;

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות

הפנייה לשירות תעסוקה –
מחוסר עבודה

חותמת קבלה	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
	מס' זהות / דרכון סוג המסמך **6 0** דפים

טופס זה יש למסור בלשכת התעסוקה ממולא וחתום על ידך

הצהרה לשירות התעסוקה – תובע

לכבוד
שירות התעסוקה
סניף: _____

תאריך: _____

אני מצהיר בזאת שאני הח"מ הגשתי תביעה להבטחת הכנסה בתאריך _____ בסניף _____

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב

אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שעלי לפנות מיד לשירות התעסוקה, להתייצב כפי שיידרש על ידם, ולקבל כל עבודה מתאימה שתוצע לי.

❑ איננני עובד ❑ אני עובד בהיקף של _____ שעות בשבוע, אצל: _____

ידוע לי כי לעניין חוק הבטחת הכנסה "עבודה מתאימה" הינה כל עבודה התואמת את מצבי הבריאותי וכושרי הגופני, וכי עלי להירשם כתובע הבטחת הכנסה. כן ידוע לי, שאם לא אנהג בהתאם להוראות שירות התעסוקה, או שאסרב לקבל כל עבודה מתאימה המוצעת לי על ידו, יגרום הדבר לשלילת הזכאות לגמלה להבטחת הכנסה לחודש הסירוב ולחודש שאחריו. הנני מסכים בזאת שהמוסד לביטוח לאומי יעביר לשירות התעסוקה כל מידע או תיעוד אודותיי הנמצא בידיו, והדרוש לצורך טיפול בהשמתי בעבודה.

אני מצהיר בזאת כי (נא סמן את הסעיף המתאים):

❑ לא הגשתי תביעה לנכות למוסד לביטוח לאומי ❑ הגשתי תביעה לנכות כללית למוסד לביטוח לאומי
❑ אושרו לי ע"י המוסד לביטוח לאומי %_____ נכות התקפים למועד זה. מצ"ב קביעת מחלקת נכות.

חתימת התובע ✘_____ תאריך _____

הצהרה לשירות התעסוקה – בן/בת זוג

אני מצהיר בזאת שאני הח"מ הגשתי תביעה להבטחת הכנסה בתאריך _____ בסניף _____

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב

אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שעלי לפנות מיד לשירות התעסוקה, להתייצב כפי שיידרש על ידם, ולקבל כל עבודה מתאימה שתוצע לי.

❑ איננני עובד ❑ אני עובד בהיקף של _____ שעות בשבוע, אצל: _____

ידוע לי כי לעניין חוק הבטחת הכנסה "עבודה מתאימה" הינה כל עבודה התואמת את מצבי הבריאותי וכושרי הגופני, וכי עלי להירשם כתובע הבטחת הכנסה. כן ידוע לי, שאם לא אנהג בהתאם להוראות שירות התעסוקה, או שאסרב לקבל כל עבודה מתאימה המוצעת לי על ידו, יגרום הדבר לשלילת הזכאות לגמלה להבטחת הכנסה לחודש הסירוב ולחודש שאחריו. הנני מסכים בזאת שהמוסד לביטוח לאומי יעביר לשירות התעסוקה כל מידע או תיעוד אודותיי הנמצא בידיו, והדרוש לצורך טיפול בהשמתי בעבודה.

אני מצהיר בזאת כי (נא סמן את הסעיף המתאים):

❑ לא הגשתי תביעה לנכות למוסד לביטוח לאומי ❑ הגשתי תביעה לנכות כללית למוסד לביטוח לאומי
❑ אושרו לי ע"י המוסד לביטוח לאומי %_____ נכות התקפים למועד זה. מצ"ב קביעת מחלקת נכות.

חתימה ✘_____ תאריך _____

בל/ 5665 (05.2010)

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד