



תביעה להשלמת הכנסה רק למקבל קצבת אזרח ותיק או קצבת שאירים

חובה לצרף לטופס זה

- ↪ דפי חשבון עובר ושב מהבנק לשלושת החודשים האחרונים
- ↪ אישור מהבנק על פיקדונות, קופות גמל, חסכונות, ניירות ערך או מט"ח
- ↪ אישורים המעידים על הכנסות מכל מקור של התובע ושל בת זוגו לרבות אישורים אודות נכסים ושערוכם (רכוש, הון, רכב)
- ↪ במידה ואתה נדרש להתייצב בלשכת התעסוקה, יש לפנות לשרות התעסוקה בהקדם בצירוף טופס הפניה ללשכה (בל/407).

לידיעתך

- ↪ ניתן לבחון תשלום תוספת השלמת הכנסה מחודש הגשת התביעה בלבד.

כיצד יש להגיש את התביעה

- ↪ עליך לצרף אישורים נוספים לפי הנדרש בטופס התביעה.
- ↪ את טופס התביעה בצירוף המסמכים הנוספים ניתן:
 - למלא באופן ידני, לסרוק אותה יחד עם המסמכים הנוספים, ולשלוח באמצעות אתר האינטרנט/שליחת מסמכים. כתובת: www.btl.gov.il
 - לשלוח בדואר, בפקס או בתיבת השירות של הסניף לפי מקום המגורים.
- ↪ לשאלות ובירורים ניתן להתקשר למוקד הטלפוני *6050 או 04-8812345, לפנות באמצעות אתר האינטרנט www.btl.gov.il, או להתקשר למרכז התמיכה והמידע הארצי של שירות הייעוץ לאזרח הוותיק ומשפחתו בטלפון *9696 או 6709857 – 02.

חובה לחתום על טופס התביעה

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
אגף קצבאות אזרחים
ותיקים ושירים

תביעה להשלמת הכנסה
למקבל קצבת אזרח ותיק או
קצבת שאירים

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' זהות / דרכון														
<table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>סוג המסמך</td> <td colspan="2">דפים</td> </tr> </table>										0	1	סוג המסמך	דפים	
0	1	סוג המסמך	דפים											

הנחיות למילוי הטופס – נא למלא את הפרטים בכתב ברור.

– שאלות שיש עליהן מספר תשובות אפשריות, נא לסמן X במשבצת המתאימה.

1

פרטי התובע

שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מספר זהות							
<table border="1"> <tr> <td>שנה</td> <td>חודש</td> <td>יום</td> </tr> </table>		שנה	חודש	יום	<table border="1"> <tr> <td>שנה</td> <td>חודש</td> <td>יום</td> </tr> </table>	שנה	חודש	יום	<table border="1"> <tr> <td>מס' זהות</td> </tr> </table>	מס' זהות
שנה	חודש	יום								
שנה	חודש	יום								
מס' זהות										
תאריך עלייה	מצב משפחתי אחרון	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> פרוד <input type="checkbox"/> עגון <input type="checkbox"/> ידוע בציבור								
<table border="1"> <tr> <td>שנה</td> <td>חודש</td> <td>יום</td> </tr> </table>	שנה	חודש	יום	מתאריך						
שנה	חודש	יום								

כתובת (אם שונה מהרשומה במשרד הפנים)

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד			
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני:						
<table border="1"> <tr> <td>מיקוד</td> </tr> </table>	מיקוד	<table border="1"> <tr> <td>מיקוד</td> </tr> </table>	מיקוד	<table border="1"> <tr> <td>מיקוד</td> </tr> </table>				מיקוד
מיקוד								
מיקוד								
מיקוד								

אם הטלפון הנייד או הדואר האלקטרוני אינם שלך – נא השלם את הפרטים הבאים:

שם משפחה איש קשר	שם פרטי איש קשר	מס' זהות איש קשר			
<table border="1"> <tr> <td>מיקוד</td> </tr> </table>	מיקוד	<table border="1"> <tr> <td>מיקוד</td> </tr> </table>	מיקוד	<table border="1"> <tr> <td>מיקוד</td> </tr> </table>	מיקוד
מיקוד					
מיקוד					
מיקוד					

אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל. לידעתך, אם לא סימנת "אני מסרב", הודעות בנושאי הביטוח הלאומי, יישלחו בערוצים הדיגיטליים, לפי המידע שמסרת.

