



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
אבטלה

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' זהות / דרכון														
<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>סג</td><td>המסמך</td><td>דפים</td> </tr> </table>										0	0	סג	המסמך	דפים
0	0	סג	המסמך	דפים										

תביעה לדמי אבטלה

1 פרטי התובע

1

שם משפחה	שם משפחה קודם	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
תאריך לידה	שנה חודש יום	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	
מצב משפחתי	<input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> אלמנה <input type="checkbox"/> גרושה - בחזקת מי הילדים? <input type="checkbox"/> ידועה/בציבור		
ילדים בגיל 18-24 תלמיד/חייל / שירות לאומי: ת"ז _____ תאריך שחרור / סיום לימודים _____ נא לצרף אישור תלמיד / חייל / שירות לאומי: ת"ז _____ תאריך שחרור / סיום לימודים _____ נא לצרף אישור תלמיד / חייל / שירות לאומי: ת"ז _____ תאריך שחרור / סיום לימודים _____ נא לצרף אישור			
כתובת (הרשומה במשרד הפנים)			
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה
מיקוד	ישוב		
מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)			
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה
מיקוד	ישוב		
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני	
		<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS	<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת מכתבים בדואר אלקטרוני

2 פרטי חשבון הבנק של התובע

2

סוג החשבון	שמות בעלי החשבון		
<input type="checkbox"/> פרטי <input type="checkbox"/> קיבוץ			
שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר החשבון

3 פרטים על תקופת האבטלה

3

יש לרשום את החודש הראשון שבו התייצבת בלשכת שירות התעסוקה ובגינו אתה דורש דמי אבטלה

שנה	חודש

שים לב: ללא רישום בלשכת שירות התעסוקה, תידחה תביעתך.

4

אם טרם מלאו לך 20 שנה (סמן ✓ במשבצת המתאימה והשלם כנדרש)

1. אני חייל משוחרר בדחיית שירות פטור משירות ביטחון * צרף אישור או תעודה
2. שירתי שירות לאומי מתאריך _____ עד תאריך _____
3. אני מפרנס יחיד של משפחתי ובה: הורה/ים אח/ים ילד/ים
4. יש לי ילד ועיקר פרנסתו עליי
5. הכנסת בן/בת זוג _____ * צרף תלוש שכר

5

אם טרם מלאו לך 45 שנה, נא לציין פרטים על הכנסות בן/בת הזוג

- לא עובדת
- הכנסה מעבודה (יש לצרף תלוש שכר אחרון)
- הכנסה ממשלח יד (עצמאי)
- הכנסה מפנסיה (יש לצרף תלוש פנסיה אחרון)

6

פרטים על השכלה, מקצוע ותעסוקה (סמן ✓ במשבצת המתאימה או ענה כנדרש)

(מידע לצרכים סטטיסטיים בלבד)

סוג בית הספר האחרון שבו למדת

- (לל) לא למדתי כלל בבי"ס
- (אק) אקדמי
- (אח) אחר, פרט _____
- (עת) על תיכוני לא אקדמי
- (תכ) תיכון עיוני
- (עמ) יסודי
- (תט) תיכון מקצועי

