

# תביעה לדמי אבטלה

## חובה לצרף קובץ זה

- מכתב על הפסקת עבודה מהמעסיק המציין את סיבת הפסקת העבודה (כגון פיטורין, התפטרות, יציאה לחל"ת, פנסיה וכד') ותאריך ההפסקה, החתום בחתימה וחותמת המעסיק.
- אם אתה נמצא בחופשה ללא תשלום, לפחות 30 ימים, עליך לצרף אישור מהמעסיק המציין ביוזמת מי היציאה לחופשה ללא תשלום, לציין את תקופת החופשה ללא תשלום הצפויה, ואת יתרת ימי החופשה המגיעים לך, אם יש. אם ניצלת את כל יתרת ימי החופשה לפני היציאה לחופשה ללא תשלום, המעסיק נדרש לציין כי אין יתרת ימי חופשה.
- אישור המעסיק על תקופת ההעסקה ועל השכר (עמ' 5 – 6 בטופס זה, אפשר לקבל טופס נפרד בל/1514) או תלושי שכר של 12 חודשי עבודה לפחות בתוך 18 חודשים אחרונים שקדמו להתייצבותך הראשונה בשירות התעסוקה כדורש עבודה, אשר כוללים את 6 חודשי העבודה האחרונים.
- אם עבדת אצל שני מעסיקים או יותר עליך לצרף תלושי שכר או אישור המעסיק על תקופת העסקה ועל השכר מכל המעסיקים, גם אם אתה ממשיך לעבוד אצל אחד או יותר מהם.
- **מי שנמצא בהכשרה מקצועית:**  
אישור מלשכת שירות התעסוקה על הפנייה לקורס (טופס ש"ת - 22).

## לידיעתך

- **לתשומת לבך**, הפקיד המטפל רשאי, על פי שיקול דעתו, לדרוש גם תלושי שכר או אישור מעסיק, במקרים שבהם חסרים במסמכים שהוגשו נתונים חיוניים להשלמת הטיפול בתביעה.
- **חובה** להירשם בשירות התעסוקה סמוך להפסקת העבודה. ללא רישום בלשכה תידחה תביעתך.
- **על פי חוק לא תשולם הקצבה לתקופה העולה על 12 חודשים למפרע (לאחור) מיום הגשתה.**

## כיצד יש להגיש את התביעה

- יש למלא את התביעה על פי ההנחיות הרשומות בה, ולצרף אישורים נוספים על פי הנדרש בתביעה.
- **לשימת ליבך – הגשת תביעה ללא כל המסמכים שהתבקשת לצרף, תעכב את הטיפול בתביעתך.**
- **את התביעה בצירוף המסמכים הנוספים ניתן:**
  - למלא באופן מקוון באתר הביטוח הלאומי [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il), ולשלוח אונליין עם המסמכים הנוספים לסניף המטפל.
  - למלא באופן ידני, לסרוק אותה יחד עם המסמכים הנוספים, ולשלוח באמצעות אתר האינטרנט/שליחת מסמכים.
  - לשלוח בדואר, בפקס או בתיבת השירות של הסניף לפי מקום המגורים.
- לשאלות ובירורים ניתן לפנות להתקשר למוקד \*6050 או 04-8812345, או לפנות באמצעות אתר האינטרנט. [קישור לאתר האינטרנט של ביטוח לאומי.](#)

## 1. פרטי התובע

- שם משפחה
- שם משפחה קודם
- שם פרטי
- מספר תעודת זהות
- תאריך לידה
- מין- זכר / נקבה
- מצב משפחתי- רווק/ה / נשוי/אה / אלמן/ה / ידוע/ה בציבור / גרוש/ה – בחזקת מי הילדים?  
האם מתגוררים איתך ילדים חורגים- לא / כן- יש לצרף אישור לימודים, דו"ח סוציאלי, פסק דין וכו'. מספר ילדים חורגים
- ילדים בגיל 18-24
  - תלמיד/ חייל / שירות לאומי: ת"ז, תאריך שחרור / סיום לימודים- נא לצרף אישור
  - תלמיד/ חייל / שירות לאומי: ת"ז, תאריך שחרור / סיום לימודים- נא לצרף אישור
  - תלמיד/ חייל / שירות לאומי: ת"ז, תאריך שחרור / סיום לימודים- נא לצרף אישור

### כתובת (הרשומה במשרד הפנים) ופרטי התקשרות

- רחוב / תא דואר
- מס' בית
- כניסה
- דירה
- יישוב
- מיקוד

### מען למכתבים (אם שונה מהכתובת שלמעלה)

- רחוב / תא דואר
- מס' בית
- כניסה
- דירה
- יישוב
- מיקוד
- טלפון קווי
- טלפון נייד
- דואר אלקטרוני
- במידה והטלפון הנייד או הדואר האלקטרוני אינם שלך – נא השלם את הפרטים הבאים-
  - שם משפחה איש קשר
  - שם פרטי איש קשר
  - מס' זהות איש קשר
  - אפשרות סימון בקשה לסירוב הודעות מידע אישי- אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל.
  - לידיעתך, אם לא סימנת "אני מסרב", הודעות בנושאי הביטוח הלאומי יישלחו בערוצים הדיגיטליים, לפי המידע שמסרת.