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד						
<table border="1"> <tr> <td>מיקוד</td> </tr> </table>	מיקוד	<table border="1"> <tr> <td>מיקוד</td> </tr> </table>	מיקוד	<table border="1"> <tr> <td>מיקוד</td> </tr> </table>	מיקוד	<table border="1"> <tr> <td>מיקוד</td> </tr> </table>	מיקוד	<table border="1"> <tr> <td>מיקוד</td> </tr> </table>	מיקוד	<table border="1"> <tr> <td>מיקוד</td> </tr> </table>	מיקוד
מיקוד											
מיקוד											
מיקוד											
מיקוד											
מיקוד											
מיקוד											

2

פרטים על בן/בת הזוג שאיתו/ה מתגוררים לרבות ידוע בציבור

שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מספר זהות							
<table border="1"> <tr> <td>שנה</td> <td>חודש</td> <td>יום</td> </tr> </table>		שנה	חודש	יום	<table border="1"> <tr> <td>שנה</td> <td>חודש</td> <td>יום</td> </tr> </table>	שנה	חודש	יום	<table border="1"> <tr> <td>מס' זהות</td> </tr> </table>	מס' זהות
שנה	חודש	יום								
שנה	חודש	יום								
מס' זהות										

3

פרטים על עבודת התובע ובן/בת הזוג

ממשיך לעבוד	המבקש	בת הזוג
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
תאריך הפסקת עבודה		
זכאי לפנסיה כיום או בעתיד	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
פיצויי פרישה שולמו או ישולמו	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

4

פרטים על הכנסות

נא לצרף אישורים על פרטי ההכנסות ושיעורן. אם אין הכנסות נא לציין "אין".
 כשההכנסה היא מחו"ל נא לציין את הסכום במטבע זר ואת סוג המטבע.

הכנסות חודשיות		מקור ההכנסה	הכנסות חודשיות		מקור ההכנסה
של המבקש	של בן/בת הזוג		של המבקש	של בן/בת הזוג	
		תגמולים ממשרד הביטחון	6.		1. עבודה עצמאית (מלאכה, עסק, שותפות בעסק, מסחר)
		תגמולים ממשרד האוצר לנפגעי הנאצים	7.		2. עבודה שכירה
		דמי שכירות בעבור בית, מבנה או נכסים אחרים	8.		3. פנסיה בישראל
		שווי חסכונות ותיק השקעות	9.		4. פנסיה מחו"ל
		מקור אחר, נא לפרט:	10.		5. רנטה מחו"ל

אם יש לך הכנסות מדמי שכירות של דירת מגורים, נא ציין האם במקביל אתה שוכר דירת מגורים?
 לא כן, משלם סך של _____ ₪ נא לצרף חוזה שכירות.
 מהם מקורות ההכנסה לתשלום הוצאות השכירות? _____

5

פרטים על רכב

האם יש לך או לבן/בת הזוג או לילד שבהחזקתך רכב או אופנוע בשימוש?
 מס' הרכב/אופנוע _____ מס' הרכב/אופנוע _____
 לא כן

האם הרכב הוא רכב ניידות המשמש למוגבל בניידות (בן/בת זוג, ילד, הורה בלבד)?
 לא כן

לשימת לב, על מנת שהרכב לא יחושב בבדיקת זכאותך לגמלת הבטחת הכנסה, נא לציין:
 האם הרכב שבבעלותך או בשימושך נדרש לצרכים רפואיים?
 לא כן, נא לצרף אישור רופא על מצבך הרפואי, מספר טיפולים בחודש ותכנית טיפול מהמוסד המטפל.

