

תביעה לגמלה
לפי חוק שירת המדינה (גמלאות) (נוסח משולב)
תש"ל – 1970

מדינת ישראל

משרד החינוך

לשכת מחוז _____

ימולא ב-6 עותקים ע"י העובד הפורש
מהשירות וישלח למחוז בו הוא עובד

בהתאם לסעיף 42 (א) לחוק הנ"ל, הנני מגישה/תביעה לגמלה :

1. פרטים על תובעת/ת הגמלה :

שם משפחה	שם פרטי	שם קודם	תאריך לידה מלא	מס' זהות כולל ביקורת
מצב משפחתי	כתובת מדויקת כולל מיקוד		מס' טלפון כולל נייד	סיבת הפרישה
				תאריך הפרישה

2. פרטים על בן / בת הזוג :

שם בן/בת הזוג	תאריך לידה מלא	מבוטח בביטוח הלאומי	מקבל קצבה	עובד	מקום העבודה
		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	

ילדים	ילדים למטה מגיל 20 (אם משרתים בצה"ל – למטה מגיל 21) בכלל זה גם ילד חורג, ילד מאומץ, ונכד שכל פרנסתו על התובע (לרבות ילדים מעל גיל זה שאין להם הכנסה כדי מחיתם ואינם מסוגלים לכלכל עצמם. יש לציין הסיבה בטור הערות ולצרף אישור רפואי). במקרה שהילד חורג, או מאומץ או נכד שכל פרנסתו על התובע לציין זאת בטור הערות.					
	שם הילד	מס' זהות	תאריך לידה מלא	האם משתכר	האם לומד	הערות

4.	שם הילד	מס' זהות	תאריך לידה מלא	האם משתכר	האם לומד	הערות
	בני משפחה					
	אחרים שהיו					
	תלויים בתובע					

5. אבקש להוון (להמיר לתשלום חד פעמי) _____ אחוזים מקצבתי (מותר עד 25%) (לאחר 6 שנים אחזור לקבל קצבה מלאה).

6. אני עובד שפרש לקצבה וחזר לשירות ובשעת חזרתי לשירות הצהרתי / לא הצהרתי בכתב כי בחרתי בזכויות לפי סעיף 24 לחוק היינו ביטלתי/לא ביטלתי את זכותי לקצבה הראשונה על מנת שתקופת שירותי הקודמת תצורף לתקופת שירותי החוזרת.

7. בגלל עילת פרישתי מן השירות קבלתי / יש לי זכות תביעה מצד שלישי לפי פקודת הנזיקין האזרחיים או לפי חוק הפיצויים לנפגעי תאונת הדרכים (במקרה שנגרמה חבלה או נכות מתאונה כלשהיא). לציין פרטים: _____ ידוע לי, כי על פי סעיף 60 לחוק אני חייב להגיש כל עזרה לאוצר המדינה למימוש זכותי לשיפוי מצד ג' ואם לא אעשה כן רשאי הממונה על תשלום הגמלאות לשלול ממני את זכות הגמלה, כולה או מיקצתה.

8. אני זכאי לקצבה לפי הפרק השני של חוק שירות המדינה (גמלאות) ולתגמולים לפי חוק השיקום (** ואני בוחר בקצבה לפי הפרק השני של חוק שירות המדינה (גמלאות) ו-25% מהתגמולים לפי חוק השיקום ואת כל שאר הזכויות המגיעות לפיהם, וברור לי כי על ידי כך אני מוותר על 75% מהתגמולים לפי חוק השיקום. אני מקבל גמלה לפי חוק השיקום (** חוק _____ שם הקרוב שבגללו ניתנת הגמלה _____ (מתייחס למקרה של קבלת הגמלה לפי חוק הגמלאות ולפי חוקי השיקום עקב מאורע אחד).

9. אני זכאי – שלא עקב מאורח אחד – לגמלה לפי חוק הגמלאות וגמלה לפי חוקי השיקום ולכן אני זכאי לקבל את שתי הגמלאות גם יחד :

10. אני מקבל פנסיה חודשית ממוסד או מקופת פנסיה _____ בגין שירותי במוסד _____ (מתייחס לפנסיה מכל מקור אחר שאינו נזכר בסעיפים הקודמים).

11. מובא בזה לידיעתך כי מסירת פרטים כוזבים או העלמת פרטים מהווה עבירה וגוררת אחריה עונשים הקבועים בחוק.

12. ידוע לי כי אם תאושר הגמלה יהיה עלי להודיע לממונה על תשלום הגמלאות את כל הפרטים והשינויים כפי שצוינו בטופס אישור הגמלאות.

13. הריני מצהיר בזה כי הפרטים והידיעות שמסרתי לעיל הם נכונים ושלמים.

אני חברה/ בקופת חולים: _____ (לציין את שם הקופה).

אני מבקש/ת לנכות מקצבתי דמי חבר: להסתדרות המורים / לארגון המורים העל יסודי (מחק את המיותר).

אני מבקש להעביר את קצבתי לחשבוני בבנק לפי הטופס המצורף.

בקשה בכתב להוון אפשר להגיש עד 24 חודש ממועד הפרישה מהשירות. תשומת הלב מופנית לכך, שאם לא ניתן יהיה לנכות מהקצבה את הסכום המהוון כולו או מקצתו במשך 6 השנים, כתוצאה מקבלת משכורת מאוצר המדינה או מקופה ציבורית וכדומה, יהא עליך להחזיר לנו את הסכום שלא ניתן לנכותו מהקצבה. כן מובהר כי הניכויים יהיו על חשבון ההיוון במשך 6 השנים יהיו לפי האחוז שהוון מהקצבה כפי שזו משתנה מזמן לזמן.

