

חוקר נש"מ

8.8.2005 ,7/2005 3 ' - " .4

3/11/05

-
-
-
-

"

.

□ : □

(() ") □

□

(/ ") _____

- .

	/				/				
	□	□							
	□	□							

.4

(/) - 83 □ .

- (/) □ 83 □ .

(- /) □

() / : " .5

_____ □ _____ - .6

_____ □ _____ .7

_____ □ _____ - .8

_____ _____ - .9

.() / . - .10

/ ' .() / .11

.() / ____ . / .12

_____ / _____ / _____



2005-1452

)

(



5-

*

:

ימולא במקור ובהעתק אחד.
המקור יוחזר למינהל הגמלאות באוצר,
וההעתק ישאר בבנק.

מדינת ישראל
האוצר / מינהל הגמלאות
ירושלים

הוראה בלתי חוזרת לבנק – תשלומי גמלאות

חלק א' – הודעה לבנק (מהווה הוראה בלתי נפרדת מחלק ב')

שם פרטי	שם משפחה	ס"ב	מס' זהות
מען מדויק	מיקוד	טלפון	
חשבון	בנק	סניף	

אני מקבל(ת) מדי חודש גמלה ממדינת ישראל המשולמת לי באמצעות משרד האוצר – מינהל הגמלאות (להלן האוצר), והסכמתי עם האוצר להעביר את הגמלה המגיעה לי לזכות חשבוני הנ"ל אצלכם.

אני נותן לכם בזה הוראה בלתי חוזרת להחזיר לאוצר, לפי דרישתו הראשונה, כל סכום שיוקף על ידו לזכות חשבוני, באם יזקף לאחר שזכותי לגמלאות תפוג.

תאריך _____ חתימת מקבל הגמלה _____

חלק ב' – פרטים אישיים ואישור הבנק (מהווה חלק בלתי נפרד מחלק א')

שם פרטי	שם משפחה	ס"ב	מס' זהות
המען		תיק מס' (לשימוש מינהל הגמלאות)	

אל מינהל הגמלאות משרד האוצר, ירושלים
העבירו נא את הגמלה המגיעה לי אל:

שם הבנק, סניף וכתובת	מספר חשבון
סמל סניף הבנק סמל הבנק	

תאריך _____ חתימת מקבל הגמלה _____

לשימוש הבנק:

רשמנו לפנינו כי העברת הגמלה הנ"ל, תהא בכפיפות להסדר עם האוצר – החשב הכללי, לחשבונו של הגמלאי ולבן זוגו בלבד.

חתימה וחתימת סניף הבנק _____

מזכירות בית הדין המשפטי
מזכירות בית המשפט
מזכירות בית המשפט
מזכירות בית המשפט
מזכירות בית המשפט
מזכירות בית המשפט
מזכירות בית המשפט
מזכירות בית המשפט
מזכירות בית המשפט
מזכירות בית המשפט

ידוע לי כי אם במהלך השנים לא יהיו לי יותר זכאים עפ"י המפורט בפיסקה ד' ביטוחי יפסק אוטומטית החל מהמועד בו לא יהיו לי יותר זכאים.
הנני מסיר מהקרן אחריות לתוצאות הנובעות מאי דיווחי במועד על שינוי בפרטים כמפורט לעיל, ולא תהיינה לי, או לבאים מטעמי, כל טענה כנגד ביטול זכאותי, לרבות כנגד המשך תשלום הפרמיה עקב אי דיווחי לקרן כנדרש.
ידוע לי תשלום פרמיה, למרות פקיעת הביטוח, אינו מקנה זכויות ביטוחיות, ואהיה זכאי לקבל החזר פרמיה ששולמה בגין התקופה מעבר לפקיעת הביטוח.