## 2. פרטי חשבון הבנק של התובע (יש לציין חשבון בנק הרשום על שמך או שאתה שותף בו)

- שמות בעלי החשבון
- סוג החשבון- פרטי / קיבוץ
- שם הבנק
- שם הסניף / כתובתו
- מס' החשבון

## 3. פרטים על תקופת האבטלה

- רישום חודש ראשון שבו התייצבת בשירות התעסוקה ובגיננו אתה דורש אבטלה
- שים לב: ללא התייצבות בשירות התעסוקה, תידחה תביעתך

## 4. אם טרם מלאו לך 20 שנה סמן במשבצת המתאימה והשלם כנדרש

- אני חייך משוחרר / בדחיית שירות / פטור משירות ביטחון- נא לצרף אישור או תעודה
- שירתי שירות לאומי מתאריך עד תאריך- נא לצרף אישור
- אני מפרנס יחיד של משפחתי ובה- הורה/ים / אח/ים / ילד/ים
- יש לי ילד ועיקר פרנסתו עלי
- הכנסת בן/בת זוג (סכום)- נא לצרף תלוש שכר

## 5. אם טרם מלאו לך 45 שנה, נא לציין פרטים על הכנסת בן/בת הזוג- בתנאים מסוימים, גובה ההכנסה יכול להשפיע על מספר ימי האבטלה לתשלום

- לא עובד/ת
- הכנסה מעבודה (יש לצרף תלוש שכר אחרון)
- הכנסה ממשלח יד (עצמאי)
- הכנסה מפנסיה (יש לצרף תלוש פנסיה אחרון)

## 6. פרטים על מקומות העבודה ב-24 החודשים האחרונים

- מעסיק אחרון-
  - שם מקום עבודה
  - כתובת מקום עבודה-
  - רחוב / תא דואר
  - מס' בית
  - יישוב
  - מיקוד
- תחום עיסוק עיקרי של מקום העבודה (כגון: ביי"ס יסודי, מפעל מזון, משטרה וכדומה)
- סוג עבודה/תפקיד שמילאת (כגון: מורה, פועל בלתי מקצועי, מלטש יהלומים וכדומה)
- תקופת העבודה- מ-, עד, סה"כ בחודשים ושנים
- חלקיות המשרה באחוזים
- האם אתה נמנה כיום או היית בעבר מבעלי העסק או החברה?- לא / כן

- האם אתה מוגדר כיום או היית מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה בחברת מעטים? (ע"פ סעיף 32 לפקודת מס הכנסה) לא / כן
- האם יש קרבה משפחתית בינך לבין מעסיקך? - לא / כן, מסוג-
- הסיבה להפסקת העבודה (סמן במשבצת המתאימה והשלם כנדרש)
  - הערה חשובה! אם יש הצדקה להתפטרותך, נא צרף אישורים מתאימים.
  - פיטורין, מתאריך / חופשה ללא תשלום מ-, עד- / סיום עבודה עונתית מתאריך / התפטרות מתאריך, הסיבה / השעיה מהעבודה מתאריך / פרישה לפנסיה מרצון מתאריך / פרישה לפנסיה ביוזמת המעסיק מ-
- האם קיבלת ממעסיקך תשלום בשל אי מתן הודעה מוקדמת- לא / כן מ-, עד-
  - מעסיק נוסף או קודם-
    - שם מקום עבודה
    - כתובת מקום עבודה-
    - רחוב / תא דואר
    - מס' בית
    - יישוב
    - מיקוד
  - תקופת העבודה- מ-, עד, סה"כ בחודשים ושנים
  - חלקיות המשרה באחוזים
- האם אתה נמנה כיום או היית בעבר מבעלי העסק או החברה? - לא / כן
- האם אתה מוגדר כיום או היית מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה בחברת מעטים? (ע"פ סעיף 32 לפקודת מס הכנסה) לא / כן
- האם יש קרבה משפחתית בינך לבין מעסיקך? - לא / כן, מסוג-
- הסיבה להפסקת העבודה (סמן במשבצת המתאימה והשלם כנדרש)
  - הערה חשובה! אם יש הצדקה להתפטרותך, נא צרף אישורים מתאימים.
  - פיטורין, מתאריך / חופשה ללא תשלום מ-, עד- / סיום עבודה עונתית מתאריך / התפטרות מתאריך, הסיבה / השעיה מהעבודה מתאריך / פרישה לפנסיה מרצון מתאריך / פרישה לפנסיה ביוזמת המעסיק מ-
- האם קיבלת ממעסיקך תשלום בשל אי מתן הודעה מוקדמת- לא / כן מ-, עד-
  - לידיעתך, לצורך הטיפול בתביעה או נפנה למעסיקך, לפי הצורך, לקבלת נתוני הכנסותיך משכר. אם אינך מסכים עליך לסמן את ההצרה הבאה:
  - אני מסרב שהביטוח הלאומי יפנה למעסיקים שלי לקבלת דיווח באופן דיגיטלי(ממוחשב) של הכנסותיי.
  - לשימתך ליבר, אנו נמצאים בתקופת ניסיון לקליטת מידע ממעסיקך. לפיכך, בתקופה זו, יש להמשיך ולצרף פרטי העסקה ושכר ממעסיקך, גם אם לא סימנת את הצהרת הסירוב.

