



מענק לימודים

זכאות להגשת תביעה

- ☞ זכאי למענק לימודים על פי חוק הביטוח הלאומי מי שעונה לאחד מהתנאים המפורטים להלן בחודשים יולי-אוגוסט של אותה שנה שבעבורה נתבע המענק, ובהחזקתו ילד שמלאו לו 6 שנים וטרם מלאו לו 14 שנים.
- ☞ מענק הלימודים ישולם להורה שמקבל את קצבת הילדים (אלא אם התקבל מידע אחר מההורה השני על החזקת הילד/ים).
- ☞ הזכאות למענק לימודים הינה לאחד מאלה:
 1. רווק, גרוש, אלמן, שאין עימו בן זוג הידוע בציבור.
 2. מי שחי בנפרד מבן/בת הזוג שנתיים לפחות ופתח בהליך על פי דין להשתחרר מקשר הנישואין שנתיים לפחות ואין עימו בן זוג הידוע בציבור.
 3. משפחה עם 4 ילדים לפחות הזכאית מהמוסד לביטוח לאומי לאחת מהגמלאות הבאות:
 - הבטחת הכנסה, מזונות, נכות כללית, זקנה ושאימים.
 4. מי שזכאי לגמלת הבטחת הכנסה בנפרד מבן/בת הזוג.
 5. עולה חדש – הנמצא בארץ יותר משנה ופחות משנתיים ובן זוגו לא עלה לארץ ואין עימו בן זוג הידוע בציבור.
 6. מי ששוהה במקלט לנשים מוכות – בתנאים מסוימים.
 7. עגונה – מי שהוכרה כעגונה ע"י בית הדין או שבן זוגה נעדר שנתיים לפחות שלא בהסכמתה או שוהה בחו"ל שנתיים לפחות ולא נושא מזונותיה.
 8. מי שבאחזקתו ילד שהתייתם משני הוריו או ילד נטוש כהגדרתו בחוק הבטחת הכנסה או ילד שעלה לישראל ללא הוריו
- ☞ **מי שרואה עצמו זכאי למענק על פי האמור לעיל ולא שולם לו המענק ימלא תביעה למענק לימודים - חלק א' (עמ' 1).**
- ☞ **מי שעונה על אחד הסעיפים 2,5,6,7 לעיל, ימלא בנוסף גם את חלק ב' של התביעה (עמ' 3)**
- ☞ אם זו תביעתך הראשונה למענק לימודים, יש למלא בנוסף גם טופס לפיצול תיק בל/5020.
- ☞ **באפשרותך לקבל את המכתבים באמצעות הדואר האלקטרוני במקום בדואר.** לשם כך, עליך למלא בטופס התביעה את פרטי הדואר האלקטרוני. לידיעתך, המוסד יהיה פטור ממשלוח הודעות אלו גם בדואר

כיצד יש להגיש את התביעה

- ☞ יש למלא את הטופס ולצרף אישורים נוספים לפי הנדרש בחלק ב'.
- ☞ במקרה ואתה אפטרופוס או ממונה המקבל את הקצבה בעבור הילדים, חובה עליך למלא את כל הפרטים המתייחסים להורה שבגיניו נתבע מענק הלימודים.
- ☞ את טופס התביעה יש לשלוח או להביא אל סניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך. לשאלות ולבירורים יש לפנות לטלפון *6050 או 04-8812345.
- ☞ **לידיעתך - על פי החוק, לא יאושר תשלום מענק לימודים אם חלפו יותר מ - 18 חודשים ממועד הזכאות למענק עד למועד הגשת התביעה.**
- ☞ מידע נוסף אפשר למצוא באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי www.btl.gov.il

חובה לחתום על טופס התביעה

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
תחום ילדים
תביעה למענק לימודים
חלק א'

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

עמוד 1 מתוך 3

מס' זהות / דרכון									
סוג המסמך		דפים							
0	1								

פרטי התובע					
שם משפחה			שם פרטי		
מספר זהות ס"ב					
כתובת (הרשומה במשרד הפנים)					
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני			
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS		<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת מכתבים בדואר אלקטרוני			
מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)					
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד

יש למלא סעיף זה רק אם המקבל הוא אפוטרופוס / ממונה (ראה בדברי ההסבר)

2

שם משפחה			שם פרטי		
מספר זהות ס"ב					

סיבת התביעה למענק

3

שים לב: "הורה יחיד" שיש עמו בן/בת זוג הידוע בציבור – אינו זכאי למענק לימודים.

