



מדינת ישראל

בקשה להגדלת שירות

העובד/ת /יתמלא את חלק א' של הטופס ו/יתעביר שני עותקים של הטופס בצירוף התעודות והאישורים אל הממונה על משאבי אנוש. הממונה על משאבי אנוש /יתמלא את חלק ב' /יתחתום ו/יתעביר עותק אחד בצירוף התעודות והאישורים אל נציבות שירות המדינה. העותק השני של הבקשה יתויק במשרד.

אני הח"מ מבקש/ת בזה מנציב שירות המדינה להפעיל את סמכותו לפי סעיף 100 של חוק שירות המדינה (גמלאות) [נוסח משולב], התש"ל-1970, ולהורות על הגדלת תקופת שירותי לצורך חישוב הקצבה אשר תשולם לי.

חלק א' - ימלא על-ידי המבקש/ת

1. המבקש/ת		שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות		תאריך לידה		דרגה		דירוג	
						ס"ב		שנה חודש יום					
		מעמד משפחתי		המשרד		המקום		היחידה					
		<input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> אלמ/נה											
2. בן/ת הזוג		שם בן/ת הזוג		תאריך לידה		בן/ת הזוג		מקום העבודה					
				שנה חודש יום		<input type="checkbox"/> עובד/ת <input type="checkbox"/> לא עובד/ת							
3. ילדים בכל גיל שהוא		שם הילד/ה		תאריך לידה		מעמד משפחתי		שם מקום העבודה		האם תומך/ת במבקש/ת		הערות	
		שנה חודש יום											
4. הכנסות של המבקש/ת ובן/ת הזוג		הכנסה חודשית בש"ח של:		ממשכורת (לאחר פרישת/ה של המבקש/ת)		מעסק, שותפות, מניח, הלוואות, השקעות בנק, קצבאות אחרות		מכנסיה, שילומים, פיצויים, תגמולים, קצבאות אחרות		מרכוש או שכר דירה		ממקור אחר שלא פורט	
5. מצב בריאותו של המבקש/ת ובן/ת הזוג כולל הוצאות רפואיות מיוחדות		מירוט התעודות הרפואיות המצורפות											
		שם המוסד/רופא		תאריך		שם המוסד/רופא		תאריך		שם המוסד/רופא		תאריך	
		שנה חודש יום		שנה חודש יום		שנה חודש יום		שנה חודש יום		שנה חודש יום		שנה חודש יום	
		ידוע לי, כי בהתאם לפסקה 85.144 לתקשי"ר, הגדלת שירות מטעמי בריאות מותנית בכך, שאין העובד/ת או בן/בת הזוג שלו מקבלים תשלומים כלשהם ממקור אחר, בגין מצב בריאות לקוי. מצ"ב אישור הביטוח הלאומי.											
6. פרטים על פעילות קודמת בארץ ובחו"ל בהתאם ל-85.14 בתקשי"ר		תיאור הפעילות		מ		עד		תקופה		המקום		התעודה או האישור המצ"לי	
		שנה חודש יום		שנה חודש יום		שנה חודש יום		שנה חודש יום		שנה חודש יום		שנה חודש יום	
		* לגבי מילוי תפקידים בתנועה הציונית יש לצרף אישור מהוועדה לעסקנים ציוניים בחו"ל, הסוכנות היהודית בירושלים, ולגבי פעילות בארץ - אישורים מהמוסדות המוסמכים.											
7. הצהרת העובד/ת		בידיעת הוראות סעיף 106 לחוק שירות המדינה (גמלאות) [נוסח משולב], התש"ל-1970, אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי לעיל נכונים ושלמים.											
		חתימת המבקש/ת _____ תאריך _____											
חלק ב' הערות הממונה על משאבי אנוש		תאריך _____ חתימה _____											