

# בקשה לוועדת תביעות - בל 910

## דברי הסבר

- אם תביעתך נדחתה, ניתן לפנות לוועדת תביעות במוסד לביטוח לאומי לשם בדיקה נוספת
- אין בפנייתך לוועדת התביעות כדי להאריך מועדים הקבועים בחוק להגשת תביעה לבית הדין
- ועדת תביעות מתקיימת ללא נוכחות המבוטח
- בסמכות הוועדה להמליץ בלבד לפקיד התביעות לבחון את החלטתו מחדש
- פנייה לוועדת התביעות תיעשה תוך 6 חודשים ממועד קבלת ההחלטה בתביעה

## יש לצרף לטופס זה

על מנת שהוועדה תדון בבקשה הנך מתבקש לצרף את המסמכים הבאים:

- פניה לוועדת תביעות- **טופס ב.ל. 910** בו מפורטת סיבת הגשת הערעור על החלטת פקיד תביעות
- מכתב החלטה של פקיד תביעות

חובה לצרף רישיון קבורה מקורי

## הוועדה אינה מוסמכת לדון

- בהחלטת ועדה רפואית, קביעת אחוזי נכות, אחוזי שר"מ, אחוזי ניידות
- בהחלטת פקיד תביעות בנושאים רפואיים או המסתמכת על התייעצות רפואית
- בהחלטות של הערכת תלות בסיעוד והחלטת פקיד שיקום
- בהחלטות בתיקי הבטחת הכנסה ומזונות
- בהחלטות פקיד גביה כולל בנושאי מעמד משפחתי, תושבות, יחסי עובד מעביד

## כיצד ניתן להגיש את הבקשה

- את טופס הבקשה ניתן לשלוח בדואר או למסור בסניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך.
- לפרטים נוספים ניתן להיעזר באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il)

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

# פנייה לוועדת תביעות

בנושא \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

## 1. פרטים אישיים

- שם משפחה
- שם פרטי
- מספר זהות
- תאריך מכתב ההחלטה של פקיד תביעות
- תאריך פגיעה במקרה של פגיעה בעבודה
- נודה אם תצרף העתק של מכתב ההחלטה

## 2. הסיבה להגשת הערעור על החלטת פקיד תביעות

\_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם מבוטח \_\_\_\_\_ חתימת \_\_\_\_\_