




המוסד לביטוח לאומי - מינהל גמלאות  
אגף נפגעי פעולות איבה

טלפון: 02-6463244

חוזר כללי: 12/09 חוזר איבה: 1339	תאריך: 28 ינואר 2009
<b>נושא: משפחות</b> <b>תת נושא: יתומים משני הורים</b> <b>שם החוזר: תיקון מס' 25 לחוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה</b>	
<b>מטרת החוזר</b> פרוט הזכאות על פי תיקון החקיקה	
<a href="#">פתח דבר</a>	
<a href="#">הגדרות</a>	
<b>תהליך עבודה</b> 	
<a href="#">חשוב לדעת</a>	
<b>נספחים</b> 1. <a href="#">נספח 1 – מכתב פניה אל היתום הזכאי</a> 2. <a href="#">נספח 2 - בקשה לתשלום תגמולים ומענקים ליתומים משני הורים על פי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה</a>	
<b>קישורים רלוונטיים</b> (חוק/תקנה/חוו"ד משפטית/פס"ד/חוזר) <a href="#">סעיף 7 לחוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה</a>	
<a href="#">רשימת תפוצה</a>	



המוסד לביטוח לאומי - מינהל גמלאות  
אגף נפגעי פעולות איבה

טלפון: 02-6463244

**פתח דבר**

ביום 3.11.08 נתקבל בכנסת תיקון חקיקה מס' 25 לסעיף 7 בחוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, תיקון זה מרחיב זכאותם של יתומים ששני הוריהם נפטרו כתוצאה בפעולת איבה. תחילתו של החוק ב- 1 בחודש לאחר פרסומו כלומר החל מ- 1.12.08 והוא יחול על מי כל מי שהיה יתום משני הוריו שנפטרו מפגיעת איבה .

**שים לב!** מאחר ומדובר בישום מורכב יתכן והתשלומים יתעכבו.

במקרים בהם תהינה פניות בנושא יש לידע את היתומים כי יתכן עיכוב בביצוע התשלום אך הזכאות תבוצע רטרואקטיבית מיום תחולת החוק.

[חזרה](#)

**הגדרות**

- **מענק נישואין כפול**- מענק המשולם ביום נישואי היתום או בהגיע היתום לגיל 30 מכוחו של כל הורה שנספה באירוע איבה
- **תגמול ליתום עצמאי 100%**- סכום השווה לתגמול המשולם לאלמנה שנישאה שיש לה ילד הסמוך לשולחנה, 109.6% משכר עובד מדינה בדרגה 19 בדירוג המנהלי כיום - 3,737 ₪ . סכום זה מהווה 100% תגמול בעד יתום ששני הוריו נפטרו בפיגוע איבה.
- **תגמול יתום עצמאי 80%** - 80% מסכום התגמול המלא ליתום עצמאי כאמור לעיל כיום בשיעור 2,990 ₪ .

[חזרה](#)



המוסד לביטוח לאומי - מינהל גמלאות  
אגף נפגעי פעולות איבה

טלפון: 02-6463244

פירוט תיקון  
חקיקה

1. **עיגון התגמול בחוק**  
אחרי סעיף 7 (א) יבוא סעיף חדש 7 (א1) –  
"יתום משני הוריו, שנפטרו כתוצאה מפגיעת איבה זכאי לתגמול חודשי בשיעור התגמול הקבוע בסעיף 13(1) לחוק משפחות חיילים, במקום לתגמול חודשי לפי הוראות סעיף 9(א) לאותו חוק."  
סעיף זה מעגן בחוק את גובה התגמול ליתום משני הורים ששולם עד כה בהחלטה מנהלית, פנימית של המוסד.  
סכום התגמול שווה לתגמול המשולם לאלמנה שנישאה ויש לה ילד הסמוך לשולחנה, 109.6% משכר עובד מדינה בדרגה 19 בדירוג המנהלי הסכום כיום 3737 ש"ח.  
סכום זה מהווה 100% תגמול בעד יתום משני הוריו נפטרו בפיגוע איבה.
2. **תגמול ליתום משני הורים מעל גיל 21**  
סעיף 7 (ב) לחוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה השתנה –  
"בסעיף קטן (ב), במקום "בעד התקופה האמורה בסעיף קטן (ג), לתגמול בשיעור של 80% מהתגמול המשתלם בעד יתום לפי הוראות סעיף 9(ג) לחוק משפחות חיילים" יבוא "לתגמול כלהלן בעד התקופה שתחילתה בחודש שבו היה ליתום משני הוריו", ובמקום "35 שנים" יבוא "37 שנים".
  1. יתום עד גיל 27 זכאי לתגמול בשיעור התגמול הקבוע בסעיף 13(1) לחוק משפחות חיילים לפי 100% מהתגמול.
  2. יתום מגיל 27-37 זכאי לתגמול בשיעור 80% מהתגמול הקבוע בסעיף 13(1) לחוק משפחות חיילים.