תאריך _____
חתימת הגימלאי _____

הצהרת נהנים

במקרה מותי, אבקש כי סכום הביטוח שיגיע לשאריי בהתאם לתקנון הביטוח ההדדי, וכפוף לקיום שארים עפ"י הגדרתם בתקנון הקרן, ובהתאם להצהרתי לעיל, ישולם עפ"י החלוקה הבאה:
לבן הזוג:

שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות	כתובת	חלק באחוזים
לילדי מתחת לגיל 18 :			
שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות	כתובת	חלק באחוזים תאריך לידה
לילדי מעל גיל 18 שאינו מסוגל לעמוד ברשות עצמו:			
שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות	כתובת	חלק באחוזים תאריך לידה

ידוע לי כי אני רשאי לשנות את הצהרתי.

תאריך _____
חתימת הגימלאי _____

בקשה להגדלת שירות

העובד ימלא חלק א ב-2 עותקים ויעביר אותם בצירוף התעודות והאישורים אל הממונה על משאבי אנוש זה ימלא חלק ב, יחתום ויעביר את המקור בצירוף התעודות והאישורים אל הנציבות שירות המדינה. העתק הבקשה יתויק בתיק האישי במשרד.

אני הח"מ מבקש בזה מנציב שירות המדינה להשתמש בסמכותו לפי סעיף 100 של חוק שירות המדינה (גימלאות), תש"ל (1970) נוסח משולב ולהורות על הגדלת תקופת שירותי לצורך חישוב הקיצבה אשר תשולם לי.

חלק א - ימלא ע"י המבקש

1 המבקש	שם המשפחה	השם הפרטי	מספר הזהות	תאריך לידה	דרגה	דירוג
	מעמד משפחתי: <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן	המשרד	היחידה	המקום		
2 בן הזוג	שם בן הזוג	תאריך לידה	בן הזוג <input type="checkbox"/> עובד <input type="checkbox"/> לא עובד	מקום העבודה		
	שם הילד	תאריך לידה	מעמד משפחתי	האם משתכר	האם תומך במבקש	הערות
3 ילדים בכל גיל שהוא						
4 הכנסות של המבקש ובן זוגו	הכנסה חודשית בש"ח של: -	ממשכורת (לאחר פרישתו של המבקש)	מעסק, שותפות, מניות הלואאות, השקעות בנק, או תמלוגים	מפנסיה, שילומים, פיזיונים, תגמולים, קצבאות אחרות	מרכוש או שכר דירה	ממקור אחר שלא פורט
	המבקש					
5 מצב בריאותו של המבקש ובן זוגו כולל הוצאות רפואיות מיוחדות	פירוט התעודות הרפואיות המצורפות:					
	של המבקש			של בת הזוג אם לא עובד		
6 פרטים על פעילות קודמת בארץ ובחו"ל בהתאם ל-85.14 בתקשי"ר	תיאור הפעילות	מ	תקופה	המקום	התעודה או האישור המצ"ל*	בתאריך
		עד			ניתן ע"י	
7 הצהרת העובד	* לגבי מילוי תפקידים בתנועה הציונית יש לצרף אישור מהוועדה לעסקנים ציוניים בחו"ל, הסוכנות היהודית, בירושלים, ולגבי פעילות בארץ - אישורים מהמוסדות המוסמכים.					
	בידיעת הוראות סעיף 106 לחוק שירות המדינה (גימלאות), תש"ל-1970 (נוסח משולב), אני מצהיר כי הפרטים שמסרתי לעיל נכונים ושלמים.					
חלק ב - הערות הממונה על משאבי אנוש	תאריך: _____ חתימת המבקש: _____					
	תאריך: _____ חתימה: _____					

תביעה לגימלה

(לפי חוק שירות המדינה [גימלאות], [נוסח משולב], תש"ל-1970)*

בהתאם לסעיף 42(א) לחוק הנ"ל, הנני מגיש תביעה לגימלה.

