



עמוד 1 מתוך 2

מדינת ישראל

תביעה לגמלה

לפי חוק שירות המדינה (גמלאות) [נוסח משולב], התש"ל-1970

הטופס ימלא ב-2 עותקים על-ידי העובד/ת הפורש/ת מהשירות ויישלח באמצעות משרדו אל הממונה על תשלום גמלאות, החשב הכללי. ציין/י X במשבצות המתאימות.

בהתאם לסעיף 42(א) לחוק הנ"ל, הנני מגיש/ה תביעה לגמלה.

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות			תאריך לידה			השם הקודם (אם שונה)
		שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום	
		ס"ב						
המצב המשפחתי (לרבות ידוע/ה בציבור)		סיבת הפרישה			תאריך הפרישה			דואר אלקטרוני
<input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרוש/ה <input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> אלמן/ה <input type="checkbox"/>								
רחוב / ת"ד		מס' בית		מיקוד	טלפון נייד			טלפון נייד
שם בן/ת הזוג	מספר זהות	תאריך לידה			בן/ת הזוג עובד/ת			מקבל/ת קצבה
		שנה	חודש	יום	במקום	קצבת ביטוח לאומי		
		ס"ב			<input type="checkbox"/> לא עובד/ת <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
3. ילדים ילדים למטה מגיל 20 (או עד גיל 21 אם משרת(ים) בצה"ל), בכלל זה ילד/ה חורג/ת, ילד/ה מאומץ/ת, ונכד/ה שכל פרנסתו/ה עליו (לרבות ילדים מעל גיל הנ"ל שאין להם הכנסה כדי מחייתם ואינם מסוגלים לכלכל עצמם מבחינה בריאותית. לגבי האחרונים יש לציין הסיבה בטור הערות ולצרף אישור רפואי). במקרה של נכד/ה שכל פרנסתו/ה על התובע/ת לציין זאת בטור הערות.								
שם הילד/ה		מספר זהות			תאריך הלידה			הערות
		ס"ב			שנה			האם לומד/ת
		ס"ב			שנה			האם משתכר/ת
		ס"ב			שנה			
		ס"ב			שנה			
<input type="checkbox"/>	4.	אבקש להיוון (להמיר לתשלום חד פעמי) _____ אחוזים מקצבתי (מותר עד 25%) (לאחר 6 שנים אחזור לקבל קצבה מלאה). <u>הבהרה: בקשה בכתב להיוון אפשר להגיש עד 24 חודשים ממועד הפרישה מן השירות. יודגש, כי לא ניתן להחזיר היוון ששולם לתשומת הלב: בהיוון 25% (או נמוך יותר) מהקצבה תופחת הקצבה במשך 6 שנים ב-25% (או באחוז אחר שהיוון) כפי שקצבה זו משתנית מזמן לזמן במשך תקופה של 6 השנים. לפיכך אם הקצבה עולה - גם ההפחתה עקב ההיוון גדלה במקביל.</u>						
<input type="checkbox"/>	5.	<input type="checkbox"/> אני מקבל/ת/או צפוי/ה לקבל /שכר בעד שירותי בגוף ציבורי ששמו _____ (נא לצרף תלוש שכר). <input type="checkbox"/> אני מקבל/ת או צפוי/ה לקבל פנסיה בעד שירותי בגוף ציבורי ששמו _____ (לרבות תשלום שנעשה על-ידי קרן פנסיה. נא לצרף תלוש שכר). <u>הבהרה: על-פי תקנה 3 לחוק שירות המדינה (גמלאות), על מקבל/ת המשכורת/הקצבה מגוף ציבורי, חלה החובה לדווח ביוזמתו/ה על הכנסתו/ה הנוספת מגוף ציבורי בצירוף תלוש שכר וזאת מעבר לביצוע תיאום מס.</u>						
<input type="checkbox"/>	6.	אני זכאי/ת לפי חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשכ"ח-1968, לקצבת: <input type="checkbox"/> זקנה <input type="checkbox"/> שאיר <input type="checkbox"/> נכות כללית <input type="checkbox"/> פגיעה בעבודה <input type="checkbox"/> פוליו <input type="checkbox"/> אחר _____						
<input type="checkbox"/>	7.	אני עובד/ת שפרש/ה לקצבה וחזר/ה לשירות ובשעת חזרתי לשירות הצהרתי/לא הצהרתי בכתב כי בחרתי בזכויות לפי סעיף 24 לחוק, היינו ביטלתי/ לא ביטלתי את זכותי לקצבה הראשונה על מנת שתקופת שירותי הקודמת תצורף לתקופת שירותי החוזרת.						
<input type="checkbox"/>	8.	קיים צו שיפוטי המורה על חלוקת הקצבה ביני לבין בן/בת זוגי _____ . (יש לצרף צו המורה על חלוקת הקצבה באחוזים בין בני הזוג).						

