

תביעה לצרוף דרגות נכות מעבודה עקב נכות כתוצאה מפגיעה בעבודה

חובה לצרף לטופס זה

- תעודות רפואיות וסיכומי מחלה ממוסדות רפואיים או מרופאים שטפלו בך בשנה האחרונה.
 - 12 🤣 או תלושי שכר של השנה האחרונה לפני הגשת התביעה.
- אם חלה החמרה בדרגת הנכות שנקבעה לך, יש להמציא תלושי שכר של שלושת החודשים שקדמו riangledown
 - אישור על הפסקת העבודה, אם אינך עובד. 🤣

לידיעתך

- על פי חוק, לא תשולם הקצבה לתקופה העולה על 12 חודשים למפרע (לאחור) מיום הגשתה. 🤣
- משך זמן טיפול המשוער בתביעה לנכות מעבודה הוא 140 יום, ממועד הגשתה ועד לקבלת החלטה בתביעה. הטיפול בתביעה כולל שלושה שלבים: הכנת התיק לוועדה הרפואית, דיון בוועדה רפואית וביצוע החלטת הוועדה.
 - . www.btl.gov.il לנוחיותך, שלבי הטיפול בתביעתך מוצגים באתר האישי של המוסד לביטוח לאומי

כיצד יש להגיש את התביעה

- את התביעה בצירוף המסמכים הנוספים ניתן: 🤣
- 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 ובירורים ניתן לפנות להתקשר למוקד 6050* או 04-8812345, או לפנות באמצעות אתר שאלות ובירורים ניתן לפנות לאומי www.btl.gov.il.

חובה לחתום על טופס התביעה

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

3	מתוך	1	עמוד



המוסד לביטוח לאומי מינהל הגמלאות

תרועב לערום דרנות נרות

10.112 1 11.129		
מס' זהות / דרכון סוג דפים המסמך	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	חותמת קבלה

	בלבד מס זהות / דרכון סוג סריקה) דפים המסמך)			מעבודה עקב נכות כת מפגיעה בעבודה	9
					פרטי התובע	
, ,	מספר זהות ס"ב 			שם פרטי	שם משפחה	
				תאריך לידו	שכיר 🗖 עצמאי	
			<u>קשרות</u>	<u>ופרטי התז (</u>	<u>כתובת (הרשומה במשרד הפנים</u>	
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר	
				טלפון נייד		טלפון
	דואר אלקטרוני:	1		ט/פון נייו	1 1 1	טישו
	@					
	וים הבאים:	ַ אלם את הפרט	שלך – נא הע	ירוני אינם <i>ע</i>	- הטלפון הנייד או הדואר האלקט	אם ו
	מס' זהות איש קשר ס"ב 		טי איש קשר	שם פר	משפחה איש קשר	שם נ
	oט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום ד ערוצים הדיגיטליים, לפי המידע שמסר		שאי הביטוח ה	, הודעות בנו		
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר	
					פרטי הפגיעות בעבודה	2
	אחוז נכות			ה	תאריך פגיע	-
					 שנה חודע	.1
				п. б	שנה ווורע	
				יום	שנה חודע חודע חודע	.2
				יום ש	<u> </u> שנה חודע	.3
איים	סעיף 2 – נא לצרף מסמכים רפוא	כודה שצוינו ב	לפגיעות בע	נם קשורים	פרטי על ליקויים נוספים שאינ	3
	תאריך התחלה			/ מום	/ הליקוי / מחלה	
						.1
	שנה חודש יום					.2
						.3

