

נכות

04-8812345 או 6050 : טל פקט: 04-9528040 פקט שעות מענה: א-ה 17:00-8:00 קבלת קהל: א,ג,ה 00:8-30:12

סניף: נחריה ויצמן 62 נהרייה 2238018

תיק: 3-5828569

לכבוד אילנה הררי 7 הרצל 15 דירה נהרייה 2240812

211-007-045

דף 1 מתוך 2

תיק: 3-2858969 ייא באלול, תשפייא 2021 באוגוסט 19

הנדון: קצבת נכות כללית לפי פרק ט׳ לחוק הביטוח הלאומי החלטה על המשך זכאות

אוו מרגאות לנדגעתד. כן אנערון את תרגעתד לומלת ורות כללות ולהלו ההחלטה:

נכות רפואית משוקללת	דרגת אי כושר	עד תאריך	מתאריך
70%	100%	31/03/2022	01/10/2021

לתשומת לבך, נקבעה לך דרגת אי כושר זמנית עד 31/03/2022. בקרבת מועד זה תידרשי להמציא מסמכים רפואיים ואישורי הכנסות מעודכנים כדי לבחון את זכאותך לגמלת נכות לאחר תאריך זה.

זכותך לערור על הנכות הרפואית ועל דרגת אי-הכושר לוועדה לעררים בתוך 60 יום מקבלת הודעה זו. לצורך זה עליך להגיש ערר מנומק על גבי טופס 7810 למוסד לביטוח לאומי.

זכותך לערער (להגיש תובענה) על החלטה זו ועל מסלול הבדיקה* בבית הדין האזורי לעבודה ברוז' פל-ים 12 חיפה בתוך 12 חודשים מקבלת הודעה זו [1]. לשם הגשת תובענה לבית הדין תוכלי להיעזר בלשכה לסיוע משפטי ברחי פל-ים, קומה 11 15 חיפה. הלשכה לסיוע משפטי תבדוק אם יש לתביעתך, סיכוי סביר מבחינת הדין, העובדות או הראיות, ותחליט בהתאם לכך בדבר מתן סיוע[2].

, עליך להודיענו מיד על כל שינוי שיחול במצבך הבריאותי, התעסוקתי (עבודה - תחילה / סיום / שינוי) בהכנסותיך ובהכנסות בן זוגך, במצבך המשפחתי ובכתובתך. בכל העניינם הנוגעים לקצבה זו יש לפנות לסניף לביטוח הלאומי הקרוב למקום מגורייך.

אם אינך יכולה לחזור לעבודתך הקודמת או למצוא עבודה מתאימה, את מוזמנת לפנות ליחידת השיקום בסניף המוסד לביטוח לאומי כדי שתבדק זכאותך לשיקום מקצועי.

לידיעתך, אם עקב נכותך הנך תלויה בעזרת הזולת בפעולות: רחצה, ניידות בתוך הבית, היגיינה אישית, אכילה ולבישה, את עשויה להיות זכאית לקצבה לשירותים מיוחדים.

אם את מוגבלת בתנועתך עקב ליקויים ברגליים, את עשויה להיות זכאית לקצבת ניידות.

לידעתך,

הנתונים המוצגים במכתב זה, מתייחסים לקצבת נכות כללית בלבד, ולא כוללים מידע על קצבאות אחרות כגון שירותים מיוחדים, ניידות וכוי.

בכבנה רב, שתעבי הדס, פקוד/ת תביעות נכות

מידע מפורט בכל נושאי הביטוח הלאומי תוכלו למצוא באתר הביטוח הלאומי www.btl:gov.il

2431708 עכו , עכו 27 העתק עוייד שילוביצקי אורן , לוחמי הגטאות

[•] לידיעתד, נבדקה זכאותך לקצבה במסלול הבוחן את אי הכושר להשתכר.

^[1] בפנייתך לבית הדין נא לציין: שם , מספר זהות, כתובת ומיקוד, הסיבה לתובענה, הסניף המטפל ומספר התיק.

^[2] הסיוע המשפטי כולל ייעוץ משפטי וייצוג בפני בית הדין לעבודה. בקשה לסיוע משפטי יש להגיש בטופס מיוחד שאפשר לקבל במזכירות בית הדין האזורי לעבודה ובלשכה לסיוע משפטי.