



תביעה למענק השלמה למובטל העובד בשכר נמוך

חובה לצרף לטופס זה

- ↪ תלושי שכר ואישור המעסיק על היקף המשרה שבה אתה מועסק
- או אישור המעסיק על תקופת העסקה ועל השכר המצורף לטופס התביעה למענק ההשלמה.
- ↪ הפניה לעבודה מלשכת שירות התעסוקה

כיצד יש להגיש את התביעה

- ↪ **לתשומת לבך** – אם התחלת לעבוד בעבודה בשכר נמוך, וטרם הגשת תביעה לדמי אבטלה – יש לצרף טופס זה לטופס התביעה לדמי אבטלה.
- ↪ אפשר להגיש תביעה ובה מסמכים נלווים גם באמצעות פקס, ואין חובה להגיש מסמכים מקוריים. עם זאת, המוסד יהיה רשאי לדרוש הצגה של מסמך מקורי, אם הצילום או הפקס שהתקבל אינו ברור, או מכל סיבה אחרת, לפי שיקול דעתו של פקיד התביעות.
- ↪ את טופס התביעה יש לשלוח או להביא לסניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך. לשאלות ולבירורים יש לפנות לטלפון *6050 או 04-8812345.
- ↪ **לידיעתך** - אפשר להגיש תביעה למענק השלמה רק לאחר 25 ימי עבודה בשכר נמוך
- ↪ לפרטים נוספים אפשר להיעזר 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

תביעה למענק השלמה
למובטל העובד בשכר נמוך

עמוד 1 מתוך 2

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> מס' זהות / דרכון </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> סוג המסמך </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> לשימוש פנימי בלבד (סריקה) </div> </div> </div> | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

חותמת קבלה

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
| פרטי התובע | | 1 |
| שם משפחה | שם פרטי | מספר זהות ס"ב |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> </div> | | |
| כתובת (הרשומה במשרד הפנים) | | |
| רחוב / תא דואר | מס' בית | כניסה |
| דירה | יישוב | מיקוד |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| פרטי המעסיק | | 2 |
| שם המעסיק | מספר תיק ניכויים | טלפון קווי |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> </div> | | |
| רחוב / תא דואר | מס' בית | יישוב |
| מיקוד | טלפון פקס | טלפון קווי |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> </div> | | |
| האם אתה נמנה עם בעלי החברה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | | האם קיימת קרבה משפחתית בינך לבין המעביד? <input type="checkbox"/> כן, מסוג _____ <input type="checkbox"/> לא |
| פרטי מעסיק נוסף (אם עבדת במקום עבודה נוסף שבגינו אתה תובע מענק) | | |
| שם המעסיק | מספר תיק ניכויים | טלפון קווי |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> </div> | | |
| רחוב / תא דואר | מס' בית | יישוב |
| מיקוד | טלפון פקס | טלפון קווי |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> </div> | | |
| האם אתה נמנה עם בעלי החברה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | | האם קיימת קרבה משפחתית בינך לבין המעביד? <input type="checkbox"/> כן, מסוג _____ <input type="checkbox"/> לא |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| הצהרה | 3 |
| <p>אני החתום מטה תובע מענק ומצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה נכונים ומלאים. ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים הם עברה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או בידועין למתן מענק לפי חוק זה או להגדלתו על ידי העלמת פרטים החשובים לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.</p> <p>ידוע לי כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי למענק או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.</p> <p>אני מסכים שהבנק יחזיר למוסד לביטוח לאומי לפי דרישתו סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות או שלא כדין, וכן שהבנק ימסור למוסד את הפרטים של מושכי התשלומים.</p> | |
| תאריך _____ | חתימת התובע x _____ |

| | | |
|---------------------------|---------------|------------------------------------|
| מס' זהות / דרכון _____ | | לשימוש פנימי בלבד (סריקה) |
| סוג המסמך _____ | דפים _____ | |

חותמת קבלה



**תביעה למענק השלמה
למובטל העובד בשכר נמוך**

אישור המעסיק על תקופת ההעסקה ועל השכר

| I פרטי המעסיק | | | |
|-----------------|------------------|-------|------------|
| שם המעסיק | מספר תיק ניכויים | | טלפון קווי |
| _____ | _____ | | _____ |
| רחוב | מס' בית | ישוב | מיקוד |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| טלפון פקס _____ | | | |

| II פרטים על העבודה ושכר | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| שם משפחה של העובד | | שם פרטי של העובד | | מספר זהות ס"ב _____ | |
| תאריך תחילת העבודה: _____ | | | | | |
| שכרו של העובד שולם על בסיס <input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> יומי <input type="checkbox"/> שעות <input type="checkbox"/> אחר: _____ | | | | | |
| מס' | בשנה/ בחודש | השכר ברוטו החייב בדמי ביטוח בש"ח <small>כולל הפרשים ותשלומים נוספים</small> | דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות שנוכו | אחוז המשרה | מספר ימי העבודה שבעבורם שולם שכר <small>כולל ימי חג, חופשה, מחלה</small> |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |

| III פירוט תשלומים חד-פעמיים והפרשים שנכללו בשכר | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------------|----------|
| בטור "מהות התשלום", בעניין תשלומים חד-פעמיים – יש לרשום את סוג התשלום, כגון: דמי הבראה, ביגוד, מענק חד-פעמי, משכורת י"ג, בonus תקופתי וכד'. בעניין "הפרשי שכר" (כולל שעות נוספות ופרמיות) – יש לרשום "הפרשים" ולשייך אותם לחודשים שבעדם הם שולמו. | | | | |
| מהות התשלום | בחודש | שולם סכום בש"ח | בעבור תקופה | |
| | | | מתאריך | עד תאריך |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| סיבה אחרת לשינויים בשכר- | | | | |

| IV הצהרת המעסיק | |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| אני מצהיר בזה שמסרתי את כל הפרטים הקשורים בעבודתו של העובד כנדרש בחלק זה. | |
| תאריך _____ | חתימת החותם ותפקידו _____ חתימת החותמת המעסיק/המפעל _____ X |