1. פרטים על התובע	שם המשפחה	השם הפרטי	השם הקודם (אם שונה)	השינוי פורסם בילקוט הפרסומים מס' _____ תאריך _____
	מס' הזהות	תאריך הלידה	המצב המשפחתי	תאריך הפרישה
2. פרטים על בן הזוג	שם בן הזוג	תאריך לידה	מבוטחת בביטוח לאומי	מקום העבודה
	רחוב	מס' בית	ישוב	מיקוד
3. ילדים	שם בן הזוג	תאריך לידה	מקבלת קיצבת ביטוח	בן הזוג
	שם הילד	תאריך הלידה	האם משתכר	האם לומד
4. בני משפחה אחרים שהיו תלויים בתובע ושעבורם קיבל תוספת משפחה	שם המשפחה	השם הפרטי	המען	תאריך הלידה
	הקרבה	הקרבה	הקרבה	הקרבה

5. אני מקבל פנסיה בעד שירותי ב"מוסד מוכר"; התשלום החודשי ברוטו _____ ש"ח.

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

7. אני זכאי לפי חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], תשכ"ח-1968, לקיצבת:

זקנה שאיר נכות כללית אינני זכאי, הסיבה: _____

8. אני זכאי לקיצבה מאת המוסד לביטוח לאומי בגלל פגיעה בעבודה בשיעור של _____ ש"ח לחודש.

9. אני זכאי לקיצבת נכות מהמוסד לביטוח לאומי (שלא בגלל פגיעה בעבודה) בשיעור של _____ ש"ח לחודש.

10. אני עובד שפרש לקיצבה וחזר לשירות ובשעת חזרתי לשירות הצהרתי / לא הצהרתי ב כ ת ב כי בחרתי בזכויות לפי סעיף 24 לחוק, היינו ביטלתי / לא ביטלתי את זכותי לקיצבה הראשונה על מנת שתקופת שירותי הקודמת תצורף לתקופת שירותי החוזרת.

11. אני זכאי לשתי קיצבאות לפי חוק שירות המדינה (גימלאות): לקיצבת פרישה ולקיצבת שאיר.

12. בגלל עילת פרישתי מן השירות קיבלתי יש לי זכות תביעה מצד שלישי לפי פקודת הנזיקין האזרחיים או לפי חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (במקרה שנגרמה חבלה או נכות כל שהיא) – לציין פרטים על התאונה: _____

ידוע לי כי על פי סעיף 60 לחוק אני חייב להגיש כל עזרה לאוצר המדינה למימוש זכותו לשיפוי מצד ג'.

* ציטוט עקרי סעיפי החוק הנוגעים לענין ראה ההסבר שבדפדפת הטופס (מדף 2850א).

** בקשה בכתב להוון אפשר להגיש עד 24 חודשים ממועד הפרישה מן השירות.

לתשומת לב: בהיוון 25% (או אחוז נמוך יותר) מהקצבה תופחת הקצבה במשך 6 שנים ב-25% (או באחוז אחד שהיוון) כפי שקצבה זו משתנית מזמן לזמן במשך תקופה של ששת השנים לפיכך אם הקצבה עולה – גם ההפחתה עקב ההיוון גדלה במקביל.

12. יש לי זכות תביעה לפיצויי נזיקין מאוצר המדינה על פי פקודת הנזיקין או על פי חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים, ועל כן יש לי זכות ברירה לקבלת הפיצויים האמורים או לקבלת גימלאות על פי חוק הגימלאות. אני בוחר (סמן את המתאים וחתום לידו):

לקבל הפיצויים הנ"ל, ובמקרה זה אהיה זכאי לגימלאות;

לקבל הגימלאות הנ"ל, ובמקרה זה לא אהיה זכאי לקבלת הפיצויים;

אינני בוחר עדיין בזכות הברירה הנ"ל ולאחר מתן פסק הדין בענין תביעת הפיצויים הנ"ל אחליט אם לקבל פיצויים כנ"ל מהמדינה או גימלאות; והיה אם אחליט לקבל פיצויים כנ"ל, ייחשבו כל תשלומי הגימלאות כמיפרעה ע"ח פיצויי הנזקים אשר יוחזרו מיד במזומנים לאוצר המדינה או יקוזזו מסכום הפיצויים האמורים.

