



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

תעודות ואישורים שיש לצרף לתביעה

1. - צילום תעודת השחרור מצה"ל, או מסמך אחר מן הצבא, המעיד על תאריך שחרור משירות חובה.
- אישור מאת אגודה מורשית שהיפנתה להתנדבות לשירות לאומי, בציון תאריכי תחילה וסיום השירות.
2. אישור/י המעביד/ים לגבי מקום העבודה (המפעל/החברה) וסוג העבודה שבצעת, תוך ציון תקופת העבודה, מספר ימי עבודה והשכר לכל חודש בנפרד (לפחות שישה חדשים מלאים).
3. אם התחלת לעבוד בעבודה עברה אתה תובע את המענק אחרי שחלפו 12 חודשים ממועד סיום שירות חובה או שירות לאומי, ולפני כן עבדת בעבודה אחרת או שירתת בצבא קבע - עליך להמציא אישור/י המעביד/ים (או תלושי שכר) לגבי תקופת העבודה/שירות הקבע, ובו פירוט מספר ימי העבודה/השירות והשכר שקיבלת כל חודש.

לתשומת לבך:

מידע על תנאי הזכאות למענק ודוגמאות לסוגי עבודות המזכות בתשלום מענק, מופיעות בחוברת ההסברה של המוסד לביטוח לאומי.
המוסד לביטוח לאומי הינו הגוף היחידי המוסמך לקבוע האם העבודה בה הנך עובד, היא עבודה נדרשת, כמתחייב מהוראות החוק.

עמוד 2 מתוך 4

מס' זהות									
סוג									
דפים		המסמך		3		7			

תביעה לתשלום מענק לחייל משוחרר

חותמת
קבלה

1. פרטים אישיים, כתובת

שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מספר זהות ס"ב
שם האב	מין <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	מספר בית	כניסה
רחוב	יישוב	מיקוד	
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני	

2. מקום התשלום

רשום פרטי חשבון הבנק אליו ברצונך שיועבר המענק - אם יגיע לך (החשבון צריך להיות על שמך):

שמות בעלי החשבון		
שם הבנק	שם הסניף/כתובתו	מספר הסניף
		מספר החשבון

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

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

4. פרטים על שירות צבאי / לאומי

תאריך סיום שירות קבע	תאריך סיום של שירות חובה / לאומי	תאריך התחלה של שירות לאומי / חובה
----------------------	----------------------------------	-----------------------------------

5. פרטים על מקום וסוג עבודה

מקום עבודה נוסף	מקום עבודה	הפרטים
		שם מקום העבודה
רחוב _____ מס' בית _____ יישוב _____	רחוב _____ מס' בית _____ יישוב _____	כתובת מקום העבודה
מיקוד _____ טלפון _____	מיקוד _____ טלפון _____	
0		תחום העיסוק העיקרי של מקום העבודה
		סוג העבודה / התפקיד שבו הועסקת
מ- _____ עד- _____	מ- _____ עד- _____	תקופת העבודה
כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	האם הנך נמנה על בעלי העסק
כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	האם קיימת קרבה משפחתית בינך לבין המעביד
<input type="checkbox"/> שכיר יום <input type="checkbox"/> עובד חודשי	<input type="checkbox"/> שכיר יום <input type="checkbox"/> עובד חודשי	מעמד בעבודה

הצהרה

אני החתום מטה תובע מענק בהתאם לפרטים שמסרת בתביעה זו.
 הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים בתביעה ובצירופיה הם נכונים ומלאים.
 ידוע לי כי בהתאם לחוק הביטוח הלאומי, אדם אשר גרם במרמה או בודעין למתן גמלה לפי חוק זה או להגדלתה ע"י העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין צפוי לקנס כספי ולמאסר.
 אני מסכים שהבנק יחזיר למוסד לביטוח לאומי לפי דרישתו סכומים מתוך החשבון, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום כלשהו בטעות או שלא כדין, וכן ימסור למוסד לביטוח לאומי את פרטי מושכי התשלומים כאמור.

התביעה לא תטופל בלי חתימתך.

חתימת התובע

תאריך

אישור המעביד על עבודה ושכר עבודה נדרשת/מועדפת

מספר טלפון	מספר תיק ניכויים	שם המעסיק
0		
מספר פקס		
0		
		הננו לאשר בזה שמר/ת
מספר זהות ס"ב	שם פרטי	שם משפחה

1. הועסק על ידינו כעובד שכיר מיום _____ עד יום _____
 2. שכרו שולם על בסיס חודשי יומי שעות עבודה אחר, פרט _____
 3. מספר ימי עבודה המקובל בשבוע 5 6 אחר _____
 4. עבד _____ שעות ביום. מספר שעות העבודה המקובל _____
 5. עובד בשבת לא כן _____
 6. האם קיימת קירבת משפחה בינך לבין העובד? לא כן, מסוג _____
 7. האם העובד נמנה/נמנית על בעלי החברה? לא כן _____
 8. תחום עיסוקו העיקרי של המפעל / חברה / מוסד : _____
 9. סוג העבודה והתפקיד שבו עסק העובד : _____
- להלן פרטים על העבודה ועל השכר

מס' /	בשנה/בחודש	השכר ברוטו החייב בדמי ביטוח בש"ח כולל הפרשים ותשלומים נוספים	דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות שנוכו	אחוז המשרה	מס' ימי עבודה
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
בעבור תקופה		מהות התשלום	בחודש	שולם סכום בש"ח	עד תאריך
מתאריך					
<p style="font-size: small;">פירוט תשלומים חד-פעמיים והפרשים שנכללו בשכר. בטור "מהות התשלום", לגבי תשלומים חד-פעמיים - רשום את סוג התשלום, כגון: דמי הבראה, ביגוד, מענק חד-פעמי, משכורת י"ג, בונוס תקופתי וכו'. לגבי "הפרשי שכר" (כולל שעות נוספות ופרמיות) - רשום "הפרשים" ושייך אותם לחודשים שבעדם הם שולמו.</p> <p style="text-align: right; font-size: x-small;">סיבה אחרת לשינויים בשכר-</p>					

אני החתום מטה מצהיר כי כל הפרטים באישור זה נכונים.

שם החותם ותפקידו : _____ תאריך : _____

חתימה _____ חותמת המעביד _____