סה"כ שנות לימוד (כולל אוניברסיטה, לא כולל קורסים) _____ מקצוע עיקרי _____

כיצד רכשת את המקצוע העיקרי? (בס) לימודים בבית ספר על יסודי או גבוה

(המ) קורס אזרחי להכשרה מקצועית

(עב) הכשרה תוך כדי עבודה מעשית

(צב) קורס צבאי

(אח) אחר, פרט _____

סה"כ שנות עבודה בכל המקומות שבהם עבדת: _____

פרטים על מקומות העבודה ב-24 החודשים האחרונים

7

מעסיק נוסף או קודם				מעסיק אחרון				הפרטים	
								שם מקום העבודה	
מיקוד	יישוב	מס' בית	רחוב / תא דואר	מיקוד	יישוב	מס' בית	רחוב / תא דואר	כתובת מקום העבודה	
 				 				תחום עיסוק עיקרי של מקום העבודה (כגון: בי"ס יסודי, מפעל מזון, משטרה וכדומה)	
 				 				סוג עבודה/תפקיד שמילאת (כגון: מורה, פועל בלתי מקצועי, מלטש ילומים וכדומה)	
מ- _____ עד- _____				מ- _____ עד- _____				תקופת העבודה	
<div style="text-align: right;">סה"כ:</div> <div style="text-align: center;">חודשים שנים</div>				<div style="text-align: right;">סה"כ:</div> <div style="text-align: center;">חודשים שנים</div>					
_____ %				_____ %				חלקיות המשרה באחוזים	
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				האם אתה נמנה כיום או היית בעבר מבעלי העסק או החברה?	
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				האם אתה מוגדר כיום או היית מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה? (ע"פ סעיף 32 לפקודת מס הכנסה)	
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, מסוג _____				<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, מסוג _____				האם יש קרבה משפחתית בינך לבין מעסיקך?	
<input type="checkbox"/> פטורין, מתאריך _____ <input type="checkbox"/> חופשה ללא תשלום מ- _____ עד- _____				<input type="checkbox"/> פטורין, מתאריך _____ <input type="checkbox"/> חופשה ללא תשלום מ- _____ עד- _____				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> הערה חשובה! אם יש הצדקה להתפטרותך, נא צרף אישורים מתאימים. </div>	
<input type="checkbox"/> סיום עבודה עונתית מתאריך _____ <input type="checkbox"/> התפטרות מתאריך _____				<input type="checkbox"/> סיום עבודה עונתית מתאריך _____ <input type="checkbox"/> התפטרות מתאריך _____					
<input type="checkbox"/> הסיבה _____ <input type="checkbox"/> השעיה מהעבודה מתאריך _____				<input type="checkbox"/> הסיבה _____ <input type="checkbox"/> השעיה מהעבודה מתאריך _____					
<input type="checkbox"/> פרישה לפנסיה מרצון מתאריך _____ <input type="checkbox"/> פרישה לפנסיה ביוזמת המעסיק מ- _____				<input type="checkbox"/> פרישה לפנסיה מרצון מתאריך _____ <input type="checkbox"/> פרישה לפנסיה ביוזמת המעסיק מ- _____					
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן מ- _____ עד _____				<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן מ- _____ עד _____					
האם קיבלת ממעסיקך תשלום בשל אי מתן הודעה מוקדמת									

פרטים על שירות צבאי או לאומי ב-36 החודשים שקדמו לאבטלה

8

תאריך תחילת שירות חובה או לאומי שנה חודש יום	תאריך סיום שירות חובה או לאומי שנה חודש יום	תאריך סיום שירות קבע שנה חודש יום
---	--	--

9 פרטים על עיסוקים והכנסות בתקופת האבטלה (סמן ✓ במשבצת המתאימה והשלם כנדרש)

9

קצבת פרישה או פנסיה

יש להגיש תלוש פנסיה רק של החודש הראשון שבעבורו אתה תובע דמי אבטלה

כעצמאי – סוג העסק _____ תאריך פתיחת העסק _____

כשכיר – שם המעסיק _____

יש להגיש תלוש שכר בכל חודש בתקופה שבה אתה מקבל אבטלה.

אין לי הכנסות מכל אחד מהמקורות הרשומים לעיל.

למובטלת מעל גיל 60 - האם הגשת תביעה לקצבת זקנה? לא כן, בתאריך _____

10 פרטים בעבור נבחנים בעריכת דין ובראיית חשבון (אם אתה מתכוון להיבחן, נא מלא סעיף זה)

10

נרשמתי לבחינה במקצועות מעשיים בכתב לפי הוראות חוק לשכת עורכי הדין, התשכ"א - 1961. תאריך הבחינה _____

נרשמתי לבחינה סופית חלק ב' בנושא חשבונאות פיננסית מתקדמת מטעם מועצת רואי חשבון לפי חוק רואי חשבון, התשט"ו - 1955. תאריך הבחינה _____

נרשמתי לבחינה סופית חלק ב' בנושא ביקורת חשבונות ובעיות ביקורת מיוחדות מטעם מועצת רואי חשבון לפי חוק רואי חשבון. תאריך הבחינה _____

11 פטור ממס ונקודות זיכוי

11

אם יש לך פטור מלא/חלקי ממס הכנסה, נא צרף אישור ממס כנסה.

שים לב!: אם אתה משלם דמי מזונות אתה עשוי להיות זכאי לנקודות זיכוי נוספת במס הכנסה. עליך להמציא אישור מתאים.

12 הצהרה

12

אני החתום מטה תובע דמי אבטלה לפי הפרטים שמסרתי בתביעה זו. אני מצהיר בזה, כי כל הפרטים בתביעה ובצירופיה הם נכונים ומלאים. אני מתחייב, כי כל עוד אהיה זכאי לדמי אבטלה אודיע למוסד לביטוח לאומי מיד על כל שינוי שיחול באחד הפרטים בתביעה זו, כולל שינויים בהכנסותי מעבודה, ממשלח יד, מפנסיה או מגמלה אחרת מביטוח לאומי.