13. אני זכאי לקיצבה לפי פרק ב' של חוק שירות המדינה (גימלאות) ולתגמולים לפי חוקי השיקום***, ואני בוחר בקיצבה לפי פרק ב' של חוק שירות המדינה (גימלאות) ו-25% מהתגמולים לפי חוקי השיקום ואת כל שאר הזכויות המגיעות לפיהם, וברור לי כי על ידי כך אני מוותר על 75% מהתגמולים לפי חוקי השיקום. אני מקבל גימלה לפי חוק השיקום***

חוק _____ שם הקרוב בגללו ניתנת הגימלה _____ מספרו הצבאי _____

מספר התיק (בגוף המשלם לפי חוק השיקום): _____

(מתייחס למקרה של קבלת הגימלה לפי חוק זה ולפי חוקי השיקום עקב מאורע אחד).

14. אני זכאי – שלא עקב מאורע אחד – לגימלה לפי חוק זה ולגימלה לפי חוקי השיקום, ולכן אני זכאי לקבל את שתי הגימלאות גם יחד.

15. אני מקבל פנסיה חודשית ממוסד או מקופת פנסיה _____ בגין שירותי במוסד _____

בידיעת העוונשים הצפויים בעד עבירות לפי סעיפים 53 ו-106 לחוק שירות המדינה (גימלאות) [נוסח חדש], תש"ל-1970, הריני מצהיר בזה שהפרטים והידיעות שמסרתי לעיל הם נכונים ושלמים.

התאריך _____ חתימת העובד התובע _____

שוטרים וסוהרים ידלגו על החתימה במקום זה אם חלות עליהם הוראות סעיפים 78 ו-81 (ראה להלן)

אני חבר בקופת חולים (איזה) _____ ומבקש לנכות מס אחיד.

אני מבקש להעביר את קיצבתי לחשבוני בבנק לפי הטופס המצורף.

אימות הפרטים על ידי האחראי לענייני העובדים במשרד בו עבד העובד עד לפרישתו. הריני מצהיר בזה. שהפרטים בתביעה אומתו על ידי ולאחר בדיקת המסמכים והתעודות.

ה פ ר ט	המסמך לפיו אומת	מספר המסמך	תאריכו
מס' הזהות			
תאריך הלידה			
בן הזוג			
ילדים			

שם החותם _____ תפקידו _____ חתימה _____

למילוי ע"י שוטר או סוהר בלבד שעליהם חלות הוראות הסעיפים 78 ו-81 לחוק שירות המדינה (גימלאות)

(במקרה של פיטורין מחמת נכות של 35% ומעלה. המזכים גם לתגמולים לפי חוק הנכים לצה"ל).

16. אני בוחר:

(א) בקיצבה לפי סעיף 78(ב) לחוק, היינו קיצבה בשיעור הנקבע בסעיף 20(א) לחוק שירות המדינה (גימלאות), ועשרים וחמישה אחוזים מהתגמולים לפי חוק הנכים לצה"ל.

או (ב) בקיצבה לפי סעיף 78(ב) לחוק, היינו קיצבה בשיעור של 25% מהמשכורת הקובעת, ומלוא התגמולים המגיעים על פי חוק הנכים לצה"ל.

ה צ ה ר ה בידיעת העוונשין הצפויים בעד עבירות לפי סעיפים 53 ו-106 לחוק שירות המדינה (גימלאות), הריני מצהיר שהפרטים והידיעות שמסרתי לעיל הם נכונים.

תאריך _____ חתימת התובע _____

*** חוקי השיקום הם:

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

2. חוק משפחות החיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום), תש"י-1950.

3. חוק נכי המלחמה בנאצים, תשל"ד-1954.

4. חוק תגמולים לנפגעי איבה (תיקון), תשל"ג-1973.