



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.

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.
- ניתן לקבל את המכתבים באינטרנט במקום בדואר. לשם כך, עליך למלא בטופס התביעה את פרטי הדואר האלקטרוני שלך. במקום מכתב בדואר, יישלח אליך אי-מייל עם הפניה לצפייה במכתב באופן בטוח באתר השירות האישי של הביטוח הלאומי.
- באפשרותך למלא את טופס התביעה ולשלוח את המסמכים און ליין (באופן מקוון) באמצעות אתר האינטרנט www.btl.gov.il
- כמו כן, 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

1

שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות ס"ב	
כתובת (הרשומה במשרד הפנים)					
רחוב / תא דואר		מס' בית		כניסה	
דירה		יישוב		מיקוד	
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת מכתבים באינטרנט דואר אלקטרוני: _____@_____					

2

שם המעסיק		מספר תיק ניכויים		טלפון קווי
רחוב / תא דואר	מס' בית	יישוב	מיקוד	טלפון פקס
האם אתה נמנה עם בעלי החברה?		האם קיימת קרבה משפחתית בינך לבין המעביד?		
כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		כן, מסוג _____ <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		

שם המעסיק		מספר תיק ניכויים		טלפון קווי
רחוב / תא דואר	מס' בית	יישוב	מיקוד	טלפון פקס
האם אתה נמנה עם בעלי החברה?		האם קיימת קרבה משפחתית בינך לבין המעביד?		
כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>	כן, מסוג _____ <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		


3

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.
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.
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.
אני מסכים כי המוסד יפנה לבנק הנ"ל, באמצעות תקשורת ממחושבת, לצורך אימות בעלותי בחשבון הבנק כפי הצהרתי לעיל ושהבנק הנ"ל ו/או עובד מטעמו ימסור למוסד את המידע הנחוץ לו לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל. לחילופין, ידוע לי כי המוסד רשאי לדרוש מסמכים ואישורים נוספים לצורך ביצוע אימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל וכי יהא עלי להמציאם לפי דרישה.

תאריך _____ חתימת התובע *

<div> <div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div> <div>מס' זהות / דרכון</div> </div> <div> <div> <div></div><div></div> </div> <div>סוג המסמך</div> </div> <div> <div></div><div></div> </div> <div>דפים</div>	
--	--

חותמת קבלה



המוסד לביטוח לאומי

מינהל הגמלאות

תביעה למענק השלמה

למובטל העובד בשכר נמוך

אישור המעסיק על תקופת ההעסקה ועל השכר

<div>I</div> <div>פרטי המעסיק</div>		<div>שם המעסיק</div>		<div>מספר תיק ניכויים</div>		<div>טלפון קווי</div>	
<div>רחוב</div>		<div>מס' בית</div>		<div>יישוב</div>		<div>מיקוד</div>	
						<div>טלפון פקס</div>	

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

<div>III</div> <div>פירוט תשלומים חד-פעמיים והפרשים שנכללו בשכר</div>				
<div>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'.</div> <div>בעניין "הפרשי שכר" (כולל שעות נוספות ופרמיות) – יש לרשום "הפרשים" ולשייך אותם לחודשים שבעדם הם שולמו.</div>				
<div>מהות התשלום</div>	<div>בחודש</div>	<div>שולם סכום בש"ח</div>	<div>בעבור תקופה</div>	
			<div>עד תאריך</div>	<div>מתאריך</div>
<div>סיבה אחרת לשינויים בשכר-</div>				

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