



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
תחום ילדים

עמוד 1 מתוך 4

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">מס' זהות / דרכון</p> </div> <div style="width: 35%;"> <p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 30%;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">סוג המסמך</p> </div> <div style="width: 35%; text-align: center;"> <p>דפים</p> </div> <div style="width: 30%;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> </div> </div> </div>																															

חותמת קבלה

תביעה לקצבת ילדים לבעל שליטה או בעל מניות המועסק בחו"ל

לידיעתך:

חוק הביטוח הלאומי מאפשר לשלם קצבה עבור ילד השוהה בחו"ל על פי קריטריונים שנקבעו. על מנת שנוכל לבדוק את זכאותך לקצבת הילדים בתקופת שהותך בחו"ל, עליך להוכיח כי אכן מתקיימים יחסי עובד ומעביד בינך ובין החברה בה אתה בעל שליטה בה ו/או בעל מניות. יודגש, כי גם אם אינך מחזיק בחברה או במניות, אולם אתה קרוב משפחה של בעל השליטה או אתה בעל השליטה בעקיפין – עליך לעמוד בתנאי שצוין לעיל. על מנת שנוכל לבדוק את זכאותך אתה מתבקש למלא את השאלון ולצרף אישורים מתאימים.

פרטי האב/ המבקש

1

<p style="text-align: center;">מספר זהות ס"ב</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>												<p style="text-align: center;">שם פרטי</p>	<p style="text-align: center;">שם משפחה</p>														
<p style="text-align: center;">תאריך עלייה</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">יום חודש שנה</p>												<p style="text-align: center;">תאריך לידה</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">יום חודש שנה</p>												<p style="text-align: center;">מצב משפחתי</p> <p>רווק <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/></p> <p>פרוד <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> ידוע בציבור <input type="checkbox"/></p>			
<p>כתובת (הרשומה במשרד הפנים)</p>																											
<p style="text-align: center;">מיקוד</p>	<p style="text-align: center;">יישוב</p>	<p style="text-align: center;">דירה</p>	<p style="text-align: center;">כניסה</p>	<p style="text-align: center;">מס' בית</p>	<p style="text-align: center;">רחוב/תא דואר</p>																						
<p style="text-align: center;">מיקוד</p>	<p style="text-align: center;">יישוב</p>	<p style="text-align: center;">דירה</p>	<p style="text-align: center;">כניסה</p>	<p style="text-align: center;">מס' בית</p>	<p style="text-align: center;">רחוב/תא דואר</p>																						
<p style="text-align: center;">מיקוד</p>	<p style="text-align: center;">יישוב</p>	<p style="text-align: center;">דירה</p>	<p style="text-align: center;">כניסה</p>	<p style="text-align: center;">מס' בית</p>	<p style="text-align: center;">רחוב/תא דואר</p>																						
<p style="text-align: center;">דואר אלקטרוני</p>			<p style="text-align: center;">טלפון נייד</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>													<p style="text-align: center;">טלפון קווי</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											
<p><input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת מכתבים בדואר אלקטרוני</p>			<p><input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS</p>		<p><input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת מכתבים בדואר אלקטרוני</p>																						
<p>מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומים למעלה)</p>																											
<p style="text-align: center;">מיקוד</p>	<p style="text-align: center;">יישוב</p>	<p style="text-align: center;">דירה</p>	<p style="text-align: center;">כניסה</p>	<p style="text-align: center;">מס' בית</p>	<p style="text-align: center;">רחוב/תא דואר</p>																						
<p style="text-align: center;">מיקוד</p>	<p style="text-align: center;">יישוב</p>	<p style="text-align: center;">דירה</p>	<p style="text-align: center;">כניסה</p>	<p style="text-align: center;">מס' בית</p>	<p style="text-align: center;">רחוב/תא דואר</p>																						

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

פרטי מקבל הקצבה

2

מקבלת הקצבה הינה: האם

אפטרופוס/ממונה - יש לצרף אישור מתאים - (מינוי מקבל הקצבה מותנה באישור פקיד השיקום של המוסד לביטוח לאומי)

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
מצב משפחתי	תאריך לידה	תאריך עלייה
<input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> אלמנה <input type="checkbox"/> נשואה <input type="checkbox"/> פרודה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> ידועה בציבור	שנה חודש יום	שנה חודש יום

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					

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
----------------	---------	-------	------	-------	-------

