



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
תחום ילדים
مؤسسة التأمين الوطني
ادارة المخصصات
قسم الأولاد

חותמת קבלה

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

מס' פניה (לא למילוי)

בקשה לבדיקת זכאות למענק לימודים לגרוש/ה

طلب لفحص استحقاق لمنحة تعليم لمطلق/ة

- ☞ התקבל במוסד לביטוח לאומי מידע משרד הפנים המציין כי התגרשת. לידיעתך: מענק הלימודים ישולם להורה שמקבל את קצבת הילדים (אלא אם התקבל מידע אחר מההורה השני על החזקת הילד/ים).
- ☞ זכאי למענק לימודים על פי חוק הביטוח הלאומי מי שעונה לאחד מהתנאים המפורטים להלן בחודשים יולי-אוגוסט של אותה שנה שבעבורה נתבע המענק, ובחזקתו ילד שמלאו לו 6 שנים וטרם מלאו לו 18 שנים. את טופס התביעה בצירוף המסמכים הנלווים ניתן:
 - ☞ - למלא דרך אתר הביטוח הלאומי www.btl.gov.il באמצעות כפתור תביעות מקוונות (און – ליין).
 - ☞ - למסור לפקיד קבלת קהל בסניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך.
 - ☞ - לשלוח את התביעה עם המסמכים הנלווים באמצעות פקס. אין צורך להגיש מסמכי מקור, למעט פסקי דין. עם זאת, המוסד יהיה רשאי לדרוש הצגה של מסמך מקורי, אם הצילום או הפקס שהתקבל אינו ברור, או מכל סיבה אחרת לפי שיקל דעתו של פקיד התביעות.
- ☞ לשאלות ובירורים ניתן לפנות לטלפון *6050 או 04-8812345
- ☞ לפרטים נוספים אפשר להיעזר באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי www.btl.gov.il.
- ☞ تلقت مؤسسة التأمين الوطني معلومات من وزارة الداخلية تشير الى أنك مطلق/ة. لعلمك: أن منحة التعليم تدفع للوالد الذي يتلقى مخصصات الأولاد (ما لم يتم تلقي معلومات أخرى من الوالد الآخر بخصوص حضانة الولد/الأولاد).
- ☞ الاستحقاق للحصول على منحة دراسية بموجب قانون التأمين الوطني لمن يستوفي الشروط المذكورة أدناه في الأشهر حزيران – تموز من السنة التي تُطلب فيها المنحة، ولديه ولد قد بلغ سن 6 سنوات ولم يبلغ سن 18 بعد. تستطيع تقديم الطلب مع الإثباتات اللازمة في إحدى الطرق التالية:
 - ☞ - تعبئة الطلب في موقع التأمين الوطني www.btl.gov.il بواسطة زر طلبات عبر الإنترنت (مباشر).
 - ☞ - تسليمه لموظف استقبال الجمهور في فرع التأمين الوطني القريب من مكان سكنك.
 - ☞ - بإمكانك ارسال الطلب مع الإثباتات اللازمة بواسطة الفاكس. لا توجد حاجة لإرسال الإثبات الأصلية ما عدا قرارات الحكم. مع ذلك، إذا لم تكن النسخة أو الفاكس واضحا فيحق لمؤسسة التأمين الوطني أن تطلب إبراز الإثباتات الأصلية لأي سبب آخر وحسب قرار موظف المخصصات.
- ☞ للأسئلة والاستفسار عليك التوجه لهاتف رقم *6050 أو 04-8812345.
- ☞ يمكنك الاستعانة بموقع التأمين الوطني بالإنترنت للحصول على معلومات إضافية. www.btl.gov.il

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

פרטי ההורה שבאחזקתו הילד/ים

תفاصيل الوالد الذي معه حضارة الولد/الأولاد

שם משפחה اسم العائلة	שם פרטי الاسم الشخصي	מספר זהות رقم الهوية ס"ב
-------------------------	-------------------------	--------------------------------

כתובת ופרטי תקשורת

العنوان وتفاصيل الاتصال

רחוב / תא דואר شارع / صندوق بريد	מס' בית رقم المنزل	כניסה المدخل	דירה الشقة	יישוב البلدة	מיקוד رقم المنطقة
טלפון קווי رقم الهاتف	טלפון נייד الهاتف الخليوي	דואר אלקטרוני البريد الالكتروني _____@_____			

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

إذا لم يكن الهاتف او البريد الإلكتروني لك – الرجاء تكملة التفاصيل التالية للشخص الذي سيتم التواصل معه:

שם משפחה איש קשר اسم العائلة	שם פרטי איש קשר الاسم الشخصي	מס' זהות איש קשר رقم الهوية
---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל.

לידיעתך, אם לא סימנת "אני מסרב", הודעות בנושאי הביטוח הלאומי יישלחו בערוצים הדיגיטליים, לפי המידע שמסרת. אرفض استلام الرسائل التي تشمل معلومات شخصية عبر القنوات المباشرة (الديجيتال) (رسائل نصية – SMS, البريد الالكتروني) بدلا من البريد العادي. يرجى الملاحظة أنه إذا لم تُشير لعلامة "أنا أرفض"، سيتم إرسال رسائل التأمين الوطني إلى القنوات المباشرة وفقا للمعلومات التي قدمتها.

אני מצהיר בזאת שאני גרוש/ה מ - _____ ואין לי בן /בת זוג הידוע בציבור.
אִסְרַח בְּזֶהָ אֲנִי מְטָלֵק/ת מן - _____ ולא יוֹדַע מְעִי זֶוּג/ת מְעֻרָפ/ת לְדֵי הַחֶמְהוּר.