מצה"ל. פרט: חזרה לעבודה לאחר הפגיעה האחרונה האם חזרת לעבודה לאחר הפגיעה? סן - לאותו מקום עבודה כתובתו: תאריך החזרה לעבודה שנה חודש יום לא – ציין את הסיבה				ת לך	גמלאות אחרות המשתלמו	4
מזרת לעבודה לאחר הפגיעה? האם חזרת לעבודה לאחר הפגיעה? כן - לאותו מקום עבודה האחר הפגיעה? כן - לאותו מקום עבודה אחר. פרט שם המעביד: כן - למקום עבודה אחר. פרט שם המעביד: העיסוק העבודה לא הסיבה שנה חודש יום היקף המשרה היקף המשרה					:"ל. פרט:	
האם חזרת לעבודה לאחר הפגיעה?					ר. פרט:	אחו
כן - לאותו מקום עבודה אחר. פרט שם המעביד:						_
פרטים על עבודה אחר. פרט שם המעביד: מרוך החזרה לעבודה				?		
תאריך החזרה לעבודה שנה חודש יום העיסוק העיסוק שנה חודש יום העיסוק שנה חודש יום העיסוק שנה חודש יום העיסוק שנה המיביעה של השום כל שינוי במקום העבודה, תפקיד, מעמד והיקף משרה. ** ש לצרף תלושי שכר מקדור המפעל / העסק המקדור העיסוד המעביד / המפעל / העסק העיסוד המעביד / המפעל / העסק העיסוד העיסוד המעביד / המפעל / העסק העיסוד העיסוד שם מיס שנות בשבוע מיס מיס שנות בשבוע מיס שנות בשבוע מיס שנות בשבוע מיס שנות בשבוע מיס						
מערך החזרה לעבודה שנה חודש יום העיסוק מער ביין את הסיבה שנה חודש יום העיסוק מער ביין את הסיבה שנה חודש יום מער ביין את הסיבה מקצועך או מקצועך או מקצועך או משרה מלאה מער ביין את המעביד / המפעל / העסק מקצועך או מיך מיד מיד משרה מלאה מען מען משרה מלאה מען מען מען מען מען מען מען מען מען מען מען מען מען מען						_
פרטים על עבודותיך בשנה שקדמה להגשת התביעה פרטים על עבודותיך בשנה שקדמה להגשת התביעה עד באבר של השום כל שינוי במקום העבודה, תפקיד, מעמד והיקף משרה. באבר המוסד המעביד / המפעל / העסק מקצועך או מין מקדיר (תאריכים) שם המוסד המעביד / המפעל / העסק מקצועך או מין			בעיסוק	כתובתו: 		חעריר
פרטים על עבודותיך בשנה שקדמה להגשת התביעה עד המוסד המעביד / המפעל / העסק העקור או העקור העבודה או השינוי המקום העבודה או השינוי מקום העבודה או השינוי המקוד המעביד / המפעל / העסק העקרי העקרי (תאריכים) משרה מלאה העבודה או השינוי מען עד משרה חלקית.פרט: מען שם משרה מלאה מיד מיד מיד משרה מלאה מיד				<u> </u> שנה חוד		1 1101
עד משרה מלאה משרה בעבוד מעו בעבוע בעבוד מעו בעבוע בעבוד מעו בעבוע ב					לא – ציין את הסיבה	
עד משרה מלאה משרה בעבוד מעו בעבוע בעבוד מעו בעבוע בעבוד מעו בעבוע ב						
עד משרה מלאה משרה בעבוד מעו בעבוע בעבוד מעו בעבוע בעבוד מעו בעבוע ב						
עד משרה מלאה מהפגיעות בעבודה מין משרה מלאה מין מון משרה מלאה מין				•	·	
מוסד המעביד / המפעל / העסק מקצועך או משם		רה.	פקיד, מעמד והיקף מש	ום העבודה, תי		
במוסד המעביד / המפעל / העסק (תקקייר (תאריכים) השרה מלאה (תאריכים) משרה מלאה (תאריכים) משרה מלאה (תאריכים) משרה מלאה (מען					נא לצרף תלושי שכר 🤣	
