



חובה לדמי אבטלה

חובה לצרף לטופס זה

↳ מכתב על הפסקת עבודה מהמעסיק המצין את סיבת הפסקת העבודה (כגון פיטורין, התפטרות, יציאה לחיל"ת, פנסיה וכד') ותאריך ההפסקה.

↳ אישור המעסיק על תקופת העסקה ועל השכר (עמ' 5 – 6 בטופס זה, אפשר לקבל טופס נפרד בל/14) או תלושי שכר של 12 חודשים לפחות לפחות בתוך 18 חודשים, אשר כוללים 6 חודשים שכר אחרונים. **חובה לצרף תלוש שכר של חודשים העובדה האחרון.**
אם עבדת אצל שני מעסיקים או יותר עליר לצרף תלושי שכר מכל המעסיקים, גם אם הינך ממשיך לעבוד אצל אחד או יותר מהם.

↳ **מי שנמצא בהכרה מקצועית:**
אישור מלשכת שירות התעסוקה על הפניה לךורו (טופס ש"ת - 22).

לידיעתך

↳ **لتשומת לבך,** הפקיד המטפל רשי, על פי שיקול דעתו, לדרש גם תלושי שכר או אישור מעסיק, במקרים שבהם חסרים במסמכים שהוגשו נתונים חיוניים להשלמת הטיפול בתביעה.

↳ **חובה להירשם בלשכת שירות התעסוקה סמוך להפסקת העבודה.** ללא רישום בלשכה תידחה תביעתך על פי חוק לא תחולם הקצבה לתקופה העולה על 12 חודשים למשך (לאחרו) מיום הגשתה.
↳ **ניתן לקבל את המכתבים באינטרנט בדואר.** לשם כך, עליך למלא בטופס התביעה את פרט הדואר האלקטרוני שלך. במקום מכתב בדואר, ישלח אליו א-מייל עם הפניה לצפיה במחטב באופן בטוח באתר השירות האישי של הביטוח הלאומי.

כיצד יש להגיש את התביעה

↳ עליך לצרף אישורים נוספים לפי הנדרש בטופס התביעה.
באפשרותך למלא את טופס התביעה ולשלוח את המסמכים אונליין (באופן מקוון) באמצעות אתר האינטרנט www.btl.gov.il
כמו כן, את טופס התביעה ניתן לשולח בדואר, למסור לפקיד קבלת קהל בסניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגורייך או להכנס לטיילת השירות המוצבת מחוץ לסניף.
אפשר להגיש התביעה ובها מסמכים נלוויים גם באמצעות פקס, ואין חובה להגיש מסמכים מקוריים. עם זאת, המוסד יהיה נדרש הצגה של מסמך מקורי, אם הצללים או הפקס שהתקבלו אינם ברורים, או מכל סיבה אחרת, לפי שיקול דעתו של פקיד התביעה.

↳ לשאלות ולבירורים יש לפנותטלפון 6050* 04-8812345.
לפרטים נוספים אפשר להיעזר באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי www.btl.gov.il.

חובה לחתום על טופס התביעה

טופס זה מנוטח בלשון ذכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד



 מספר זהות / דרכון 0 0 סוג דפים המסמך	לשימוש פנימי בלבד (סרייה)
---	------------------------------------

חותמת קבלה

המוסד לביטוח לאומי
 מינהל הגמלאות
 אבטלה

tabia'ah ledemi abtala

פרטי התובע

1

מספר זהות ו"ב	שם פרטי	שם משפחה קודם	שם משפחה
	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	תאריך לידה שנה חודש יום	

מצבי משפחתי:

רווק/ה נשוי/אה אלמן/ה גירושה – בחזקת מי הילדים?

