



בקשה לתשלום מקדמה עקב מצב מצוקה חמור שנוצר בשעת חירום طلب لتلقي دفعة مقدمة (سلفة) بسبب ضائقة مالية في حالة الطوارئ (תקף רק בזמן חירום שיוכרז ע"י מינהלת המוסד) (صالح فقط في الحالات الطارئة التي تُعلن عنها ادارة المؤسسة)

כללי عام

- בקשה זו מיועדת למי שאינו מקבל קצבה מהמוסד לביטוח לאומי ועקב מצב מצוקה חמור שנוצר כתוצאה ממלחמה, רעידת אדמה או אסון טבע אחר, נותר ללא אמצעי קיום. זהו הטיפול מخصص לכל מי לא יתקבל ממוסד הביטוח הלאומי ואصبح בדין מוצא מעישה בשבב זאנקה שדידה נתיגה חרב, הזזה ארזיה או קארטה טביעיה אחר.
- הזכאות לתשלום מותנית בכך שהתובע ובני המשפחה המתגוררים עימו, נותרו ללא מקורות קיום או שהכנסתם קטנה באופן משמעותי עקב מצב החירום.
- לאסחאק תלגי הדפג, ישרט על מדימ הליב ואבנא עאלטה אן ייקוא בדין מוצא מעישה או אן יבל דחלימ בשכל קיבר נתיגה חלה הליורי.
- המוסד רשאי, לאחר סיום מצב החירום, לדרוש מהתובע את הסכומים ששולמו לו במידה ולא היה זכאי להם וזאת בהתאם למצבו הכלכלי של התובע.
- יחוק למוסדה, בעד אנהא חלה הליורי, אן תליב מן מדימ הליב עגדה המבאג הלי דפעת לה, אדא למ יכן ייסחקה בשבב וזעה האקצאדי.
- במצב חירום ניתן לאמת מס' ת.ז. עפ"י כל מסמך מזהה אחר או הצהרה בליווי שאלות זיהוי או בכל דרך שתאושר ע"י הרשויות.
- פי חלה הליורי, ימכן התיחוק מן רימ ההויה חסב אי מסנד שחסי אחר, תשריח מריק באסלה תעריפ או בכל טריקה מואק עליה מן קיב הליטא.

כיצד יש להגיש את התביעה כيفية تقديم الطلب

- ניתן להגיש את הבקשה בכל אחד מסניפי המוסד לביטוח לאומי בארץ ללא קשר למקום מגוריך.
- תסטיע תדימ הליב באי פרי מן פרוע מוסדה הליורי פי הליב בדין עלאקה לענוא סכנך.
- חובה למלא את כל סעיפי הבקשה ובמיוחד את סעיף 5 - פרטי הכנסות ולצרף אישורים ככל שניתן.
- יגב תעבה כל בנוד הליב וזאטה בנד רימ 5 - תפאסיל הדחל וירפאק אהבאא קדר האמאן.
- ניתן להגיש את הבקשה במהלך מצב החירום ועד 30 ימים מתום מצב זה (תביעה שתוגש לאחר מועד זה, לא תתקבל).
- ימכן תדימ הליב חלה פורה הליורי וחתי 30 יומא מן אנהא (לא תבל הליבא בעד הזא מועד).

חובה לחתום על טופס התביעה التوقيع على نموذج الطلب إلزامي

טופס זה מנוסח בלשון נקבה אך פונה לנשים ולגברים כאחד
כתבת هذه الإستمارة بصيغة المذكر لكنّها موجهة للنساء والرجال على حدّ سواء

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות / דרכון סוג המסמך דפים	0 1

חותמת קבלה



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
مؤسسة التأمين الوطني
ادارة المخصصات

בקשה לתשלום מקדמה עקב מצב מצוקה חמור שנוצר בזמן חירום
(תקף רק במצב חירום שיוכרז ע"י מנהלת המוסד)

طلب لتلقي دفعة مقدمة (سلفة) بسبب ضائقة مالية في حالة الطوارئ صالح فقط في الحالات الطارئة التي تُعلن عنها ادارة المؤسسة

פרטי התובע

1

תفاصيل مقدم الطلب

שם משפחה اسم العائلة	שם פרטי الاسم الشخصي	מספר זהות رقم الهوية ס"ב
תאריך לידה تاريخ الميلاد	מצב משפחתי الحالة الاجتماعية	<input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> אלמן/ה <input type="checkbox"/> פרודה/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרושה/ה <input type="checkbox"/> ידועה/ה בציבור <input type="checkbox"/> מתزوج/ה <input type="checkbox"/> מطلق/ה <input type="checkbox"/> מעروفة/ה לדי الجمهور
שנה سنة	חודש شهر	יום يوم

**כתובת (הרשומה במשרד הפנים)
العنوان (المسجل في وزارة الداخلية)**

מיקוד رقم المنطقة	יישוב البلدة	דירה الشقة	כניסה المدخل	מס' בית رقم المنزل	רחוב / תא דואר شارع/صندوق بريد
----------------------	-----------------	---------------	-----------------	-----------------------	-----------------------------------

דואר אלקטרוני بريد الكتروني	טלפון נייד الهاتف الخليوي	טלפון קווי رقم الهاتف
<input type="checkbox"/> אני מאשר/ת קבלת הודעות SMS أوافق على استلام رسائل نصية		

**מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה מעלה)
العنوان البريدي (إذا كان مختلفا عن العنوان أعلاه)**

מיקוד رقم المنطقة	יישוב البلدة	דירה الشقة	כניסה المدخل	מס' בית رقم المنزل	רחוב / תא דואר شارع / صندوق بريد
----------------------	-----------------	---------------	-----------------	-----------------------	-------------------------------------