אני מצהירה בזאת שאני גרוש/ה ויש לי בן זוג הידוע בציבור מ - _____ שמו/ה
אִסְרַח בְּזֶהָ אֲנִי מְטָלֵק/ת וְיֻוֹדַע לְדֵי זֶוּג/ת מְעֻרָפ/ת לְדֵי הַחֶמְהוּר מן - _____ אִסְמֵה/א

ת.ז. _____
רְקֵם הַהוּיָה

(עלִיךְ לְהַסְדִיר אֶת מַעֲמַדְךְ הַמִּשְׁפָּחָתִי בְּתַחֲנוּם הַבֵּיטוּחַ וְהַגְבִּיָּה בְּסִנִּיף הַקְּרוּב לְמִקּוּם מְגוּרִיךְ).
(יֻגַב עֲלֶיךָ תְּסַגִּיל הַחָלָה הַאֲיֻתְמָעִיָּה לְדֵי חֶסֶם הַתְּאֻמִּינַת וְהַגְּבִיָּה בְּפִרְעַת הַאֲקְרָב לְמִקָּן סִכְנֵךְ).

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי בבקשה זו ובנספחיה הם נכונים ומלאים.
ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים היא עברה על החוק, וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.
ידוע לי, כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בבקשה זו ובנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכותי לגמלה או על יצירת חוב ועל כן, אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.
כמו כן, אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי על כל יציאה מהארץ של הילד/ים לתקופה העולה על 3 חודשים.
אני מסכים, שהבנק יחזיר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד לביטוח לאומי יפקיד לחשבון תשלום שהוא כולו או חלקו שולם בטעות, או שלא כדיון, וכן שהבנק ימסור למוסד לביטוח לאומי את פרטיהם של מושכי התשלומים.

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.

אֵנָה הַמּוֹקֵעַ אֲדָנָה אִסְרַח בְּזֶהָ אֲנִי כָּל הַתְּפָאִסִּילִים בְּזֶה הַפְּלִיב וּמְלַחְקֵהוּ סְחִיחָה וְכָאֻמֵּה.

אֵלֵם אֲנִי תְּזוּיֵד תְּפָאִסִּילִים גִּיר סְחִיחָה אוֹ אִחְפָּא מְעֻטִיָּת תְּעִתִיר מְחָלְפָה לְלֻקָּנוֹן, וְאֲנִי הַשְּׁחִשׁ הַזֵּי יֻקּוּם, בְּאֵלֵם אוֹ הַאֲחִתִּיָּל, לְמֻסָּדָה עַלִי דְּפַע הַמְּחֻסָּסָת וּפִקֵּ הַזֶּה הַלֻּקָּנוֹן, אוֹ זִיָּאָדְתָּה עַן טְרִיֻק אִחְפָּא תְּפָאִסִּילִים זָאָת אֻמִּיָּה, סִיעָאֻב בְּדְפַע גְּרָמָה אוֹ בַּלְסִגְן.
אֵלֵם בָּאֵן כָּל תְּגִיבִיר בְּזֶה הַתְּפָאִסִּילִים הַזֵּי קְדַמְתָּהּ אוֹ מְלַחֻק קְדַ יֻוֹתֵר עַלִי אִסְחֻקָּאִי לְמְחֻסָּסָת אוֹ עַלִי תְּרָאֻם דֵּינַ. בְּנֵא עַלִי זֶלֵךְ, אֲלֻתְרַם בַּתְּבִלִּיג עַן אֵי תְּגִיבִיר חֻלָּל 30 יוֹמָ.

כְּמָ וְאֲלֻתְרַם בַּבִּילָג מוּסָּסָה הַתְּאֻמִּינַת הַוּזְנִי בְּזֶה סְפֵר אֲחַד הָאוּלָּד לְחָרַג הַבִּילָד לְמַדָּה תְּעַדִי אֵל 3 אֲשֵׁר.
אוֹפֻק עַלִי קִיָּאֵם הַבֵּנֵק בְּאֻעָדָה הָאוּמָל הַמוּדְעָה בְּזֶה חִסָּאִי לְמוּסָּסָה הַתְּאֻמִּינַת הַוּזְנִי, חִסָּב טְלִיבָּהּ, זֶלֵךְ בְּזֶה חָאֵל קָאֻמַת הַמוּסָּסָה בְּתַחְוִיל מִיֻּלַּג מָא אֵלִי חִסָּאִי בַּחֻטָא אוֹ בְּשִׁכְל גִּיר לֻקָּנוֹנִי, סוּאָה כָּאֵן כָּאֻמָּלָ אוֹ חֻזְנִיָּא. כְּמָ וְיֻגּוּז לְהַבֵּנֵק תְּזוּיֵד הַמוּסָּסָה בְּתְּפָאִסִּילִים הָאֲשֻׁחָשׁ הַזֵּינִי קָאֻמוּא בְּסַחֻב הָאוּמָל.

אֵלֵם בָּאֵנֵה יֻגַב אִבְלָג מוּסָּסָה הַתְּאֻמִּינַת הַוּזְנִי עַן אֵי תְּגִיבִיר קְדַ יַחְדָּת בְּזֶה תְּפָאִסִּילִים הַאֲחִתִּיָּל לְדֵי.
בְּזֶה חָאֵל עַדֵם תְּחַדִּיב תְּפָאִסִּילִים הַאֲחִתִּיָּל מְסִיָּתֵם אֲרֻסָּל הַמְּלֻחָמָת עִבֵר הַקְּתוּוֹת הַזֵּי סִגְלָתָּה בְּזֶה הַנְּמוּזֵג.

חתימת המבקש או מקבל הגמלה ✕

תוֹקִיעַ הַמְּדַעִי אוֹ מְתַלְּפִי הַמְּחֻסָּסָת

תאריך

תאריך