## 7. פרטים על שירות צבאי, לאומי אזרחי ב- 36 החודשים שקדמו לאבטלה

- תאריך תחילת שירות חובה, לאומי או לאומי אזרחי
- תאריך סיום שירות חובה לאומי, לאומי אזרחי
- תאריך סיום שירות קבע

## 8. פרטים על עיסוקים והכנסות בתקופת האבטלה סמן במשבצת המתאימה

### והשלם כנדרש

- קצבת פרישה או פנסיה / פנסיית נכות / רפואית
- יש להגיש תלוש פנסיה רק של החודש הראשון שבעבורו אתה תובע דמי אבטלה

- כעצמאים סוג העסק, תאריך פתיחת העסק
- כשכיר- שם המעסיק, יש להגיש תלוש שכר בכל חודש בתקופה שבה אתה מקבל אבטלה
- יש לי הכנסות כבעל שליטה בחברה
- למובטלת מעל גיל 60 - האם הגשת תביעה לקצבת אזרח ותיק? לא / כן, בתאריך
- אין לי הכנסות מכל אחד מהמקורות הרשומים לעיל.
- לתשומת לבך, אם במהלך תקופת האבטלה תהיה זכאי לפנסיה, אתה נדרש להגיש תלוש פנסיה ראשון.
- חתימת התובע

## 9. פרטים בעבור נבחנים בעריכת דין ובראיית חשבון ( אם אתה מתכוון להיבחן נא למלא סעיף זה)

- נרשמתי לבחינה במקצועות מעשיים בכתב לפי הוראות חוק לשכת עורכי הדין, התשכ"א - 1961. תאריך הבחינה-
- נרשמתי לבחינה סופית חלק ב' בנושא חשבונאות פיננסית מתקדמת מטעם מועצת רואי חשבון לפי חוק רואי חשבון, התשט"ו - 1955. תאריך הבחינה-
- רשמתי לבחינה סופית חלק ב' בנושא ביקורת חשבונות ובעיות ביקורת מיוחדות מטעם מועצת רואי חשבון לפי חוק רואי חשבון. תאריך הבחינה-

## 10. פטור ממס וזיכוי נוספות

- אם יש לך פטור מלא/חלקי ממס הכנסה או נקודות זיכוי נוספות, נא צרף אישור ממס כנסה. שים לב! אם אתה משלם דמי מזונות אתה עשוי להיות זכאי לנקודת זיכוי נוספת במס הכנסה. עליך להמציא אישור מתאים.

## 11. הצהרה

אני החתום מטה תובע דמי אבטלה לפי הפרטים שמסרתי בתביעה זו. אני מצהיר בזה, כי כל הפרטים בתביעה ובצירופיה 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 מעבודה, ממשלח יד, מפנסיה או מגמלה אחרת מביטוח לאומי.

**לעובד שהושעה מעבודה:** אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי על תשלומי שכר או הפרשי שכר שישולמו לי בעבור תקופת ההשעה, כולל תשלומים שיבוצעו רטרואקטיבית. ידוע לי, כי בהתאם לחוק הביטוח הלאומי, אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן גמלה לפי חוק זה, או להגדלתה, על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, עובר על החוק וצפוי לקנס כספי ומאסר.