1	<input type="checkbox"/> אני גרוש מתאריך _____ ואין עימי בן זוג הידוע בציבור.
2	<input type="checkbox"/> אני רווק ואין עימי בן זוג הידוע בציבור
3	<input type="checkbox"/> אני אלמן מתאריך _____ ואין עימי בן זוג הידוע בציבור.
4*	<input type="checkbox"/> אני בהליכי גירושין מתאריך _____ ואין עימי בן זוג הידוע בציבור
5*	<input type="checkbox"/> אני עגונה מתאריך _____
6*	<input type="checkbox"/> עליתי לארץ (נמצא בארץ יותר משנה ופחות משנתיים ללא בן/בת זוג) מתאריך _____
7*	<input type="checkbox"/> אני שוהה במקלט לנשים מוכות
8	<input type="checkbox"/> לי 4 ילדים לפחות ומקבל אחת מהגמלאות: <input type="checkbox"/> הבטחת הכנסה מתאריך _____ <input type="checkbox"/> מזונות מתאריך _____ <input type="checkbox"/> נכות כללית מתאריך _____ <input type="checkbox"/> זקנה/שאינים מתאריך _____
9	<input type="checkbox"/> אני מקבל גמלת הבטחת הכנסה בנפרד מבן/בת הזוג מתאריך _____
10	<input type="checkbox"/> בהחזקתי ילד שהתייתם משני הוריו מתאריך _____
11	<input type="checkbox"/> בהחזקתי ילד נטוש מתאריך _____
12	<input type="checkbox"/> בהחזקתי ילד שעלה ללא הורים מתאריך _____

* יש למלא תביעה למענק לימודים חלק ב' (עמ' 3).

אני החתום מטה מצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים. ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים היא עברה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר. ידוע לי, כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו או בנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום. כמו כן, אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי על כל יציאה מהארץ של הילד/ים לתקופה העולה על 3 חודשים. אני מסכים, שהבנק הנ"ל יחזיר למוסד לביטוח לאומי לפי דרישתו סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד לביטוח לאומי יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות או שלא כדין, וכן שהבנק ימסור למוסד לביטוח לאומי את פרטיהם של מושכי התשלומים.

* הורה עצמאי (הורה שבהחזקתו הילדים), אני מצהיר בזאת שאין עימי ידוע בציבור.

תאריך _____ שם מגיש התביעה _____ חתימת מגיש התביעה ✕ _____

כתב ויתור סודיות והרשאה למסירת מידע

מספר זהות ס"ב	שם משפחה	שם פרטי

אני הח"מ, נותן בזה רשות למוסד לביטוח לאומי, או לכל עובד מעובדיו או לכל אדם אחר הפועל מטעם המוסד לביטוח לאומי או בעבורו, לקבל כל מידע שיבקש אודותי או כל מסמך הדרוש להחלטת המוסד וזאת בקשר לתביעה לקבלת מענק לימודים.

תאריך _____ שם מגיש התביעה _____ חתימת מגיש התביעה ✕ _____



תביעה למענק לימודים
חלק ב'

סמן את הנכון לגביר

1 התובע בהליכי גירושין

כתובת התובע	כתובת מגורי בן/בת הזוג

האם נפתח תיק להשתחרר מקשר הנישואין בבית המשפט או בבית הדין רבני?
לא

כן, תאריך פתיחת תיק בבית הדין / בית המשפט _____ (יש לצרף אישור מבית הדין / בית המשפט על דיונים שהתקיימו בתיק)

אני חי בנפרד מבן/בת הזוג החל מתאריך _____ וממועד זה אינני מתגורר עימו תחת קורת גג אחת ואין עימי בן זוג הידוע בציבור.

2 התובע עולה הנמצא בארץ פחות משנתיים

תאריך עליה	בן/בת הזוג
	<input type="checkbox"/> נמצא בארץ מתאריך _____ <input type="checkbox"/> לא נמצא בארץ <input type="checkbox"/> אין עימי בן זוג הידוע בציבור.

3 התובעת עגונה

האם בית הדין הכיר בכעגונה? כן, יש לצרף אישור
 לא

בן הזוג נעלם מתאריך _____ חובה לצרף אישור משטרה

בן הזוג נמצא בחו"ל מתאריך _____ שלא בהסכמתי ואינו נושא במזונות ואין עימי בן זוג הידוע בציבור.

4 התובעת שוהה/שהתה במקלט לנשים מוכות

חובה לצרף אישור מהמקלט	עד תאריך	מתאריך

התובע פתח בהליך גירושין – יש לצרף אישור מבית הדין/בית המשפט על מועד פתיחת התיק לגירושין

התובע לא פתח בהליך גירושין מחשש לחייה או חיי ילדיה – יש לצרף אישור מלשכת הסעד

אני מצהירה שאין עימי בן זוג הידוע בציבור

תאריך _____ חתימת מגיש התביעה ✕ _____