ילדים בגיל 18-24

תלמיד/ חיל / שירות לאומי: ת"ז _____
 תאזריך שחרור / סיום לימודים _____ נא לצרף אישור
 תלמיד/ חיל / שירות לאומי: ת"ז. _____
 תאזריך שחרור / סיום לימודים _____ נא לצרף אישור
 תלמיד/ חיל / שירות לאומי: ת"ז. _____ נא לצרף אישור

כתובת (הרשמה במשרד הפנים)

רחוב / תא דואר	מספר בית	כניסה	דירה

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה לעליה)

רחוב / תא דואר	מספר בית	כניסה	דירה

אני מאשר קבלת מכתבים באינטרנט
 דואר אלקטרוני:
 _____ @ _____

טלפון נייד

אני מאשר קבלת הודעות SMS

פרטי חשבון הבנק של התובע

2

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

פרטים על תקופת האבטלה

3

יש לרשום את החודש הראשון שבו התיצבת בלשכת שירות התעסוקה ו בגין אתה דורש דמי אבטלה

שנה חודש

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

4

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

1. אני חיל משוחרר בדוחית שירות פטור משירות ביטחון * צرف אישור או תעודה
 2. שירות שירות לאומי מתאריך _____ עד תאריך _____
 3. אני מפנס שיחד של משפחתי ובה: הורה/ים אח/ים ילדים/
 4. יש לי ילד ועיקר פרנסתו עלי'
 5. הכנסה בגין/בת זוג _____ * צرف תלוש שכיר

5

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

- לא עובד/ת
 הכנסה מעובודה (יש לצרף תלוש שכר אחרון)
 הכנסה ממשלח יד (עצמאית)
 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

(א) <input type="checkbox"/> אחר, פרט	(א) <input type="checkbox"/> אקדמי
(ב) <input type="checkbox"/> לא למדתי כלל בבי"ס	(ב) <input type="checkbox"/> על תיכון לא אקדמי
(ג) <input type="checkbox"/> תיכון עיוני	(ג) <input type="checkbox"/> תיכון מקצועי
(ד) <input type="checkbox"/> יסודי	(ד) <input type="checkbox"/> סה"כ שנות לימוד (כולל אוניברסיטה, לא כולל קורסים)

כמה שנות לימוד (כולל אוניברסיטה, לא כולל קורסים) מקצוע עיקרי:

- (ב) לימודי בבית ספר על יסודי או גובה
(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

מעסיק נספף או קודם				מעסיק אחרון				הפרטים
								שם מקום העבודה
מיקוד	יישוב	מ' בית	רחוב / תא דואר	מיקוד	יישוב	מ' בית	רחוב / תא דואר	כתובת מקום העבודה
								תחום עיסוק עיקרי של מקום העבודה (כגון: 'ב'ס יסוד', מפעל מזון, משטרת וצדקה)
								סוג עבודה/תקפיך שלילית (כגון: מורה, פועל בלתי מקצועי, מילוט ישולמים וכדומה)
עד- מ-				עד- מ-				תקופת העבודה
%				%				חלוקת המשרה באחוזים
<input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן				<input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן				אם אתה נמנה כיום או יותר בעבר מבעל העסק או חברה?
<input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן				<input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן				אם אתה מוגדר כיום או יותר מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה? (ע"פ סעיף 32 לפקודות מס הכנסה)
<input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, מסווג _____				<input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, מסווג _____				אם יש קרבה משפחתייה ביןך לבין מעסיקך?
<input type="checkbox"/> פיטורי, מתאריך _____ <input type="checkbox"/> חופשה ללא תשלום מה- _____ עד- _____				<input type="checkbox"/> פיטורי, מתאריך _____ <input type="checkbox"/> חופשה ללא תשלום מה- _____ עד- _____				הסיבה להפסקת העבודה (סמן ✓ במשבצת המתאימה והשלם כנדרש)
<input type="checkbox"/> סיום עבודה עונתית מתאריך _____ <input type="checkbox"/> התפטרות מתאריך _____ הסיבה _____				<input type="checkbox"/> סיום עבודה עונתית מתאריך _____ <input type="checkbox"/> התפטרות מתאריך _____ הסיבה _____				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> הערה חשובה! אם יש הצדקה להפטרותך, נא צרף אישורים מתאימים. </div>
<input type="checkbox"/> השעה מהעבודה מתאריך _____				<input type="checkbox"/> השעה מהעבודה מתאריך _____				
<input type="checkbox"/> פרישה לפנסיה מרצון מתאריך _____				<input type="checkbox"/> פרישה לפנסיה מרצון מתאריך _____				
<input type="checkbox"/> פרישה לפנסיה ביוזמת המעסיק מה- _____				<input type="checkbox"/> פרישה לפנסיה ביוזמת המעסיק מה- _____				
<input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן מ- _____ עד _____				<input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן מ- _____ עד _____				
אם קיבלת ממuszיק תשלומים בשל אי מתן הודעה מוקדמת								