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

אני מסכים שהבנק הנ"ל יחזיר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות או שלא כדין. וכן שהבנק ימסור למוסד את פרטיהם של מושכי התשלומים.

אני מסכים כי המוסד יפנה לבנק הנ"ל, באמצעות תקשורת מחושבת, לצורך **אימות בעלותי בחשבון הבנק** כפי הצהרתי לעיל ושהבנק הנ"ל/או עובד מטעמו ימסור למוסד את המידע הנחוצ לואימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל. **לחילופין, ידוע לי כי המוסד רשאי לדרוש מסמכים ואישורים נוספים לצורך ביצוע אימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל וכי יהא עלי להמציאם לפי דרישה.**

ידוע לי כי אם יחולו שינויים בפרטי ההתקשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח לאומי. במקרה שלא יעודכנו פרטי ההתקשרות, המידע ישלח באמצעות הערוצים אותם ציינתי על גבי טופס זה.

תאריך חתימה

## 1. פרטי המעסיק

- שם המעסיק
- מספר תיק ניכויים
- רחוב / תא דואר
- מס' בית
- כניסה
- דירה
- יישוב
- מיקוד
- טלפון קווי
- טלפון פקס
- דואר אלקטרוני

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת שלמעלה)

- רחוב / תא דואר
- מס' בית
- כניסה
- דירה
- יישוב
- מיקוד

פרטי העובד השכיר

אנו מאשרים בזה שהרשום מטה הועסקה על ידינו כעובד שכיר, ועבודתו הופסקה, בהתאם לפרטים הרשומים מטה:

- שם משפחה
- שם פרטי
- מספר זהות
- תקופת העסקה מתאריך, עד תאריך
- הסיבה להפסקת העבודה-
  - פיטורין ביוזמת המעסיק
  - פרישה לפנסיה - ביוזמן המעסיק
  - פרישה לפנסיה - ביוזמן העובד
  - יציאה לחל"ת ביוזמת העובד
  - יציאה לחל"ת ביוזמת המעסיק
  - התפטרות ביוזמת העובד
  - סיבה אחרת. נא לפרט
- למי שנמצא בחל"ת ציין תקופת חל"ת מ-, עד-, מספר ימי חופשה שנותרו-
- הערות לסיבה להפסקת העבודה-
- שכרו שולם על בסיס- חודשי / יומי / שעות / אחר-
- מספר ימי עבודה בשבוע
- מספר שעות ביום
- העובד נמנה כיום או היה נמנה בעבר עם בעלי החברה לא / כן
- האם העובד מוגדר כיום או היה מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה בחברת מעטים (כהגדרתו בסעיף 32 לפקודת מס הכנסה)- לא / כן

- השכר שולם- בבנק / בהמחאה / במזומן / אחר-
- קיימת קרבה משפחתית בינך לבין העובד- לא / כן, מסוג-

#### הצהרת המעסיק

אני מזהיר שמסרתי את כל הפרטים הקשורים לעבודתו של העובד כנדרש בחלק זה.

תאריך- חתימת החותם ותפקידו- חתימת וחותמת המעסיק/המפעל-

## 2. פרטים על העבודה ועל השכר

1. יש למלא פרטים על עבודת השכיר ועל השכר ב-12 חודשים לפחות מתוך 18 החודשים שקדמו למועד הפסקת העבודה, כולל חודש עבודה אחרון
2. אם העובד הועסק בשנה וחצי האחרונה 12 חודשים או יותר, אפשר להסתפק ברישום 12 החודשים האחרונים
3. אין לכלול רכיבי שכר שאינם חייבים בדמי ביטוח לאומי ואין לכלול תשלומים שניתנו לעובד אחרי ניתוק יחסי עובד-מעביד
  - פרטי העובד השכיר-
    - שם משפחה
    - שם פרטי
    - מספר זהות
  - שנה/חודש
  - השכר ברטו החייב בדמי ביטוח בש"ח (כולל הפרשים ותשלומים נוספים)
  - דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות שנוכו
  - אחוז משרה
  - מס' ימי עבודה עבורם שולם שכר (כולל ימי חג, חופשה, מחלה)
  - היעדרויות עבורם לא שולם שכר
    - מס' ימים
    - סיבה

## 3. פירוט תשלומים חד פעמיים והפרשים שנכללו בשכר

בטור "מהות התשלום", בעניין תשלומים חד-פעמיים – יש לרשום את סוג התשלום, כגון: דמי הבראה, ביגוד, מענק חד-פעמי, משכורת י"ג, בונוס תקופתי וכד'. בעניין "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-
- סיבה אחרת לשינויים בשכר

חתימת וחותמת המעסיק / המפעל-