



طلب شخصي لمخصصات خدمة عسكرية احتياطية

يجب ارفاق ما يلي للنموذج

- نموذج 3010 (تصريح عن فترة الخدمة العسكرية في جيش الدفاع الإسرائيلي) أصلي أو صورة عنه أو بدل ذلك نموذج 3021 والذي يمكن الحصول عليه من ضباط المناطق. كما يمكن طلبه في موقع الانترنت www.aka.idf.il
- قسائم راتب أو تصريح من صاحب العمل وفقاً لرتبتك قبيل الخدمة العسكرية – انظر البند 3 في نموذج الطلب.

كيفية تقديم الطلب

- نلفت انتباهك : عدم تعبئة قسم 3 في نموذج الطلب، مرفقاً بالتصاريح المطلوبة، سيمنعنا من العناية بطلبك.
- يجب إرسال نموذج الطلب أو إحضاره الى فرع مؤسسة التأمين الوطني القريب من مكان سكنك. للأسئلة والاستفسارات يجب التوجه الى هاتف رقم 6050* أو 8812345 – 04
- لتفاصيل إضافية يمكن الاستعانة بموقع الإنترنت التابع لمؤسسة التأمين الوطني www.btl.gov.il

الزامي التوقيع على نموذج الطلب



תביעה אישית לתגמולי מילואים

חובה לצרף לטופס זה

- טופס 3010 (אישור על תקופת השירות בצה"ל) מקור או צילום או לחילופין טופס 3021 אותו ניתן לקבל אצל קציני הערים. כמו כן ניתן להזמין באתר www.aka.idf.il
- תלושי שכר או אישור מעסיק בהתאם למעמדך ערב השירות במילואים – ראה סעיף 3 בטופס התביעה.

כיצד יש להגיש את התביעה

- לתשומת ליבך:** אי מילוי חלק 3 בטופס התביעה, בצירוף האישורים הנדרשים, ימנע מאיתנו לטפל בתביעתך.
- את טופס התביעה יש לשלוח או להביא אל סניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך. לשאלות ובירורים יש לפנות לטלפון שמספרו *6050 או 04-8812345.
- לפרטים נוספים, אפשר להיעזר באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי www.btl.gov.il

חובה לחתום על טופס התביעה



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
תביעה אישית לתגמולי מילואים

מס' תביעה _____

مؤسسة التأمين الوطني

إدارة المخصصات

طلب شخصي لمخصصات خدمة عسكرية احتياطية

رقم الطلب _____

עמוד 2 מתוך 7

לשימוש פנימי בלבד (סריקה) للإستعمال الداخلي فقط (مسح)	חותמת קבלה ختم الإستلام
מס' זהות / דרכון رقم بطاقة الهوية / جواز السفر סוג המסמך דפים נוע الوثيقة صفحات	

פרטי התובע תفاصيل مقدم الطلب

1

שם משפחה اسم العائلة	שם פרטי الإسم الشخصي	מספר זהות / מספר الرقم الإضافي	מספר אישי الرقم الشخصي
כתובת (הרשומה במשרד הפנים) العنوان (حسبما هو مسجل في وزارة الداخلية)			
רחוב / תא דואר شارع / صندوق بريد	מס' בית رقم البيت	כניסה مدخل	דירה شقة
טלפון קווי / טלפון هاتف أرضي		טלפון נייד / טלפון هاتف خلوي	
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS أوافق على تلقي رسائل SMS		דואר אלקטרוני / בريد إلكتروني	
מען למכתבים (אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה) عنوان للرسائل (إن كان مختلفاً عن العنوان المفصل أعلاه)			
רחוב / תא דואר شارع / صندوق بريد	מס' בית رقم البيت	כניסה مدخل	דירה شقة
יישוב بلدة		מיקוד الرمز البريدي	