6

פרטים אחרים

1. אני חייב בתשלום דמי מזונות על פי פסק דין לא כן
2. נפסקו לזכותי דמי מזונות לא כן
3. אני או בת הזוג לומד או נמצא בהכשרה מקצועית לא כן

אמצעי קיום

נא לציין את מקורות הקיום שלך ושל בן/בת הזוג

7

שאלון נכסים

1. האם הדירה שבה אתה גר רשומה על שמך ו/או על שם בן/בת זוגך?

<input type="checkbox"/> כן, שם בעל הדירה _____ גוש חלקה _____ <input type="checkbox"/> לא	קרבה משפחתית? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____
---	--

2. האם בבעלותך או בבעלות בן/בת זוגך או ילדיך שבהחזקתך דירה / יחידת דיור / מבנה / חנות? אם יש יותר מאחד – ציין את כל הנכסים (כולל נכסים בחו"ל):

<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____	כתובת הנכס	גוש	חלקה	צדף אישור ממס רכוש / טאבו
--	------------	-----	------	---------------------------

3. האם הדירה הנוספת / יחידת דיור / מבנה / חנות, משמשים אדם אחר?

<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט _____	שם הדייר	מספר זהות	קרבה משפחתית?	צדף חוזה שכירות, אם יש
---	----------	-----------	---------------	------------------------

4. האם הקרקע שעליה בנויה דירתך רשומה על שמך או על שם בן/בת זוגך?

<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, פרט: _____	שם בעל הקרקע	קרבה משפחתית?
--	--------------	---------------

5. האם אתה מתגורר בבית פרטי? לא כן, האם בניית תוספות דיור מעל או מתחת לדירתך האם הדירות הנוספות משמשות בן/בת משפחה או אחר?
 לא כן, אם כן – נא מלא את הפרטים הנדרשים הבאים:

שם הדייר	מספר זהות	סוג קרבה	ע"ש מי רשומה הדירה?	מי מימן את בניית הדירה?	ממתי הדייר מתגורר בדירה?

נא לצרף: היתרי בנייה, קבלות על הוצאות הבנייה, אישור על מועד התחברות לחשמל, אישור תשלום ארנונה, חוזה שכירות, של הדירות הנוספות וכן ייפוי כוח בלתי חוזר.

6. האם ילדיך או ילדי בן/בת הזוג גרים בדירות בבעלותם?

לא, ציין את שמותיהם: _____
 כן, ציין את שמותיהם: _____

7. האם אתה או בן/בת הזוג מכרתם נכס בחמש השנים האחרונות?

לא
 כן, סכום המכירה: _____ ש"ח. אני מצהיר שבכספים שקבלתי ממכירת הנכס השתמשתי לצורך: _____

האם אתה או בן/בת הזוג רכשתם נכס בחמש השנים האחרונות? כן לא
 (נא לצרף חוזה מכירה הנכס, חוזה קנייה במידה ונרכש נכס חדש ואישורים נוספים התומכים בהצהרתך).

8. האם אתה או בן/בת הזוג הענקתם נכס כלשהו במתנה ללא תמורה בחמש השנים האחרונות?

<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____	סוג הנכס	<input type="checkbox"/> קרקע <input type="checkbox"/> מבנה
--	----------	---

למי ניתן הנכס?	שם	מס' זהות	קרבת משפחה	תאריך העברה	צדף אישור מלשכת מקרקעין/טאבו

שאלון נכסים - המשך

9. האם ברשותך, בבעלותך או ברשותם/בבעלותם של בן/בת הזוג או ילדים שבאחזקתך אדמות / קרקעות/ מגרש?

צרך אישור ממס רכוש / טאבו / מנהל מקרקעי ישראל	שטח קרקע	חלקה	גוש	<input type="checkbox"/> לא
				<input type="checkbox"/> כן, פרט:

10. האם נבנה מבנה כלשהו על האדמה / קרקע / מגרש ברשותכם או בבעלותכם?

באיזה שנה נבנה המבנה?	בבעלות מי מבנה?	קרבה	שם הדייר	סוג המבנה	<input type="checkbox"/> לא
				<input type="checkbox"/> מגורים <input type="checkbox"/> יחידת דיור <input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> כן, פרט:

11. האם ברשותכם או בבעלותכם משק חקלאי?