משמעות התיקון הוא, תשלום תגמול שוטף ליתום משני הורים עד הגיעו לגיל 37. יתום משני הוריו נפטרו בפגיעת איבה וטרם מלאו לו 37 שנים זכאי לתגמול בעד התקופה שתחילתה בחודש שבו היה ליתום משני הורי, לפי הפרוט הבא:

  - א. סעיף 7(1) לחוק קובע 100% תגמול ליתום משני הוריו בגובה התגמול הקבוע בסעיף 13 (1) לחוק משפחות בשיעור של 3,737 ₪ עד גיל 27.
  - ב. סעיף 7(2) לחוק קובע 80% תגמול מתגמול ליתום משני הורים כאמור בסעיף א. בשיעור 2,990 ₪ מגיל 27 עד שימלאו לו 37 שנים.

דהיינו יתום שבעת האירוע היה מעל גיל 21 ולא היה זכאי לתגמול כיתום, עם תיקון החקיקה זכאי לתגמול חודשי עד גיל 37 בהתאם לפירוט הנ"ל.
3. **תגמול חודשי ודמי מחיה ליתום**  
סעיף 7 (ג) הקיים בוטל במקומו נקבע –  
"מי שזכאי לתגמול לפי הוראות סעיף קטן (ב) לא יהיה זכאי, בעד התקופה שבה משתלם התגמול האמור, לתשלום למחייט יתום בעת רכישת מקצוע או השכלה כללית או מקצועית, לפי חוק משפחות חיילים, ואולם יהיה זכאי לבחור בתשלום כאמור במקום התגמול האמור."



המוסד לביטוח לאומי - מינהל גמלאות  
אגף נפגעי פעולות איבה

טלפון: 02-6463244

יתום משני הורים הזכאי לתגמולים עד גיל 37 לא יהיה זכאי לדמי מחיה ליתום בעת הכשרה מקצועית או לימודי השכלה גבוהה בעד אותה תקופה בה זכאי לתגמול חודשי. על פי תיקון החקיקה הנ"ל, יהיה עליו לבחור בניהם. בעת ביצוע התשלום נבדוק אם שולמו דמי מחיה בגין תקופת התגמול המגיעה לו. אם שולמו דמי מחיה הנמוכים מהתגמול הם ינוכו מהתשלום הרטרואקטיבי.

4. מענק התארגנות ומענק ניידות.

סעיף 7 (ג) הקיים בוטל במקומו נקבע –

"יתום משני הוריו, שנפטרו כתוצאה מפגיעת איבה, זכאי

(1) אם טרם מלאו לו 37 שנים, למענק התארגנות בסכום של 83,600

שקלים חדשים, שישולם במועד שבו היה ליתום משני הוריו, או

בהגיעו לגיל 18, לפי המאוחר.

(2) אם טרם מלאו לו 21 שנים, למענק ניידות בסכום של 26,000 שקלים

חדשים.

א. יתום ששני הוריו נפטרו כתוצאה מפגיעת איבה זכאי למענק התארגנות בסכום

של 83,600 ₪. הזכאות למענק הנה עד גיל 37.

המענק ישולם במועד שהתייחסו משני הוריו, או בהגיעו לגיל 18 שנים, לפי

המאוחר מבין השניים.

ב. מענק ניידות בסכום של 26,000 ₪ ישולם במועד בו היה ליתום, ובתנאי שטרם

מלאו לו 21 שנים.

סכומי המענקים יעודכנו לפי שיעור העדכון של תגמולים לפי חוק משפחות

חיילים.

5. מענק נישואין מכוח כל הורה בנפרד

א. "לגבי יתום משני הוריו שנפטרו כתוצאה מפגיעת איבה, תחול הזכאות

למענקים לפי סעיף 29א לחוק משפחות חיילים עד שימלאו לו 37 שנים"

הזכאות למענק נישואין / גיל 30, לפי סעיף 29א לחוק משפחות החיילים שנספו

במערכה או למענק דיור הנגזר ממנו הוארכה עד גיל 37. המענק ישולם לפי

המועד המוקדם: מועד הנישואין, רכישת דירה, גיל 30 או עד גיל 37.