פרטי חשבון הבנק של התובע تفاصيل حساب مقدم الطلب

2

מס' הבנק رقم البنك	שם הסניף / כתובתו إسم الفرع / عنوانه	מס' סניף رقم الفرع	מספר חשבון رقم الحساب

תקופת השירות פתרה השרה

פרט תקופת השירות- נא צרף אישור צבאי

הערה: ניתן להוסיף תקופות שירות אשר חלו באותו חודש בלבד

פסל פתרה השרה - الرجاء إرفاق تصريح عسكري

ملاحظة : يمكن إضافة فترات الخدمة العسكرية التي صادفت في نفس الشهر فقط

לשימוש המוסד
לאستعمال المؤسسة

☐ בקרת תקינות
☐ כספית
פحص صحة المعلومات
مالية

מס' ימים
عدد الأيام

סיום
نهاية

התחלה
بداية

1.

תקופות נוספות אשר חלו באותו חודש פתרה أخرى تصادف في نفس الشهر

☐ בקרת תקינות
☐ כספית
פحص صحة المعلومات
مالية

מס' ימים
عدد الأيام

סיום
نهاية

התחלה
بداية

2.

☐ בקרת תקינות
☐ כספית
פحص صحة المعلومات
مالية

מס' ימים
عدد الأيام

סיום
نهاية

התחלה
بداية

3.

☐ בקרת תקינות
☐ כספית
פحص صحة المعلومات
مالية

מס' ימים
عدد الأيام

סיום
نهاية

התחלה
بداية

4.

☐ בקרת תקינות
☐ כספית
פحص صحة المعلومات
مالية

מס' ימים
عدد الأيام

סיום
نهاية

התחלה
بداية

5.

☐ בקרת תקינות
☐ כספית
פحص صحة المعلومات
مالية

מס' ימים
عدد الأيام

סיום
نهاية

התחלה
بداية

6.

פרטי עיסוק تفاصيل العمل

על מנת לאפשר טיפול מהיר, חובה לסמן סוג עיסוק ולצרף מסמכים כנדרש.

לתשומת ליבך: אי מילוי כל הנתונים הנדרשים יעכב את הטיפול בתביעה.

من أجل تمكين تقديم خدمة سريعة، إلزامي الإشارة الى نوع العمل وإرفاق الوثائق كما هو مطلوب.

نلفت انتباهك : عدم تعبئة جميع المعطيات المطلوبة يؤخر العناية بالطلب.

☐

השתחררתי מקבע בתאריך. تم تسريحي من الخدمة النظامية بتاريخ :

יש להמציא תלושי שכר מקבע ל- 4 חודשים שקדמו לשחרור מקבע. يجب تقديم قسائم راتب من الخدمة النظامية عن 4 أشهر سبقت التسريح من الخدمة النظامية

☐

עצמאי - אין לי הכנסה נוספת מעבודה כשכיר. אני תובע תגמול כעצמאי בלבד.

مستقل - ليس لدي مدخول آخر من عمل كأجير . اطلب مخصصات كمستقل فقط.

☐

עצמאי ושכיר - האישור המקורי נמסר למעסיקי ששמו

مستقل وأجير - تم تسليم التصريح الأصلي لصاحب العمل الذي أعمل لديه واسمه :

אני תובע השלמה כעצמאי בלבד. מצ"ב אישור המעסיק על עבודה ושכר ו/או תלושי שכר ל-6 חודשים שקדמו לחודש השירות.

اطلب تكملة كمستقل فقط. مرفق تصريح صاحب العمل عن العمل والأجر و/أو قسائم راتب عن 6 أشهر سبقت شهر الخدمة.

☐

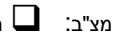
עצמאי ושכיר - אני תובע תגמול על בסיס הכנסותיי, כשכיר וכעצמאי. מצ"ב אישור המעסיק ו/או תלושי שכר ל-6 חודשים שקדמו לשירות.