במען בשבוע משרה חלקית.פרט: מען שם משרה חלקית.פרט: מר שם משרה חלקית.פרט: מר משרה חלקית.פרט: מר מט שעות בשבוע מיט מיט שעות בשבובה מיט מיט שעות בשבוע מיט מיט שעות בשבוע מיט מיט שעות בשבודה מיט				תפקידך	- המעביד / המפעל / העסק	המוסז
מען		משרה מלאה 🗖	a			שנ
		משרה חלקית.פרט:				
שם משרה מלאה מען עד משר מלאה מען עד מי שעות בשבוע מען שם מי הסיבה? מען שם שם מי שעות בשבוע מי הסיבה? מען שם עד מ' שעות בשבוע מ' שעות בעבודה כן לא מה מתבטא הצמצום? (הפסקת שעות נוספות, הקטנת שעות העבודה וכו')	-	מס' שעות בשבוע	ит		ζι κι	1. מע
במה מתבטא הצמצום? (הפסקת שעות נוספות, הקטנת שעות העבודה וכו') עד משרה חלקית.פרט: עד משרה חלקית.פרט: מ משרה מלאה מ מס' שעות בשבוע מס' שעות נוספות, הקטנת שעות העבודה וכו')		אם חלקית, מהי הסיבה?				
במה מתבטא הצמצום? (הפסקת שעות נוספות, הקטנת שעות העבודה וכו') עד משרה חלקית.פרט: עד משרה חלקית.פרט: מ משרה מלאה מ מס' שעות בשבוע מס' שעות נוספות, הקטנת שעות העבודה וכו')	-					
במה מתבטא הצמצום? (הפסקת שעות נוספות, הקטנת שעות העבודה וכו') עד משרה חלקית.פרט: מר משרה חלקית.פרט: מר משרה חלקית.פרט: עד משרה חלקית.פרט: אם חלקית, מהי הסיבה? מר מחי שעות נוספות, הקטנת שעות העבודה וכו')	-	 משרה מלאה 🗖	20			\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
2. מען מס' שעות בשבוע מרי הסיבה? מען שם משרה מלאה משרה חלקית.פרט: מען עד מס' שעות בשבוע מסי שעות בשבוע מחלקית, מהי הסיבה? מען עד מהי הסיבה? מען עד מחלקית, מהי הסיבה? במה מתבטא הצמצום? (הפסקת שעות נוספות, הקטנת שעות העבודה וכו')					L	16
.2 מען מהי הסיבה? שם משרה מלאה שם מען פרט: עד משר החלקית. פרט: מען מען עד מהי הסיבה? אם חלקית, מהי הסיבה? האם צמצמת את עבודתך כתוצאה מהפגיעות בעבודה כן לא מה מתבטא הצמצום? (הפסקת שעות נוספות, הקטנת שעות העבודה וכו')			TU			.n
שם משרה מלאה שם משרה חלקית.פרט: "מען מס' שעות בשבוע מהי הסיבה? "מען מהי הסיבה? "האם צמצמת את עבודתך כתוצאה מהפגיעות בעבודה ם כן ם לא במה מתבטא הצמצום? (הפסקת שעות נוספות, הקטנת שעות העבודה וכו')	-		עו		P	ו 2.
שם משרה חלקית.פרט: מען						
שם משרה חלקית.פרט: מען	<u>-</u>					
משרה חלקית.פרט: מס' שעות בשבוע		משרה מלאה 🗖	-n		٦	וער
.3 מען עד עד אם חלקית, מהי הסיבה? .3 האם צמצמת את עבודתך כתוצאה מהפגיעות בעבודה		ח מעובה חלדות חבני				
אם חלקית, מהי הסיבה? האם צמצמת את עבודתך כתוצאה מהפגיעות בעבודה			TU		,,	ın o
במה מתבטא הצמצום? (הפסקת שעות נוספות, הקטנת שעות העבודה וכו')		 אם חלקית, מהי הסיבה?	עו		l'	3 .3
במה מתבטא הצמצום? (הפסקת שעות נוספות, הקטנת שעות העבודה וכו')	<u> </u>					
במה מתבטא הצמצום? (הפסקת שעות נוספות, הקטנת שעות העבודה וכו')						
במה מתבטא הצמצום? (הפסקת שעות נוספות, הקטנת שעות העבודה וכו')			כו 🗖 לא	פגיעות בעבודה	צמת את עבודתך כתוצאה מה	האם צנ
					·	
2aurana da rana			_ (ונ שעוונ וועבוו וו וכו.).	נ נוטפוונ, ווזןטנ	נדמא ווצנוצום: (ווכסווני סבוו	דרווז ניי
					ל בעמעום?	ממתו ח