ב. "יתום משני הוריו שנפטרו כתוצאה מפגיעת איבה זכאי למענקים לפי סעיף

29א לחוק משפחות חיילים מכוחו של כל אחד מהוריו"

הזכאות למענקים אלה ניתנת ליתום משני הוריו מכוחו של כל הורה שנפטר

כתוצאה מפגיעת איבה, דהיינו מענק כפול. סכום המענק כיום 105,837 ₪.

ג. "יתום משני הוריו שנפטרו כתוצאה מפגיעת איבה זכאי למענק בשיעור של

80% מהמענק לפי סעיף 29א(א) לחוק משפחות חיילים גם אם נישא לפני

שנפטרו הוריו או שנפטר הורה השני, ובלבד שטרם מלאו לו 37 שנים, ולא

חלפו יותר משנתיים מעת הנישואין ועד פטירת הורה השני. נפטרו שני

ההורים כאמור בתוך שנתיים מעת הנישואין, יהיה יתום כאמור זכאי למענק

לפי פסקה זו מכוח כל אחד מהוריו."



המוסד לביטוח לאומי - מינהל גמלאות  
אגף נפגעי פעולות איבה

טלפון: 02-6463244

יתום שהיה נשוי בעת האירוע בו נפטרו שני הוריו כתוצאה מפגיעת איבה, זכאי למענק נישואין בלבד בשיעור 80% מהמענק, בתנאי שטרם מלאו לו 37 שנים ולא חלפו יותר משנתיים ממועד הנישואין ועד מועד פטירת ההורים. מענק נישואין זה ישולם מכוחו של כל הורה שנפטר בפגיעת איבה, דהיינו מענק כפול. סכום המענק כיום 84,669 ₪.

6. אפטרופוס גוף – תשלום חדשי

"יתום משני הוריו שנפטרו כתוצאה מפגיעת איבה ויש לו אפטרופוס לגוף, ישולמו התגמול החודשי ומענק הניידות לאותו אפטרופוס אלא אם בית המשפט יקבע אחרת."

דהיינו תגמולים שהועברו עד היום לאפטרופוס רכוש יופסקו ויועברו למי שמטפל בפועל בילדים, למעט מקרים בהם בית המשפט יקבע אחרת.

7. אפטרופוס – אובדן הכנסה

א. "אפטרופוס לגוף שמונה ליתום משני הוריו יהיה זכאי לתשלום חודשי בעד אובדן הכנסתו בתקופה שהיתום עמו ובאחזקתו".  
בסעיף זה לא נקבעו סכומים. אנו ממתינים להתקנת תקנות בעניין.

ב. "הורה שאימץ יתום משני הוריו זכאי לזכויות שינתנו לאפטרופוס כאמור בתקנות. שיעור התשלום ותקופתו יקבע בתקנות שיתקין השר".  
בשלב זה התקנות עדיין לא הותקנו ולכן אנו לא יכולים לבצע את תיקון החקיקה האמור

8. תחולת החוק

- א. החוק חל על כל מי שמוגדר כיתום משני הורים החל מ- 1.12.08.  
ב. סעיפים 7(א), ב', ג' עד ו' יחולו רטרואקטיבית גם על מי שהתייתם משני הוריו מיום 1.10.2000 ועד תחילת החוק.  
המשמעות – מי שהתייתם מיום 1.10.2000 ועונה על תנאי הזכאות לתגמולים או מענקים ישולמו לו תגמולים ומענקים רטרואקטיביים מיום 1.10.2000, או מיום האירוע בו התייתם המאוחר מבין השניים.  
ג. הוראות סעיף 7 לחוק העיקרי יחולו מיום התחילה ואילך דהיינו מיום 1.12.2008

9. הוראת מעבר

"מי שהיה ליתום משני הוריו שנפטרו כתוצאה מפגיעת איבה והגיע לגיל 18 מיום ב' בתשרי התשס"א (1 באוקטובר 2000) ועד יום התחילה, יהיה זכאי לתשלום לפי הוראות סעיף 7(ד) לחוק העיקרי, כנוסחו בסעיף 1 לחוק זה."

המשמעות - סעיף זה מאפשר הענקת מענק התארגנות גם ליתומים שהתייתמו לפני 1.10.2000 והגיעו לגיל 18 מיום 1.10.2000 עד 1.12.2008.  
**שים לב!** יתומים אלה אינם נכללים בתשלום הרטרואקטיבי.