לא כן, מה מניב המשק החקלאי פרט _____

12. פרטי ההורים (יש למלא סעיף זה רק לגבי הורים שאינם בחיים)

הורי המבקש	שם האב	מספר זהות	כתובת שבה התגוררו ההורים
	שם האם	מספר זהות	כתובת שבה התגוררו ההורים

פרט את נכסי ההורים (דירה, קרקע, מגרש, מבנה):

הורי בן/בת זוג	שם האב	מספר זהות	כתובת שבה התגוררו ההורים
	שם האם	מספר זהות	כתובת שבה התגוררו ההורים

13. האם הועברו נכסים בירושה או במתנה לך, לבן/בת זוגך או לילדיך?

סוג הנכס	מס' חלקה	מתי התקבל	מי נתן?	קרבה	<input type="checkbox"/> לא
					<input type="checkbox"/> כן, פרט:

14. אם התקבלה ירושה, האם קיים צו קיום צוואה או צו ירושה של בעל הנכס הנ"ל שנפטר?

לא, כן. נא לצרף צו ירושה או קיום צוואה

הצהרת חשבונות בנק

8

האם קיימים על שמך, או על שם בן/בת הזוג, או על שם הילדים שבאחזקתך **חשבונות נוספים**, שלא מופיעים בטבלה לעיל מסוג: עו"ש, פיקדונות שקליים, מט"ח, ניירות ערך, חסכונות, קרן השתלמות או כל השקעה אחרת.

לא, אין חשבונות נוספים

כן, נא פרט בטבלה

שם בעל החשבון	מספר חשבון	בבנק/בית השקעות

נא לצרף להצהרתך אישור או תדפיס ריכוז יתרות ותדפיס עו"ש מהבנק, עבור שלושת החודשים האחרונים מכל החשבונות הפעילים והמוגבלים.

נא לצרף להצהרתך אישור או תדפיס ממכשירי המידע האוטומטיים של הבנק על ריכוז יתרות מעודכן ותדפיס עובר ושב לשלושה חודשים אחרונים.

אני החתום מטה, מצהיר כי על שמי או על שם בן/בת זוגי או על שמם של ילדי, לא קיימים חשבונות בנק נוספים מעבר למפורט. כמו כן, אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי על פתיחת חשבונות בנק נוספים על שמי או על שם בן/בת זוג או על שם הילדים.

הצהרה

9

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים מסרתי בבקשה ובנספחיה נכונים ומלאים. ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים הם עברה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או בידועין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה על ידי העלמת פרטים החשובים לעניין, דינו קנס כספי או מאסר. ידוע לי, כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בבקשה זו או בנספחיה, יש בו להשפיע על זכאותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום. ידוע לי כי אם יחולו שינויים בפרטי ההתקשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח לאומי. במקרה שלא יעודכנו פרטי ההתקשרות, המידע יישלח באמצעות הערוצים אותם ציינתי על גבי טופס זה.

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 הפרטים של מושכי התשלומים. אני מסכים כי המוסד יפנה לבנק הנ"ל, באמצעות תקשורת ממחושבת, לצורך **אימות בעלותי בחשבון הבנק** כפי שהצהרתי לעיל ושהבנק הנ"ל /או עובד מטעמו ימסור למוסד את המידע הנחוץ לו לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל. לחילופין, ידוע לי כי המוסד ראשי לדרוש מסמכים ואישורים נוספים לצורך ביצוע אימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל וכי יהא עלי להמציאם לפי דרישה.

אם אהיה זכאי להטבה, אני מסכים להעברת המידע אודותיי לגורמים נותני ההטבות.

תאריך _____ שם המבקש _____ חתימת המבקש * _____

פרטי החותם על התביעה שאינו התובע

10

שם משפחה		שם פרטי			תעודת זהות ס"ב
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד

* יחס קרבה * ** הסיבה שבגינה הגיש תביעה **

* אם אתה/אפוטרופוס – יש לצרף צו מבית משפט
** אם אינך אפוטרופוס עליך להמציא אישור רפואי על מצבו של התובע