פרטי בן הזוג

2

تفاصيل الزوج/ة

מספר זהות رقم الهوية ס"ב	שם פרטי الاسم الشخصي	שם משפחה اسم العائلة			
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן גרים ביחד تسكنون مع بعض	תאריך לידה تاريخ الميلاد				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">שנה سنة</td> <td style="width: 33%;">חודש شهر</td> <td style="width: 33%;">יום يوم</td> </tr> </table>		שנה سنة	חודש شهر	יום يوم
שנה سنة	חודש شهر	יום يوم			

פרטי הילדים עד גיל 24

3

تفاصيل الأولاد دون سن 24

נמצא ב- (לומד, צבא, שירות לאומי וכד') موجود في- (بدرس, جيش, خدمة مدنية والخ)	גר עמך يسكن معك	תאריך לידה تاريخ الميلاد	שם פרטי الاسم الشخصي	מס' תעודת זהות رقم الهوية				
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא נעם كلا			ס"ב <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>				1
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא נעם كلا			ס"ב <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>				2
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא נעם كلا			ס"ב <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>				3
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא נעם كلا			ס"ב <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>				4

4

פרטי הכנסתך והכנסות בן/בת זוגך – יש לציין את מקורות ההכנסה שהיו לפני מצב החירום ושעתידיים להתחדש כאשר הוא יסתיים

فصل ما هو دخلك ودخل الزوج/ة – يجب تسجيل مصادر الدخل التي كانت لديكم قبل حالة الطوارئ والتي ستعود لسابق عهدها بعد انتهاء هذه الفترة

מקור ההכנסה מصدر الدخل	סכום הכנסות התובע לחודש בש"ח مبلغ الدخل الشهري لمقدم الطلب	סכום הכנסות הבן/בת זוג לחודש בש"ח مبلغ الدخل الشهري للزوج/ة
עבודה العمل		
פנסיה בישראל تقاعد في اسرائيل		
פנסיה או רנטה מחו"ל تقاعد أو مخصصات من خارج البلاد		
תגמולים ממשד הביטחון או ממשד האוצר مخصصات من وزارة الدفاع أو وزارة المالية		
דמי שכירות מדירה או חנות رسوم تأجير شقة أو دكان		
מזונות نفقة		
מקור אחר مصدر آخر		

5

פרוט הסיבה לבקשה
تفاصيل سبب تقديم الطلب

הסיבה לבקשה:
سبب تقديم الطلب:

- מקום המגורים נהרס
هدم مكان السكن
- מקום העבודה נהרס
هدم مكان العمل
- אני נפגעתי
أنا قد أصيبت
- קרוב משפחה נפגע
أصيب أحد أفراد العائلة
- המעסיק נפגע
أصيب صاحب العمل
- אחר
سبب آخر

פרטי חשבון הבנק
تفاصيل حساب البنك

6

סוג חשבון نوع الحساب		<input type="checkbox"/> השותפים לחשבון شركاء الحساب		<input type="checkbox"/> שם בעל החשבון اسم صاحب الحساب (נא סמן במשבצת המתאימה) (أشرف في الخانة المناسبة)	
<input type="checkbox"/> פרטי خاص	<input type="checkbox"/> קיבוצי كيبوتس				
מספר חשבון رقم الحساب	מס' סניף رقم الفرع	שם הסניף / כתובתו اسم الفرع / عنوانه		שם הבנק اسم البنك	

הצהרה
تصريح

7

הנני מצהיר בזה שבקשתי למקדמה נובעת כתוצאה ממצב חירום שנוצר במקום בו אני מתגורר ואין לי כל מקורות הכנסה מלבד המפורט בסעיף 4 לעיל. ידוע לי כי הגמול שיועבר לזכותי מהווה מקדמה והוא ינוכה בעתיד מכל גמלה שאהיה זכאי לקבל מהמוסד ביטוח לאומי. במידה ולא אהיה זכאי לגמלה, אחזיר למוסד את הסכומים שקבלתי, כאשר מצב החירום ישתנה.

ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים, מהווה עבירה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או בידועין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה ע"י העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.

أصريح بهذا أنني أتقدم بطلب تلقي دفعة مقدّمة (سلفة) بسبب حالة الطوارئ التي حصلت في مكان سكني وبأنني لا أملك أي مصدر دخل ما عدا الدخل المفصل في البند 4 أعلاه.

أعلم بأن هذه الدفعة التي سأتلقها هي عبارة عن سلفة وسيتم جبايتها من أي مخصّصات قد استحقها لاحقًا من مؤسسة التأمين الوطني. في حال لم أستحق مخصّصات, سأقوم بترجيع المبلغ الذي تلقّيته بعد انتهاء حالة الطوارئ.

أعلم أنّ تزويد تفاصيل غير صحيحة أو إخفاء معطيات تعتبر مخالفة للقانون, وأنّ الشخص الذي يقوم بالعلم أو الاحتيال للمصادقة على دفع المخصّصات وفق هذا القانون, أو زيادتها عن طريق إخفاء تفاصيل ذات أهمية, سيعاقب بدفع غرامة أو بالسجن.

תאריך _____ חתימת המבקש ✕
 تاريخ _____ توقيع مقدّم الطلب

_____ חתימת בן/בת הזוג ✕
 _____ توقيع الزوج/ة

לשימוש המוסד

הבקשה לא מאושרת מהסיבות המפורטות: _____

הבקשה מאושרת: ע"ח גמלה גמלה לה"ה, סכום המקדמה _____ ש"ח

תאריך _____ חתימת פקיד התביעות ✕ _____

תאריך _____ חתימת מנהל סניף/תחום/מחלקה ✕ _____

תאריך _____ חתימת פקיד כספים ובקרה ✕ _____