			-	פרטי חשבון הבנ	7
מטה:	פרטיו רשומים	אומי בגין תביעה זו, אבקש להעבירו לחשבוני שכ שמות בעלי החשבון	מהמוסד לביטוח ל	כל תשלום שיגיע לי נ' '	
		סמות בעי ווווסבון			-1
					4
מספר חשבון	מס' סניף	שם הסניף / כתובתו		שם הבנק	-1
שבוני הפרטי	שב 🗖 לחו	= עביר את התשלום: 🗖 לחשבון הקיבוץ / המו	 פי: אני מבקש לר	חבר קיבוץ או מושב שיתוי	לר
מתחייב להשתמש בכספי)	שם בל התביעה.	נק של ת.ז	וני השותף לחשבון הבנ	א
		בל התביעה.	שבון, בעבור מק	התביעה שיופקו לחע	
יר:	זות 🗖 או	בת זוג 🖵 הורה 🖵 בן/בת 🗖 אח/אר 🗎	הגמלה: 🗖 בן	ווג הקרבה שלי לתובע	0
		ומי על כל שינוי של זהות השותפים לחע			א
יטוח לאומי, לפי בקשתו,	ז למוסד לב	שבון. אני מסכים שהבנק ימסור מעת לעו			
מ במוסד ומדוד למוונו		ן במהלך תקופת הזכאות ובין לאחריה. לבוגיום לעומן, לבן דבועותו, מבומום מתני			
		לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סכומים מתון עות, או שלא כדין, וכן שהבנק ימסור למוס			א
12 1211 05111 50112	0.000.00	0.12	01 1 II		
~			4 -		
		×	×		
זתימות השותפים לחשבון	חתימת/ח	× חתימת מקבל התשלום	x	תאריך	
חתימות השותפים לחשבון	חתימת/ה	_	×	תאריך	
זתימות השותפים לחשבון	חתימת/ח	_	*	תאריך	
חתימות השותפים לחשבון	חתימת/ח	_	x	תאריך	
חתימות השותפים לחשבון	חתימת/ח	_	x	תאריך	
חתימות השותפים לחשבון	חתימת/ח	_	*	תאריך הצהרה	8
לאים.	הם נכונים ומ	חתימת מקבל התשלום -טים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה ר	בזה כי כל הפו	הצהרה גני החתום מטה מצהיר	א
לאים. במרמה או ביודעין למתן	ום נכונים ומ ז אשר גורם	חתימת מקבל התשלום טים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה ר עלמת נתונים הן עבירה על החוק, וכי אדנ	בזה כי כל הפו לא נכונים או ה	הצהרה גני החתום מטה מצהיר דוע לי שמסירת פרטים	א יז
לאים. במרמה או ביודעין למתן	ום נכונים ומ ז אשר גורם	חתימת מקבל התשלום -טים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה ר	בזה כי כל הפו לא נכונים או ה	הצהרה גני החתום מטה מצהיר דוע לי שמסירת פרטים	א יז
לאים. במרמה או ביודעין למתן פי או מאסר.	ום נכונים ומ ז אשר גורם דינו קנס כס	חתימת מקבל התשלום טים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה ר עלמת נתונים הן עבירה על החוק, וכי אדנ העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין,	בזה כי כל הפו לא נכונים או ה זגדלתה על ידי	הצהרה זני החתום מטה מצהיר רוע לי שמסירת פרטים צבה לפי חוק זה או לה	א יז ק
לאים. במרמה או ביודעין למתן פי או מאסר.	ום נכונים ומ ז אשר גורם דינו קנס כס	חתימת מקבל התשלום רטים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה ר עלמת נתונים הן עבירה על החוק, וכי אדנ העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, י סרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי לה	בזה כי כל הפח לא נכונים או ה זגדלתה על ידי וד הפרטים שמי	הצהרה זני החתום מטה מצהיר רוע לי שמסירת פרטים צבה לפי חוק זה או לה	א יז ק
לאים. במרמה או ביודעין למתן פי או מאסר.	ום נכונים ומ ז אשר גורם דינו קנס כס שפיע על זכ	חתימת מקבל התשלום טים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה ר עלמת נתונים הן עבירה על החוק, וכי אדנ העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, סרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי לה שינוי בתוך 30 יום.	בזה כי כל הפו לא נכונים או ה הגדלתה על ידי וד הפרטים שמי להודיע על כל י	הצהרה זני החתום מטה מצהיר דוע לי שמסירת פרטים צבה לפי חוק זה או לה ידוע לי כי כל שינוי באח ווב, ועל כן אני מתחייב	א יז ק י