לעובד שהושעה מעבודה: אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי על תשלומי שכר או הפרשי שכר שישולמו לי בעבור תקופת ההשעה, כולל תשלומים שיבוצעו רטרואקטיבית.

ידוע לי, כי בהתאם לחוק הביטוח הלאומי, אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן גמלה לפי חוק זה, או להגדלתה, על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, עובר על החוק וצפוי לקנס כספי ומאסר.

ידוע לי, כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.

אני מסכים שהבנק הנ"ל יחזיר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות או שלא כדין.

התביעה לא תטופל בלי חתימתך

חתימת התובע X _____

תאריך _____

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

חותמת קבלה

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
אבטלה



תביעה לדמי אבטלה

אישור המעסיק על תקופת ההעסקה ועל השכר

שם המעסיק					מספר תיק ניכויים					
רחוב / תא דואר		מס' בית		כניסה		דירה		יישוב		מיקוד
טלפון קווי					טלפון פקס					
דואר אלקטרוני										
מען למכתבים (אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה)										
רחוב / תא דואר		מס' בית		כניסה		דירה		יישוב		מיקוד

פרטי העובד השכיר										
אנו מאשרים בזה שהרשום מטה הועסק על ידינו כעובד שכיר, ועבודתו הופסקה, בהתאם לפרטים הרשומים מטה:										
שם משפחה			שם פרטי			מספר זהות ס"ב			תקופת העסקה מתאריך:	
עד תאריך:			שנה			חודש			יום	
הסיבה להפסקת העבודה:			<input type="checkbox"/> פרישה לפנסיה – ביזמת המעסיק			<input type="checkbox"/> פרישה לפנסיה – ביזמת העובד			<input type="checkbox"/> יציאה לחל"ת ביזמת המעסיק	
<input type="checkbox"/> יציאה לחל"ת ביזמת העובד			<input type="checkbox"/> סיבה אחרת. נא לפרט:							
למי שנמצא בחל"ת, ציין תקופת חל"ת מ _____ עד _____ מספר ימי חופשה שנתו					הערות לסיבה להפסקת העבודה					
שכרו שולם על בסיס		מספר ימי עבודה בשבוע		מספר שעות עבודה ביום		עבודה במשמרות		עובד בשבת/חג		זכאי לקצבת פרישה
<input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> יומי <input type="checkbox"/> אחר		<input type="checkbox"/> שעות		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
שולם תשלום בגין אי מתן הודעה מוקדמת (ימים/חודשים):			עד תאריך:			האם העובד מוגדר כיום או היה מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה בחברת מעטים (כהגדרתו בסעיף 32 לפקודת מס הכנסה)			העובד נמנה כיום או היה נמנה בעבר עם בעלי החברה	
שנה			חודש			יום			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
שנה			חודש			יום			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
השכר שולם <input type="checkbox"/> בבנק <input type="checkbox"/> בהמחאה <input type="checkbox"/> במזומן <input type="checkbox"/> אחר _____					קיימת קרבה משפחתית בינך לבין העובד. <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, מסוג _____					

הצהרת המעסיק										
אני מצהיר בזה שמסרתי את כל הפרטים הקשורים לעבודתו של העובד כנדרש בחלק זה.										
תאריך _____					חתימת החותם ותפקידו _____			חתימה וחותמת המעסיק/המפעל _____		

III

פרטים על העבודה ועל השכר

1. יש למלא פרטים על עבודת השכיר ועל השכר ב-12 חודשים לפחות מתוך 18 החודשים שקדמו למועד הפסקת העבודה, כולל חודש עבודה אחרון.
2. אם העובד הועסק בשנה וחצי האחרונה 12 חודשים או יותר, אפשר להסתפק ברישום 12 החודשים האחרונים.
3. אין לכלול רכיבי שכר שאינם חייבים בדמי ביטוח לאומי ואין לכלול תשלומים שניתנו לעובד אחרי ניתוק יחסי עובד-מעביד

פרטי העובד השכיר		שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות	
מס'	בשנה/ בחודש	השכר ברוטו החייב בדמי ביטוח בש"ח	דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות שנוכו	אחוז המשרה	מספר ימי עבודה שבעבורם שולם שכר	מס' ימים	היעדרויות שבעבורן לא שולם שכר
		כולל הפרשים ותשלומים נוספים				סיבה	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

IV

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, בונוס 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- חתימה וחותמת המעסיק / המפעל * _____					