הדגשה: לתשומת לב לא ניתן להחזיר הוון ששולם.

חוקי השיקום הם:

1. חוק הנכים (תגמולים ושיקום), התש"ט-1949.

2. חוק משפחות החיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום) (התש"י – 1950).

3. חוק נכי המלחמה בנאצים, התש"י-1954.

4. חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל – 1970

חתימת העובד התובע

תאריך

ח.ת. 050105 (6.07)

1. פרטים על עבודת התובע **סמוך** לפרישתו

ותק צה"ל	שנות ותק	דרגה אחרונה	תואר התפקיד
	סעיף הפרישה:		סיבת הפרישה:

2. הריני מצהיר בזה שהפרטים בתביעה אומתו על ידי לאחר בדיקת תעודת הזהות של התובע/ת

שם האחראי	חתימת האחראי בגף כח אדם בהוראה	תאריך
-----------	--------------------------------	-------

לשימוש הגזברות

3. פירוט המשכורת הקובעת האחרונה לחודש _____ שנת _____ לפי משרה מלאה:

- מצורף תלוש משכורת סמוך לפרישה
- תוספת ניהול למנהל / סגן מנהל, לפי פירוט: מס' כיתות _____ ביסודי _____ בעל יסודי _____ בחינוך מיוחד – סה"כ מס' כיתות _____ % _____ שנות ותק בניהול _____ (למחוק את המיותר).
- תוספת פיקוח - % _____ שנות ותק בפיקוח _____ שיעור המשרה
- גמול הדרכה - % _____ שנות ותק בהדרכה _____ שיעור המשרה
- תוספת לחינוך מיוחד לפי הפירוט: % _____ שיעור המשרה _____
- תוספת חינוך כיתה - % _____
- תוספת מורה מדריך – להלן פירוט אחוז המשרה שעבד בשנתיים האחרונות לפני הפרישה
- תוספת בחינות בגרות – להלן פירוט אחוז המשרה שעבד ב- 5 שנים אחרונות
- גמול השתלמות _____ יחידות
- תוספת גמול כפל תואר _____ יחידות
- גמול ביניים _____ יחידות
- תוספת _____

4. התובע חייב לאוצר המדינה כספים על חשבון אלה: שקלים _____

- א. מקדמות שקיבל מאוצר המדינה על חשבון גמלאות _____
- ב. מלוות שקיבל מאוצר המדינה או שאוצר המדינה ערב להן _____
- ג. סכומים ששולמו לו מאוצר המדינה בטעות למעלה מן המגיע ע"ח משכורתו, גמלאותיו, או פיצויי פיטורין _____
- ד. סכומים שהזכאי קיבל מצד שלישי ע"ח פיצויים, כאמור בסעיף 60 לחוק.

תאריך: _____ חתימת גזבר המחוז: _____

חלק ג' – לשימוש התחום לגמלאות ופיצויים במשרד החינוך – אגף בכיר כח אדם בהוראה

1. פרטים בדבר עבודה

תאריך התחלת השירות בשירות המדינה	תאריך הפסקת השירות בפועל בשירות המדינה	למטה מגיל 18 מיום _____ עד יום _____
----------------------------------	--	--------------------------------------

2. התובע היה בשירות מטעם המדינה בתפקיד שחוק הגמלאות לא חל עליו לפני שעבר לשרת את המדינה כעובד שחוק זה חל עליו : מהות התפקיד _____ מיום _____ עד יום _____
- לזכות העובד צורפה תקופת שירות ע"פ ההסכם לרציפות זכויות גמלה המצ"ב.
- שם הקרן : תקציבית של עיריית _____ רשות מקומית _____ קרן פנסיה _____
- קופות / גופים אחרים _____
3. זכויות התובע לגמלה הוגבלו מטעמי כושר רפואי (סעיף 94 לחוק) מתאריך _____
3. (א) זכויות התובע לגמלה הוגבלו מטעמי גיל (סעיף 95 לחוק)
4. התובע שירת לפי חוזה יחידי בו הוגבלו זכויות לגמלה (סעיף 107).
5. התובע נתקבל לשירות כנכה והוא תובע קצבה גם לפי סעיף 20(ב) לחוק : דרגת נכותו בזמן קבלתו/ה לשירות _____ דרגת נכותו בזמן פרישתו _____
6. במקרה של פרישה מחמת נכות – תמולא המשבצת המתאימה
- הנכות נגרמה כתוצאה מתאונה כלשהיא (לצרף פרטים מלאים).
- הנכות לא נגרמה כתוצאה מנכות כלשהיא.
7. לזכאי הגמלה יש זכות לקבלת גמלה כנפגע עבודה מהמוסד לביטוח לאומי.

הערות : _____

אנו מאשרים כי (א) בדקנו את הפרטים דלעיל ומצאנו נכונים, וכי (ב) לא ידוע לנו דבר הסותר את הנאמר בטופס התביעה

מנהל תחום גמלאות
 פיצויים והסבה

רפרנט לגמלאות

תאריך : _____

תאריך : _____

תפוצה : טופסי תביעה יופצו על ידי כח אדם בהוראה כמפורט :

מינהל הגמלאות, משרד האוצר

לעובד ההוראה הפורש לגמלאות

