



## בקשה לתשלום מקדמה עקב מצב מצוקה חמור שנוצר בשעת חירום (תקף רק בזמן חירום שיוכרז ע"י מינהלת המוסד)

### כללי

- ↪ 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.
- ↪ הזכאות לתשלום מותנית בכך שהתובע ובני המשפחה המתגוררים עימו, נותרו ללא מקורות קיום או שהכנסתם קטנה באופן משמעותי עקב מצב החירום.
- ↪ המוסד רשאי, לאחר סיום מצב החירום, לדרוש מהתובע את הסכומים ששולמו לו במידה ולא היה זכאי להם וזאת בהתאם למצבו הכלכלי של התובע.
- ↪ 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.

### כיצד יש להגיש את התביעה

- ↪ ניתן להגיש את הבקשה בכל אחד מסניפי המוסד לביטוח לאומי בארץ ללא קשר למקום מגוריך
- ↪ חובה למלא את כל סעיפי הבקשה ובמיוחד את סעיף 5 - פרטי הכנסות ולצרף אישורים ככל שניתן
- ↪ ניתן להגיש את הבקשה במהלך מצב החירום ועד 30 ימים מתום מצב זה (תביעה שתוגש לאחר מועד זה, לא תתקבל).

### חובה לחתום על טופס התביעה

טופס זה מנוסח בלשון נקבה אך פונה לנשים ולגברים כאחד



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הגמלאות

**בקשה לתשלום מקדמה עקב מצב מצוקה חמור שנוצר בזמן חירום**

(תקף רק במצב חירום שיוכרז ע"י מנהלת המוסד)

עמוד 1 מתוך 3

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> <div style="text-align: center;">מס' זהות / דרכון</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">01</div> <div style="text-align: center;">סוג המסמך</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </div> </div> </div>	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
---	---------------------------

**חותמת קבלה**

**1 פרטי התובע**
1

שם משפחה <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	שם פרטי <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	מספר זהות ס"ב <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>
תאריך לידה <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></div> </div>		מצב משפחתי <input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> אלמן/ה <input type="checkbox"/> פרוד/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרושה/ה <input type="checkbox"/> ידועה/ בציבור
<b>כתובת (הרשומה במשרד הפנים)</b>		
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה
דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד	
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
<input type="checkbox"/> אני מאשר/ת קבלת הודעות SMS		
<b>מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה מעלה)</b>		
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה
דירה	יישוב	מיקוד

**2 פרטי בן הזוג**
2

שם משפחה <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	שם פרטי <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	מספר זהות ס"ב <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>
תאריך לידה <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></div> </div>		גרים ביחד <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
שנה    חודש    יום		

**3 פרטי הילדים עד גיל 24**
3

	מס' תעודת זהות	שם פרטי	תאריך לידה	גר עמך	נמצא ב- (לומד, צבא, שירות לאומי וכד')
1	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
2	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
3	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
4	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

4

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

מקור ההכנסה	סכום הכנסות התובע לחודש בש"ח	סכום הכנסות הבן/בת זוג לחודש בש"ח
עבודה		
פנסיה בישראל		
פנסיה או רנטה מחו"ל		
תגמולים ממשרד הביטחון או ממשרד האוצר		
דמי שכירות מדירה או חנות		
מזונות		
מקור אחר _____		

5

פרוט הסיבה לבקשה

הסיבה לבקשה:

- מקום המגורים נהרס \_\_\_\_\_
- מקום העבודה נהרס \_\_\_\_\_
- אני נפגעתי \_\_\_\_\_
- קרוב משפחה נפגע \_\_\_\_\_
- המעסיק נפגע \_\_\_\_\_
- אחר \_\_\_\_\_

6

פרטי חשבון הבנק

סוג חשבון		שם בעל החשבון <input type="checkbox"/> השותפים לחשבון <input type="checkbox"/>	
		(נא סמן במשבצת המתאימה)	
<input type="checkbox"/> פרטי	<input type="checkbox"/> קיבוצי		
מספר חשבון	מס' סניף	שם הסניף / כתובתו	שם הבנק

7

הצהרה

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 ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה ע"י העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקש ✕ \_\_\_\_\_  
 חתימת בן/בת הזוג ✕ \_\_\_\_\_

לשימוש המוסד

<input type="checkbox"/>	הבקשה לא מאושרת מהסיבות המפורטות: _____
<input type="checkbox"/>	הבקשה מאושרת: <input type="checkbox"/> ע"ח גמלה <input type="checkbox"/> גמלה לה"ה, סכום המקדמה _____ ש
תאריך _____	חתימת פקיד התביעות * _____
תאריך _____	חתימת מנהל סניף/תחום/מחלקה * _____
תאריך _____	חתימת פקיד כספים ובקרה * _____