مستقل وأجير - اطلب مخصصات استناداً الى مدخولاتي، كأجير ومستقل. مرفق تصريح من صاحب العمل و/أو قسائم راتب عن 6 أشهر سبقت الخدمة.

פרטי עיסוק. המשך **תفاصيل العمل**



שכיר. עבדתי פחות מ-75 ימים ברבע השנה שקדם לשירות (עובד חודשי יגיש באמצעות מעסיקו).
אגיר. עמלתי אצל מ-75 יומא דלאל ריב אלסנה אלזי סביק אלדמה (עמל סהרי יבב אנ יקדמ בואסטה סאבב העמל) .



מצ"ב: תלושי שכר הכוללים פירוט מספר ימי עבודה בכל חודש, עבור 6 חודשים שקדמו לשירות מרפק : קסאנמ ראנב תשלמ תפסיל ענא אילמ העמל פי כל שנה, ענ 6 אשנה סבקת אלדמה.



או: אישור המעסיק על עבודה ושכר, הכולל פרוט מספר ימי עבודה בכל חודש (עמוד 6)
או: תסריכ סאבב העמל ענ העמל ואלגר, ישלמ תפסיל ענא אילמ העמל פי כל שנה (ספה 6)

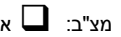


שכיר. מסרתי את האישור הצבאי למעסיקי ששמו

אגיר. קנמתי תסריכ אלגיש לסאבב העמל ואסמה

ואני תובע השלמה על בסיס הכנסותיי ממעסיק/ים נוסף/ים.

ואטלב תכלמה אסנאדא אל מנכולאטי מן סאבב עמל אחר / אסאבב עמל אחרין.



מצ"ב: אישור המעסיק המשלם את התגמול, כמפורט בעמוד 6, ותלושי שכר מכל מקומות העבודה הנוספים

מרפק : תסריכ סאבב העמל אלזי ידפג המכססאט, קמא הו מופסל פי ספה 6, וקסאנמ ראנב מן גמיע אמאנ העמל האחר



או: צילום אישור צבאי, תלושי שכר מהמעסיק המשלם את התגמול ותלושי השכר מכל מקומות העבודה הנוספים

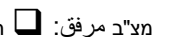
או: סורה ענ תסריכ אלגיש, קסאנמ ראנב מן סאבב העמל אלזי ידפג המכססאט וקסאנמ ראנב מן גמיע אמאנ העמל האחר.



לא שכיר ולא עצמאי החל מיום

גיר אחר וגיר מסקבל אבנא מן תאריכ

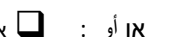
אמ חלפו פחות מ-60 יום מהפסקת העבודה עד לשירות המילואים. אא מר אצל מן 60 יומא מנא התוקפ ענ העמל חנא אלדמה האנאטימה .



מצ"ב מרפק: תלושי שכר עבור 6 חודשים שקדמו לחודש הפסקת העבודה קסאנמ ראנב ענ 6 אשנה סבקת שנה התוקפ ענ העמל



מכתב המעסיק על הפסקת עבודה רסאלה סאבב העמל ענ התוקפ ענ העמל



או או : אישור המעסיק על עבודה ושכר (עמוד 6) תסריכ סאבב העמל ענ העמל ואלגר (ספה 6)



תלמיד. יש לצרף אישור / צילום כרטיס סטודנט עדכני

טאלב. יבב ארפאק תסריכ / סורה מנאנא ענ בטאקה הטאלב הגאמעי



מובטל. אני מקבל דמי אבטלה מחודש

עאטל ענ העמל. אטלף מכססאט בטאלה אבנא מן שנה



צוות אוויר - יש להמציא תלושי שכר מקבע ל-4 חודשים שקדמו לשחרור מקבע

טאקמ גוי - יבב תקדימ קסאנמ ראנב מן אלדמה הנאמאיה ענ 4 אשנה סבקת התסריכ מן אלדמה הנאמאיה