[חזרה](#)



המוסד לביטוח לאומי - מינהל גמלאות  
אגף נפגעי פעולות איבה

טלפון: 02-6463244

**רשימת תפוצה**

**לידיעה:** סמנכ"ל גמלאות, מנהלי סניפים, מנהלי סניפי משנה, מנהלי תחום גמלאות, מנהלת אגף שיקום, מנהלי תחום השיקום, מפקחות שיקום, פקידי שיקום.  
**לביצוע:** מנהלי מחלקות נפ"א ונ"ע, רכזים ופקידי תביעות נ"ע ונפ"א

[חזרה](#)

בברכה

אסנת כהן  
מנהלת אגף א'  
נפגעי פעולות איבה



המוסד לביטוח לאומי - מינהל גמלאות  
אגף נפגעי פעולות איבה

טלפון: 02-6463244

נספח 1

רחוב הצבי - פינת ירמיהו  
טלפון: 02-6463223  
פקס: 02-5382417  
המען למכתבים: שד' וייצמן 13 ירושלים 91909

תאריך:

לכבוד

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

א.ג.נ.

**הנדון: תיקון 25 לחוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה**

המוסד לביטוח לאומי אגף נפגעי פעולות איבה נערך בימים אלה ליישום תיקון 25 לחוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה שהתקבל בכנסת ב 3/11/2008.

על מנת שנוכל למצות זכויותך על פי החוק הינדך מתבקש למלא טופס לרישום פרטי חשבון בנק שלך (מצ"ב) ולצרף אישור מהבנק על בעלות בחשבון או לחילופין המחאה מבוטלת.

את הטופס המלא יש להחזיר אל:

אגף נפגעי פעולות איבה  
רח' וייצמן 13  
ירושלים

בכבוד רב,

אגף נפגעי פעולות איבה  
המוסד לביטוח לאומי



**המוסד לביטוח לאומי - מינהל גמלאות  
אגף נפגעי פעולות איבה**

טלפון: 02-6463244

**נספח 2**

אל: המוסד לביטוח לאומי, אגף נפגעי פעולות איבה

**בקשה לתשלום תגמולים ומענקים ליתומים משני הורים על פי חוק התגמולים  
לנפגעי פעולות איבה**

אני החתום על טופס זה תובעת/תשלום מענק תגמולים ומענקים ליתומים משני הורים:

**א. פרטי ההורים חללים:**

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך פטירה
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך פטירה

**ב. פרטי מגיש התביעה:**

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות
תאריך נישואין	תאריך לידה	

**ג. כתובת:**

כתובת מגורים	רחוב	מספר	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
מספר טלפון	מספר טלפון	טלפון נייד				
						0   5

**ד. פרטי חשבון הבנק:**

שם בעלי החשבון			
שם הבנק	שם הסניף	מספר הסניף	מספר החשבון





**המוסד לביטוח לאומי - מינהל גמלאות  
אגף נפגעי פעולות איבה**

**טלפון: 02-6463244**

אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי על כל שינוי של השותפים לחשבון ו/או מיופי כוח בחשבון, ולדאוג להחתימם על טופס עדכון החשבון.  
אני מסכים שהבנק ימסור למוסד לביטוח לאומי לפי בקשתו את פרטי השותפים לחשבון ומיופי הכוח מעת לעת, בין במהלך תקופת הזכאות לגמלה ובין אחריה.  
אני מסכים שהבנק יחזיר למוסד לביטוח לאומי לפי דרישתו סכומים מתוך החשבון, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום כלשהו בטעות, או שלא כדיון, וכן ימסור למוסד את פרטי מושכי התשלומים כאמור.  
אנו השותפים לחשבון, מתחייבים להשתמש בכספי הגמלה שיופקדו לחשבון, עבור מקבל הגמלה.

חתימת חתימות השותפים X לחשבון	חתימת מקבל X הגמלה	תאריך
_____	_____	_____

**לתביעה יש לצרף:** המחאה מבוטלת או אישור מהבנק על בעלות בחשבון

**הצהרת המודיע:**

אני מצהיר בזאת שכל הפרטים שנמסרו על ידי בהודעה זו נכונים. ידוע לי כי מתן פרטים לא נכונים או העלמת נתונים מהווים עבירה על החוק.  
אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי על כל שינוי נוסף ואחר שיחול באחד הפרטים הנ"ל בתוך 30 יום ממועד השינוי.