פרטים על שירות צבאי או לאומי ב-36 החודשים שקדמו ל לבטל

תאריך סיום שירות קבוע	תאריך סיום שירות חובה או לאומי	תאריך תחילת שירות חובה או לאומי

פרטים על עסקים 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
- עצמאי – סוג העסוק _____ תאריך פתיחת העסוק _____
 שכיר – שם המploy _____
 יש להגיש תלוששכר בכל חדש בתקופה שבה אתה מקבל אבטלה.
- אין לי הכנסות מכל אחד מהמקורות הרשומים לעיל.
- לモבטלה מעל גיל 60 - האם הגשת תביעה לקצבת זקנה? לא כן, בתאריך _____

פרטים בעבר נבחנים בעריכת דין ובראיית חשבון (אם אתה מתכוון להיבחן, נא למלא סעיף זה)

10

- נרשמי לבחינה בנסיבות מסוימים בכתב לפי הוראות חוק לשכת עורכי הדין, התשכ"א - 1961. תאריך הבדיקה _____
 נרשמי לבחינה סופית חלק ב' בנושא חשבונות פיננסית מתקדמת מטעם מועצת רואי חשבון לפי חוק רואי חשבון, התשט"ו - 1955. תאריך הבדיקה _____
 נרשמי לבחינה סופית חלק ב' בנושא ביקורת חשבונות וביעות ביקורת מיוחדת מועצת רואי חשבון לפי חוק רואי חשבון. תאריך הבדיקה _____

פטור ממיס נקודות זיכוי

11

אם יש לך פטור מלא/חלקי ממיס הכנסה, נא צرف אישור ממיס כנסה.

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

הצהרה

12

אני החתום מטה תובע דמי אבטלה לפי הפרטים שמסרתתי בתביעה זו. אני מצהיר בהזה, כי כל הפרטים בתביעה ובציורפיה 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 מעובדה, ממשך י"ד, מ пенסיה או מגמלה אחרת מביטוח לאומי.

לעובד שהושעה מעובדה: אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי על תשלומי שכר או הפרשי שיכון שלו ליום בעבור תקופת הרשעה, כולל תשלומיםшибוצעו רטראקטיבית. ידוע לי, כי בהתאם לחוק הביטוח הלאומי, אדם אשר גורם במקרה או ביודען למתן גמלאה לפי חוק זה, או להגדלתה, על ידי העלמת פרטיהם שיש להם חשיבות לעניין, עבר על החוק וזכה לנזק כספי ומאסר.

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

אני מסכים שהבנק הנ"ל יחויר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סכומים מtower חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלומים אשר יכול או חלקו שלום בטעות או שלא כדין. וכן שהבנק ימסור למוסד את פרטייהם של מושכי התשלומים.

אני מסכים כי המוסד יפנה לבנק הנ"ל, באמצעות תקשורת מחושבת, לצורך **אימות בעליות** בחשבון הבנק כפי הצהרתי לעיל ושהבנק הנ"ל או עובד מטעמו ימסור למוסד את המידע הנחוץ לו לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתתי לעיל.

לחילופין, ידוע לי כי המוסד רשאי לדרוש מסמכים ואישורים נוספים לצורך ביצוע אימות פרטי חשבון הבנק שמסרתתי לעיל. שמסרתתי לעיל וכי יהיה עלי להמציאם לפני דרישתך.

התביעה לא תטופל בלי חתימתך

חתימת התובע ✕

תאריך _____



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגלומות
 לבטללה

מספר זהות / דרכון				
סוג מסמך	מספר המסמך	דפים	<input type="checkbox"/>	לשימוש פנימי בלבד (סרייה)
0 3				

חותמת קבלה

אישור המעסיק על תקופת העסקה ועל השכר

פרטי המעסיק

I

שם המעסיק	מספר תיק ניכויים
רחוב / תא דואר	שם ביתה
כניסה	דירה
ישוב	מיקוד
טלפון קבוע	טלפון קניין
דואר אלקטרוני	
מען למתכבים (אם שונה מהכתובת המפורטת לעיל)	
שם ביתה	רחוב / תא דואר
כניסה	דירה
ישוב	מיקוד