אני מקבל פנסיה קבועה מצה"ל (גמלאי). אטלף מכססאט תנאד תאבנא מן גיש הדפאק האסראנילי (מתנאד)



אני עובד מיום השחרור מקבע, מתאריך לא עמל מנא יום התסריכ מן אלדמה הנאמאיה, מן תאריכ



אני תלמיד במוסד להשכלה גבוהה. החל מתאריך אני טאלב פי מוססה לתעלמ העאלי, אבנא מן תאריכ

יש לצרף אישור / צילום כרטיס סטודנט עדכני. יבב ארפאק תסריכ/ סורה מנאנא ענ בטאקה הטאלב הגאמעי

שם המוסד להשכלה גבוהה אסם מוססה התעלמ העאלי



אני שכיר / עצמאי, החל מתאריך אני אגיר/ מסקל , אבנא מן תאריכ

5 הנחות ופטורים ממס **تخفيضات وإعفاءات من الضريبة**

5

נא לצרף אישור פקיד שומה לפיו יש לך פטור מלא או חלקי ממס הכנסה

الرجاء ارفاق تاسريك موظف التخمين والذي بناء عليه لديك إعفاء كامل او جزئي من ضريبة الدخل.

6 קיזוז חוב בדמי ביטוח **خصم دين في رسوم التأمين**

6



אני מבקש לקזז את חובי בדמי הביטוח מתגמולי המילואים.

אטלב אנ יכסמ דיני פי رسوم التامين مן מכססאט אלדמה האנאטימה.

הצהרה / תצהיר

7

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים הן עבירה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר. ידוע לי כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו או בנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי 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 פרטי מושכי התשלומים.

أنا الموقع أدناه أصرح بأن جميع التفاصيل التي قدمتها في هذا الطلب وملاحقه صحيحة وكاملة. أعرف ان تقديم تفاصيل غير صحيحة او إخفاء معطيات يعتبر مخالفة للقانون ، وأن أي شخص يؤدي بالغش او عن معرفة الى دفع مخصصات وفقاً لهذا القانون، او زيادتها، بواسطة إخفاء تفاصيل لها أهمية لهذا الأمر، عقوبته دفع غرامة اوسجن. أعرف ان كل تغيير في احد التفاصيل التي قدمتها في هذا الطلب وملاحقه، يؤثر على استحقاقي لمخصصات او على تراكم دين، وبناء على ذلك ألتزم بالتبليغ عن كل تغيير خلال 30 يوماً.

أوافق على ان يعيد البنك المذكور أعلاه الى مؤسسة التأمين الوطني حسب طلبها مبالغ من الحساب, اذا كانت المؤسسة قد اودعت في الحساب مبلغاً كاملاً او قسماً منه بالخطأ او ليس وفقاً للقانون, وكذلك ان يعطي المؤسسة تفاصيل الذين سحبوا المبالغ المذكورة.

תאריך	חתימת תובע הגמלה	חתימת השותף לחשבון	תאריך
_____	_____	_____	_____
التاريخ	توقيع طالب المخصصات	توقيع الشريك في الحساب	_____

