



המוסד לביטוח לאומי

מינהל הגמלאות
גמלאות אימהות
שמירת הריגון

אישור המעסיק על העסקת עובדת

למילוי רק לאחר הפסקת עבודה

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 150px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">מס' זהות / דרכון</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 100px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> סוג המסמך דפים </div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div> <div style="width: 100px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> 0 1 </div> </div> </div> </div>	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	חותמת קבלה
--	---------------------------	------------

1 פרטי המעסיק

1

מספר תיק ניכויים <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	שם המעסיק <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>				
כתובת					
מיקוד	ישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
דואר אלקטרוני: <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> @		טלפון פקס <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	טלפון קווי <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>		

2 אישור העסקה של העובדת – נא למלא את כל הפרטים

2

מספר זהות <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	עיסוק או תפקיד <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	שם משפחה <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	שם פרטי <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
החלה לעבוד אצלי בתאריך _____ עבדה עד תאריך _____ כולל _____			
שכרה שולם: <input type="checkbox"/> בבנק <input type="checkbox"/> בהמחאה <input type="checkbox"/> במזומן <input type="checkbox"/> אחר _____			
האם קיימת קרבה משפחתית בינך לבין העובדת? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, סוג הקרבה _____			
הסיבה להפסקת העבודה _____			
תנאי העבודה והשכר			
בשנתיים שקדמו להפסקת העבודה, העובדת עבדה: <input type="checkbox"/> ברציפות <input type="checkbox"/> לא ברציפות, פרט:			
<input type="checkbox"/> חופשה ללא תשלום מתאריך _____ עד תאריך _____			
<input type="checkbox"/> שנת שבתון/השתלמות מתאריך _____ עד תאריך _____			
<input type="checkbox"/> אחר: מתאריך _____ עד תאריך _____			
מספר ימי עבודה בשבוע: _____			

3 פרטים משלימים – התביעה לא תידון ללא מילוי סעיף זה

3

האם שולמו דמי מחלה עבור שמירת הריגון? לא כן, עבור התקופה מ- _____ עד _____
 אם סיבת השמירה היא סביבת עבודה מסכנת, יש לצרף מכתב מפורט מהמעסיק על אופי עבודתה.
 ידועה לי הסיבה לשמירה והריני מצהיר בזאת כי לא נמצאה לה עבודה חלופית.

4

פרטים על העבודה והשכר

פרט שכרה של העובדת (בש"ח) ב-10 חודשים שקדמו להפסקת עבודתה (אף אם אינם רצופים). יש לרשום את הסכומים כולל הפרשים ותשלומים, בנוסף לשכר הרגיל (כגון הבראה, ביגוד, מענק חד-פעמי וכו')

מס' חודש שנה/	השכר החייב במס	השכר החייב בדמי ביטוח	דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות שנוכו	אחוז המשרה	בסיס השכר (חודשי, יומי, שכר לשעה)	מספר ימי עבודה בעבורם שולם שכר		היעדרויות בעבורן לא שולם שכר
						מס' ימים	סיבה	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

5

פירוט תשלומים חד-פעמיים והפרשים שנכללו בשכר

בטור "מהות התשלום", לגבי תשלומים חד-פעמיים – יש לרשום את סוג התשלום, כגון: דמי הבראה, ביגוד, מענק חד-פעמי, משכורת י"ג, בונוס תקופתי וכד'.
לגבי "הפרשי שכר" (כולל שעות נוספות ופרמיות) – יש לרשום "הפרשים" ולשייך אותם לחודשים שבעדם הם שולמו.

מהות התשלום	בחודש	שולם סכום בש"ח	בעבור תקופה	
			מתאריך	עד תאריך

6

הצהרת המעסיק

אני מצהיר בזאת שמסרתי את כל הפרטים הקשורים בעבודתה של העובדת כנדרש בחלק זה.

תאריך _____ חתימת החותם ותפקידו ✕ _____ חתימה וחותמת המעסיק/המפעל ✕ _____

7

אישור מזכירות הקיבוץ או המושב השיתופי

הנני מאשר שגב' _____ חברת קיבוץ/מושב שיתופי _____ שם משפחה פרטי ת"ז _____

הנ"ל מבוטחת החל מתאריך _____	שנה _____ חודש _____ יום _____	סוג הביטוח _____	אחוזי ביטוח _____
מס' תיק בביטוח לאומי _____	תאריך הפסקת עבודה _____	שנה _____ חודש _____ יום _____	תאריך הפסקת עבודה _____
תאריך _____ חתימת החותם ותפקידו ✕ _____	חתימה וחותמת ✕ _____		

הצהרה למילוי ע"י בעל שליטה או קרוב משפחה או בעל מניות בחברה בלבד

מהו תפקידך בעבודה במועד הזכאות? (פירוט העבודה שביצעת בפועל) _____

היכן בוצעה עבודתך בפועל? (יש לציין כתובת) _____

מהו היקף עבודתך? (יש לפרט ימים ושעות) _____

פרטי העובדת שהחליפה אותי במהלך תקופת לידה והורות: שם _____ ת"ז _____
הריני מצהיר כי הנתונים שלהלן נכונים.

**נא צרפי 10 תלושי שכר אחרונים, הוכחות על ביצוע העבודה ודפי עו"ש מהבנק ל- 6 החודשים האחרונים.
בנוסף, אם את עובדת אצל מעסיק עם קרבה משפחתית, נא מלאי את טופס בל/674. אם את בעלת שליטה, נא
מלאי את טופס בל/6106.**

הריני מצהיר כי הנתונים שלהלן נכונים.

תאריך _____ שם פרטי ומשפחה _____ חתימה _____

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד



גמלה לשמירת היריון – פירוט והסבר המעסיק על מהות ואופי העבודה

פרטי העובדת			
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך יציאה לשמירת היריון

פירוט אופי ומהות עבודתה של העובדת שהפסיקה לעבוד בשל שמירת היריון

פירוט שעות עבודה וימי עבודה בשבוע

פירוט שעות עבודה וימי עבודה בשבוע

ידוע לי כי סיבת שמירת היריון היא בשל סביבת העבודה ולא נמצאה לעובדת עבודה חלופית.

אני מצהיר כי הנתונים שמסרתי נכונים ומדויקים.

תאריך _____ חתימה וחותמת המעסיק _____