פרטי חשבון הבנק

3

חשבון הבנק צריך להיות על שם מקבל הקצבה או חשבון בו שותף מקבל הקצבה:

שמות בעלי החשבון			
שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון

לחבר קיבוץ או מושב שיתופי: אני מבקש להעביר את התשלום: לחשבון הקיבוץ / המושב לחשבוני הפרטי

פרטי הילדים שטרם מלאו להם 18 שנה ואינם מקבלים קצבת ילדים

4

מספר זהות ס"ב	שם משפחה	שם פרטי	מין זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	קרבה למבוטח	1.	תאריך לידה	תאריך עלייה	תאריך כניסה לארץ	תאריך הצטרפות הילד לתיק
						שנה חודש יום	שנה חודש יום	שנה חודש יום	שנה חודש יום
מספר זהות ס"ב	שם משפחה	שם פרטי	מין זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	קרבה למבוטח	2.	תאריך לידה	תאריך עלייה	תאריך כניסה לארץ	תאריך הצטרפות הילד לתיק
						שנה חודש יום	שנה חודש יום	שנה חודש יום	שנה חודש יום
מספר זהות ס"ב	שם משפחה	שם פרטי	מין זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	קרבה למבוטח	3.	תאריך לידה	תאריך עלייה	תאריך כניסה לארץ	תאריך הצטרפות הילד לתיק
						שנה חודש יום	שנה חודש יום	שנה חודש יום	שנה חודש יום

הערות:

הצהרה

5

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 ובנספחיה, 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.

תאריך _____ חתימת התובע x _____

6

פרטי המעסיק

שם המעסיק					מספר תיק ניכויים					
כתובת										
רחוב / תא דואר		מס' בית		כניסה		דירה		יישוב		מיקוד
טלפון קווי של בעל העסק			טלפון נייד			דואר אלקטרוני				
פירוט בעלי שליטה ובעלי מניות בחברה										

7

מהות העבודה ותנאי ההעסקה

1. האם יש קרבה משפחתית בינך לבין העובד? לא כן, פרט סוג הקרבה _____

2. מדוע נוצר הצורך להעסיקו? _____
 לאיזה תקופות? _____

3. מדוע נדרש המבוטח לשהות בחו"ל לצורך העבודה? פרט ככל הניתן, _____

4. האם למעביד משרדים בחו"ל? לא כן, פרט _____
 האם יש עובדים נוספים המועסקים בחו"ל? לא כן, פרט _____

5. נא לפרט את אופן חישוב שכר עבודתו של העובד (בסיס, אש"ל וכד').
 יש לצרף את כל המסמכים התומכים בכך שעבודתו של העובד בחו"ל היא חיונית וכי יש הכנסות למעסיק כתוצאה מעבודתו של העובד.

8

הצהרת המעביד

אני החתום מטה, מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי הם נכונים ומלאים. אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי מייד על כל שינוי שיחול באחד הפרטים בעניין העסקתו של העובד, לרבות אם נותקו יחסי עובד ומעביד עם העובד. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים אשר יכולים להשפיע על הזכאות הן עבירה על החוק ודינו של אדם אשר מוסר פרטים לא נכונים במרמה או בידועין, קנס כספי או מאסר.

תאריך _____ שם _____ תפקיד _____ חתימה * _____

פרטי העובד

שם משפחה		שם פרטי		מספר ת.ז.	
כתובת מגורים בישראל					
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי		טלפון נייד		דואר אלקטרוני	
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS					
<p>פרט ככל הניתן אופי ומהות עבודתך המתבצעת בחו"ל. יש להתייחס למקומות בהם הינך שוהה, האנשים הקשורים לעבודה עמם הינך נפגש לצרכי עבודה וכל מידע אחר שיש בו לתמוך בבקשתך.</p>					
<hr/> <hr/>					

הצהרת העובד

אני החתום מטה, מבקש לאשר לי את הזכאות לקצבת ילדים.
 אני מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי הם נכונים ומלאים. אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי מיד על כל שינוי שיחול באחד הפרטים בבקשה זו.
 ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים אשר יכולים להשפיע על הזכאות, הן עבירה על החוק, ואדם אשר מוסר פרטים לא נכונים במרמה או ביודעין, דינו קנס כספי או מאסר.

תאריך _____ שם _____ חתימה * _____