הערות פקיד תביעות מلاحظות موظف الطلبات

חתימה פ. תביעות / توقيع موظف الطلبات



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות

תביעה אישית לתגמולי מילואים

מס' תביעה _____

مؤسسة التأمين الوطني
إدارة المخصصات

طلب شخصي لمخصصات خدمة عسكرية احتياطية

رقم الطلب _____

אישור המעסיק על עבודה ושכר

تصريح صاحب العمل عن العمل والأجر

הנני לאשר בזה שמר / גברת		اصرح بان السيد / السيدة	
שם משפחה اسم العائلة	שם פרטי الاسم الشخصي	מספר זהות رقم الهوية	מספר זהות رقم الهوية
<p>1 הפסיק לעבוד אצלנו בתאריך _____ תוקף ענין הענין בתאריך _____</p>			
<p>2 מועסק על ידינו כעובד שכיר מיום _____ יעמל לענין כעמל אגיר אנתא מן תאריך _____</p>			
<p>3 שכר משולם על בסיס _____ חודשי _____ יומי _____ שעות _____ אחר, פרט _____ ידע אגיר על אסאס _____ شهري _____ يومي _____ اسبوعي _____ غير ذلك، فصل</p>			
<p>4 מסר לענין טופס _____ 3010 _____ 3021 אחר, פרט _____ , فصل _____ שמספר _____ תקופת שרות מ _____ עד _____ מספר ימים _____ פורה הענין הענין מן תאריך _____ حتى تاريخ _____ عدد الايام</p>			
<p>5 שולם לעובד תגמול בסך _____ דפעת לעמל מخصصات במبلغ _____</p>			
<p>6 קיימת קרבה משפחתית בין המעסיק לעובד _____ לא _____ תועד קרבה עائلية בין סאב הענין העמל _____ לא _____ נעם, נוע קרבה</p>			
<p>7 הנ"ל נמנה עמ בעלי החברה _____ לא _____ המזכור אעלה מן אסאב השורה _____ לא _____ נעם</p>			

II

פרטים על העבודה והשכר בששת החודשים שקדמו לחודש תחילת שירות המילואים تفاصيل عن العمل والأجر خلال الأشهر الستة التي سبقت شهر بداية الخدمة العسكرية الاحتياطية

שים לב:

- שולמו תשלומים כגון: דמי מחלה, תמורת חופשה, דמי פגיעה, תגמולי מילואים - יש לכלול אותם בעמודת סה"כ שכר.
- אין לכלול הפרשים עבור חודשים שאינם מהווים בסיס לחישוב התגמול- אם שולמו הפרשים יש לציין הסכום ועבור איזה חודש שולמו.
- שולם תשלום חד פעמי (תשלום נוסף) - רשום סוג התשלום (משכורת י"ג, בונוס תקופתי) ויש לציין התקופה בעדה שולם.
انتبه:
- א. إذا دفعت دفعات مثل: بدل أيام مرضية، بدل أيام إجازة، بدل إصابات، مخصصات خدمة احتياطية – يجب شملها في عامود مجمل الأجر.
- ب. يجب عدم شمل فوارق عن أشهر لا تشكل أساساً لإحتساب المخصصات – إذا دفعت فوارق يجب ذكر المبلغ والشهر الذي دفع عنه.
- ج. إذا دفعت دفعة استثنائية لمرة واحدة (دفعة إضافية) - سجل نوع الدفعة (راتب 13، اكرامية بونوس موسمية) ويجب ذكر الفترة التي دفعت عنها.

מס' רצף	חודש شهر	מספר ימי עבודה בפועל عدد أيام العمل الفعلية	סה"כ שכר ברוטו החייב בדמי ביטוח (כולל תשלומים חד פעמיים והפרשי שכר) مجمل الراتب قبل احتساب الضريبة، الملزم برسوم تأمين (يشمل دفعات استثنائية وفوارق أجر)	פירוט תשלומים חד פעמיים והפרשי שכר تفصيل دفعات استثنائية لمرة واحدة وفوارق أجر
			סכום مبلغ	תקופה שבעדה שולם الفترة التي دفعت عنها
1				
2				
3				
4				
5				
6				

הצהרה / تصريح

III

אני החתום מטה מצהיר כי כל הפרטים באישור זה נכונים
أنا الموقع أدناه أصرح بأن جميع التفاصيل في التصريح صحيحة.

שם מקום העבודה اسم مكان العمل	מספר תיק ניכויים رقم الملف الضريبي
שם החתום ותפקידו اسم الموقع ووظيفته	כתובת מקום העבודה عنوان مكان العمل
חתימה וחותמת העסק توقيع وختم المصلحة التجارية	תאריך התאריך