לאים. במרמה או ביודעין למתן פי או מאסר. אותי לגמלה או על יצירת	ום נכונים ומ ז אשר גורם דינו קנס כס שפיע על זכ לאומי.	חתימת מקבל התשלום "טים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה ר עלמת נתונים הן עבירה על החוק, וכי אדנ העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, סרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי לה שינוי בתוך 30 יום. קשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח	בזה כי כל הפו לא נכונים או ה זגדלתה על ידי וד הפרטים שמי להודיע על כל יי	הצהרה דוע לי שמסירת פרטים צבה לפי חוק זה או לה ידוע לי כי כל שינוי באח ווב, ועל כן אני מתחייב דוע לי כי אם יחולו שינוי	א יז ק יז
לאים. במרמה או ביודעין למתן פי או מאסר. אותי לגמלה או על יצירת	ום נכונים ומ ז אשר גורם דינו קנס כס שפיע על זכ לאומי.	חתימת מקבל התשלום טים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה ר עלמת נתונים הן עבירה על החוק, וכי אדנ העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, סרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי לה שינוי בתוך 30 יום.	בזה כי כל הפו לא נכונים או ה זגדלתה על ידי וד הפרטים שמי להודיע על כל יי	הצהרה דוע לי שמסירת פרטים צבה לפי חוק זה או לה ידוע לי כי כל שינוי באח ווב, ועל כן אני מתחייב דוע לי כי אם יחולו שינוי	א יז ק יז
לאים. במרמה או ביודעין למתן פי או מאסר. אותי לגמלה או על יצירת	הם נכונים ומ ז אשר גורם דינו קנס כס שפיע על זכ שפיע על זכ לאומי. ציינתי על גו	חתימת מקבל התשלום "טים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה ר עלמת נתונים הן עבירה על החוק, וכי אדנ העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, סרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי לה שינוי בתוך 30 יום. קשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח	בזה כי כל הפח לא נכונים או ה זגדלתה על ידי וד הפרטים שמי להודיע על כל י יים בפרטי ההח טי ההתקשרות	הצהרה דוע לי שמסירת פרטים צבה לפי חוק זה או לה ידוע לי כי כל שינוי באח ווב, ועל כן אני מתחייב דוע לי כי אם יחולו שינוי מקרה שלא יעודכנו פר	א יז ק יז ח
לאים. במרמה או ביודעין למתן פי או מאסר. אותי לגמלה או על יצירת בי טופס זה.	הם נכונים ומ ז אשר גורם דינו קנס כס שפיע על זכ לאומי. ציינתי על גו ההטבות.	חתימת מקבל התשלום רטים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה ה עלמת נתונים הן עבירה על החוק, וכי אדנ העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, י סרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי לה שינוי בתוך 30 יום. קשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח , המידע יישלח באמצעות הערוצים אותם	בזה כי כל הפו לא נכונים או ה וד הפרטים שמי להודיע על כל י יים בפרטי ההח טי ההתקשרות בה, אני מסכים	הצהרה זני החתום מטה מצהיר דוע לי שמסירת פרטים ידוע לי כי כל שינוי באח ווב, ועל כן אני מתחייב דוע לי כי אם יחולו שינוי מקרה שלא יעודכנו פר	א יז ק ח ב
לאים. במרמה או ביודעין למתן פי או מאסר. אותי לגמלה או על יצירת בי טופס זה. ⊐ ביה"ח □ אחר	ום נכונים ומ ז אשר גורם דינו קנס כס שפיע על זכ לאומי. ציינתי על גו יד מכוונת נ	חתימת מקבל התשלום רטים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה ה עלמת נתונים הן עבירה על החוק, וכי אדנ העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, י סרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי לה שינוי בתוך 30 יום. קשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח , המידע יישלח באמצעות הערוצים אותם להעברת המידע אודותיי לגורמים נותני	בזה כי כל הפו לא נכונים או ה זגדלתה על ידי להודיע על כל י יים בפרטי ההח טי ההתקשרות בה, אני מסכים	הצהרה זני החתום מטה מצהיר דוע לי שמסירת פרטים צבה לפי חוק זה או לה ווב, ועל כי כל שינוי באח דוע לי כי אם יחולו שינוי מקרה שלא יעודכנו פר אם אהיה זכאי להטו	א יזי ק ח ח ב

חתימת התובע 🗶

_תאריך