **לא ישולם מענק, אם התביעה תוגש לאחר שחלפו 42 חודשים מיום השחרור מהשירות הצבאי הסדיר.**
- ✎ **ניתן לקבל את המכתבים באינטרנט במקום בדואר.** לשם כך, עליך למלא בטופס התביעה את פרטי הדואר האלקטרוני שלך. במקום מכתב בדואר, יישלח אליך אי-מייל עם הפניה לצפייה במכתב באופן בטוח באתר השירות האישי של הביטוח הלאומי.

### כיצד יש להגיש את הבקשה

- ✎ יש למלא את טופס התביעה על פי ההנחיות הרשומות בו.
- ✎ עליך לצרף אישורים נוספים על פי הנדרש בטופס התביעה.
- ✎ **את התביעה בצירוף המסמכים הנוספים ניתן:**
  - למלא באופן מקוון באתר הביטוח הלאומי [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il), ולשלוח אונליין עם המסמכים הנוספים לסניף המטפל.
  - למלא באופן ידני, לסרוק אותה יחד עם המסמכים הנוספים, ולשלוח באמצעות אתר האינטרנט/שליחת מסמכים.
  - לשלוח בדואר, בפקס או בתיבת השירות של הסניף לפי מקום המגורים.
- ✎ לשאלות וביירוטים ניתן לפנות להתקשר למוקד \*6050 או 04-8812345, או לפנות באמצעות אתר האינטרנט [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il).

### חובה לחתום על טופס התביעה

טופס זה ממסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

עמוד 1 מתוך 4

חותמת קבלה לשימוש פנימי בלבד (סריקה)		מס' זהות / דרכון סוג המסמך דפים
--------------------------------------------------	--	------------------------------------------

המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הגמלאות



תביעה לתשלום מענק  
לחייל משוחרר

1

פרטי התובע

שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מספר זהות
חיים	סהר	08/07/1999	207886185
כתובת (הרשומה במשרד הפנים) רחוב / תא דואר מס' בית כניסה דירה יישוב מיקוד			
האלה 53 מושב אחיטוב 3885500			
מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה) רחוב / תא דואר מס' בית כניסה דירה יישוב מיקוד			
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני:	
	0509032222	saharhaim1000@gmail.com	
אם הטלפון הנייד או הדואר האלקטרוני אינם שלך – נא השלם את הפרטים הבאים: שם משפחה איש קשר שם פרטי איש קשר מס' זהות איש קשר			
<input type="checkbox"/> אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל. לידיעתך, אם לא סימנת "אני מסרב", הודעות בנושאי הביטוח הלאומי יישלחו בערוצים הדיגיטליים, לפי המידע שמסרת.			

2

פרטי חשבו הבנה של התובע

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

שמות בעלי החשבון			
סהר חיים			
שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון
ל.א.י.	חלילה - (הק"מ) סניף 58	953	5330250

3

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

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

4

**פרטים על שירות צבאי . לאומי או אזרחי**

<p>תאריך הסיום של שירות הקבע</p> <p>שנה   חודש   יום</p>	<p>תאריך הסיום של שירות חובה, לאומי או לאומי - אזרחי</p> <p>שנה   חודש   יום</p>	<p>תאריך ההתחלה של שירות חובה, לאומי או לאומי אזרחי</p> <p>שנה   חודש   יום</p>
	2   1   0   7   2   0   2   1	0   5   1   2   2   0   1   8

5

**פרטים על מקום העבודה וסוגה**

מקום עבודה נוסף		מקום עבודה		שם מקום עבודה
מספר בית	רחוב / תא דואר	מספר בית	רחוב / תא דואר	
		33		כתובת מקום עבודה
מיקוד	יישוב	מיקוד	יישוב	
		3885555	א. (החל)	תחום עיסוק עיקרי של מקום העבודה
טלפון קווי		טלפון קווי		
		תל אביב		סוג העבודה או התפקיד שבו הועסקת
		סניף "33"		
עד -	מ -	עד -	מ -	תקופת העבודה
		31.1.22	1.8.21	
<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	<input checked="" type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	האם אתה נמנה כיום או היית בעבר מבעלי העסק או החברה?
		<input checked="" type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	
<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	<input checked="" type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	האם אתה מוגדר כיום או היית מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה בחברת מעטים? (עפ"י סעיף 32 לפקודת מס הכנסה)
		<input checked="" type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	
<input type="checkbox"/> שכיר יום	<input type="checkbox"/> עובד חודשי	<input type="checkbox"/> שכיר יום	<input checked="" type="checkbox"/> עובד חודשי	האם יש קירבה משפחתית לבין המעביד?
				מעמד בעבודה

6

**הצהרה**

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 בידעין 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 מושגי התשלומים. אני מסכים כי המוסד יפנה לבנק הנ"ל, באמצעות תקשורת ממחושבת, לצורך אימות בעלותי בחשבון הבנק כפי הצהרתי לעיל ושהבנק הנ"ל /או עובד מטעמו ימסור למוסד את המידע הנחוץ לו לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל. לחילופין, ידוע לי כי המוסד רשאי לדרוש מסמכים ואישורים נוספים לצורך ביצוע אימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל וכי יהא עלי להמציאם לפי דרישה. ידוע לי כי אם יחולו שינויים בפרטי ההתקשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח לאומי. במקרה שלא יעודכנו פרטי ההתקשרות, המידע יישלח באמצעות הערוצים אותם ציינתי על גבי טופס זה.

תאריך 19.10.22 חתימת התובע \* סה



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

<b>I פרטי המעסיק</b>		שם המעסיק	מספר תיק ניכויים	טלפון קווי
כפיר ימיני		921572442	מספר פקס	

<b>II הננו לאשר בזה שמר/ת</b>		שם פרטי	מספר זהות
שם משפחה	סוהר	חיים	5 8 1 6 8 7 0 2

הועסק על ידינו כעובד שכיר מתאריך 01/08/2021 עד תאריך 31/01/2022

- 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: \_\_\_\_\_
- אם עבד פחות מ-8 שעות ביום, נא ציין את הסיבה: \_\_\_\_\_
- עובד בשבת ☐ כן ☐ לא \_\_\_\_\_
- האם קיימת קרבת משפחה בינך לבין העובד? ☐ לא ☐ כן, מסוג \_\_\_\_\_
- האם העובד נמנה כיום או נמנה בעבר עם בעלי החברה? ☒ לא ☐ כן \_\_\_\_\_
- האם העובד מוגדר כיום או היה מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה בחברת מעטים? (כהגדרתו בסעיף 32 לפקודת מס הכנסה) ☒ לא ☐ כן \_\_\_\_\_
- תחום עיסוקו העיקרי של המפעל/חברה/מוסד: \_\_\_\_\_
- סוג העבודה והתפקיד שבו עסק העובד: \_\_\_\_\_

III		מס' משלם	בשנה/בחודש	מספר ימי עבודה בפועל	השכר ברוטו החייב בדמי ביטוח בש"ח כולל הפרשים ותשלומים נוספים	דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות שנוכו
1.	08/2021	22	7,728	389		
2.	09/2021	17	7,730	389		
3.	10/2021	21	7,728	389		
4.	11/2021	22	6,198	217		
5.	12/2021	22	7,343	343		
6.	01/2022	22	7,343	343		
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 מצהיר כי כל הפרטים באישור זה נכונים.

שם החותם ד"ר יעני תפקיד החותם נהל תאריך 19.10.22  
חתימה [חתימה] חותמת המעביד \_\_\_\_\_