פרטי העובד השכיר

אנו מאשרים בזאת שהרשום מטה הוא עסוק על ידו כעובד שכיר, ועובדתו הופסקה, בהתאם לפרטים הרשומים מטה:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב	תקופת העסקה מתאריך:	עד תאריך: יום חודש שנה

הסיבה להפסקת העבודה:

- פרישה לפנסיה – ביוזמת המעסיק יצאה לחיל"ת ביוזמת המעסיק
 יצאה לחיל"ת ביוזמת העובד סבה אחרת. נא לפרט: _____

הערות לסיבה להפסקת העבודה מ _____ עד _____ מספר ימי חופשה שניתנו	למי שנמצא בחיל"ת, ציין תקופת חיל"ת עד _____ שכרו שלום על בסיס <input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> יומי <input type="checkbox"/> שבועות <input type="checkbox"/> אחר _____
זכאי לקצבת פרישה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	שכרו שלום על בסיס <input type="checkbox"/> יומי <input type="checkbox"/> שבועות <input type="checkbox"/> אחר _____
האם העובד מוגדר כיום או היה מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה בחברת מגווןים (כהגדרכטו בסעיף 32 לפקודת מס הכנסה) <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	העובד נמנה כיום או היה נמנה בעבר עם בעלי החברה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
שולם תשלום בגין אי מתן הודעה מוקדמת (ימים/חודשים): מתאריך: עד תאריך: שנה חודשים ימים	NUMBER OF PAYMENTS MADE IN ADVANCE (DAYS/MONTHS): FROM DATE: _____ TO DATE: _____ YEAR: _____
השכר שלום <input type="checkbox"/> בבנק <input type="checkbox"/> בהמחאה <input type="checkbox"/> במזומנים <input type="checkbox"/> אחר _____ סוג: _____	NUMBER OF PAYMENTS MADE IN ADVANCE (DAYS/MONTHS): FROM DATE: _____ TO DATE: _____ YEAR: _____

הצהרת המעסיק

אני מצהיר בזאת שמסורתי את כל הפרטים הקשורים לעובdotו של העובד כנדרש בחלק זה.

תאריך _____ חתימת החותם ותפקידו **X** _____ חתימה וחותמת המעסיק/המפעל **X**

III

פרטים על העבודה ועל השכר

1. יש למלא פרטים על העבודה השכיר ועל השכר ב-12 חודשים לפחות ממועד הפסיקת העבודה, כולל חדש עבודה אחריו.
2. אם העובד הועסק בשנה וחצי האחרונות 12 חודשים או יותר, אפשר להסתפק ברישום 12 החודשים האחרונים.
3. אין לכלול רכבי שכר שאינם חייבים בדמי ביתוח לאומי ואין לכלול תשלומיים שנינו לעובד אחרי יתיק יחס עבודה-מעביד

פרטי העובד השכר	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות						
				בשנה/ בחודש	מו'	השכר ברוטו החיב בדמי ביתוח בש"ח כולל הפרושים ותשומים נוספים	דמי ביתוח דמי ביתוח בריאות שנוכו	אחד המשרה	מספר ימי עבודה שבעבורם שולם שכר כולל ימי חג, חגיגות אקלים
סיבה ימיה	מו'	סיבה ימיה	מו'	סיבה ימיה	מו'	סיבה ימיה	מו'	סיבה ימיה	מו'
					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 תשלומיים חד-פעמיים והפרושים שנכללו בשכר

בutor "מהות התשלום", בעניין תשלומיים חד-פעמיים – יש לרשום את סוג התשלום, כגון: דמי הבראה, ביגוד, מענק חד-פעמי, משכורת יג, בונוס תקופתי וכו'. בעניין "פרשי שכר" (כולל שעות נוספות ופרמיות) – יש לרשום "הפרושים" ולציין אותם לחודשים שבudenם הם שולמו.

מהות התשלום	שולם סכום בש"ח	בחודש	בעבור תקופה	עד תאריך	מתאריך
				סיבה אחרת לשינויים בשכר -	חתימה וחותמת המ עסק / המפעל *