9.	<input type="checkbox"/> אני זכאי/ת לשתי קצבאות פרישה בגין עבודתי במשרדים.
10.	<input type="checkbox"/> בגלל עילת פרישתי מן השירות קיבלתי/ יש לי זכות תביעה מצד שלישי לפי פקודת הנזיקין האזרחיים או לפי חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים (במקרה שנגרמה חבלה או נכות כל שהיא) - לציין על התאונה: (אם אין מקום - צרף/י דף). ידוע/ה לי כי על-פי סעיף 60 לחוק אני חייב/ת להגיש כל עזרה לאוצר המדינה למימוש זכותו לשיפוי מצד ג'.
11.	<input type="checkbox"/> יש לי זכות תביעה לפיצויי נזיקין מאוצר המדינה על-פי חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים, ועל כן יש לי זכות ברירה לקבלת הפיצויים האמורים או לקבלת גמלאות על-פי חוק הגמלאות. אני בוחר/ת (סמן/י את המתאים וחתום לידו) <input type="checkbox"/> לקבל הפיצויים הנ"ל, ובמקרה זה אהיה זכאי/ת לגמלאות; <input type="checkbox"/> לקבל הפיצויים הנ"ל, ובמקרה זה לא אהיה זכאי/ת לקבלת הפיצויים; <input type="checkbox"/> אינני בוחר/ת עדיין בזכות הברירה הנ"ל ולאחר מתן פסק הדין בעניין תביעת הפיצויים הנ"ל אחליט אם לקבל פיצויים כנ"ל מהמדינה או גמלאות; והיה אם אחליט לקבל פיצויים כנ"ל, ייחשבו כל תשלומי הגמלאות כמפרעה ע"ח פיצויי הנזקים אשר יוחזרו מיד במזומנים לאוצר המדינה או יקוזזו מסכום הפיצויים האמורים.
12.	<input type="checkbox"/> אני זכאי/ת לקצבה לפי פרק ב' של חוק שירות המדינה (גמלאות) ולתגמולים לפי חוקי השיקום*, ואני בוחר/ת בקצבה לפי פרק ב' של חוק שירות המדינה (גמלאות) ו-25% מהתגמולים לפי חוקי השיקום ואת כל שאר הזכויות המגיעות לפיהם, וברור לי כי על-ידי כך אני מוותר/ת על 75% מהתגמולים לפי חוקי השיקום. אני מקבל/ת גמלה לפי חוק השיקום: * חוק שם הקרוב בגללו ניתנת הגמלה מספרו הצבאי מספר התיק (בגוף המשלם לפי חוק השיקום): (מתייחס למקרה של קבלת הגמלה לפי חוק זה ולפי חוקי השיקום עקב מאורע אחד).
13.	<input type="checkbox"/> אני זכאי/ת- שלא עקב מאורע אחד- לגמלה לפי חוק זה ולגמלה לפי חוקי השיקום, ולכן אני זכאי/ת לקבל את שתי הגמלאות גם יחד.
<p>בידיעת העונשים הצפויים בעד עבירות לפי סעיפים 53 ו-106 לחוק שירות המדינה (גמלאות) [נוסח משולב], התש"ל-1970, הריני מצהיר/ה בזה שהפרטים והידיעות שמסרתי לעיל הם נכונים ושלמים. ידוע לי כי עלי להודיע לממונה על תשלום הגמלאות על כל השינויים שיחולו ביחס לנרשם בטופס תביעה לגמלה.</p> <p>תאריך: ____/____/____ חתימת העובד/ת התובע/ת: _____</p> <input type="checkbox"/> אני מבקש/ת להעביר את קצבתי לחשבוני בבנק לפי הטופס המצורף.	

אימות הפרטים על-ידי האחראי/ת במשרד בו עבד/ה העובד/ת עד לפרישתו/ה.
 הריני מצהיר/ה בזה שהפרטים בתביעה אומתו על-ידי ולאחר בדיקת המסמכים והתעודות.

הפרט	המסמך לפיו אומת	מספר המסמך	תאריכו
מס' הזהות			
תאריך הלידה			
בן/ת הזוג			
ילדים			

שם החותם/ת _____ תפקידו/ה _____ חתימה _____

למילוי על-ידי שוטר/ת או סוהר/ת בלבד שעליהם חלות הוראות הסעיפים 78 ו-81 לחוק שירות המדינה (גמלאות) (במקרה של פיטורין מחמת נכות של 35% ומעלה, המזכים גם לתגמולים לפי חוק הנכים לצה"ל).

14. אני בוחר/ת:
 (א) בקצבה לפי סעיף 78(ב)(1) לחוק, היינו קצבה בשיעור הנקבע בסעיף 20(א) לחוק שירות המדינה (גמלאות), ו-25% מהתגמולים לפי חוק הנכים לצה"ל.
 או

(ב) בקצבה לפי סעיף 78(ב)(2) לחוק, היינו קצבה בשיעור של 25% מהמשכורת הקובעת, ומלוא התגמולים המגיעים על-פי חוק הנכים לצה"ל.

הצהרה בידיעת העונשים הצפויים בעד עבירות לפי סעיפים 53 ו-106 לחוק שירות המדינה (גמלאות), הריני מצהיר/ה שהפרטים והידיעות שמסרתי לעיל הם נכונים.

תאריך: ____/____/____ חתימת התובע/ת: _____

* חוקי השיקום הם:

1. חוק הנכים (תגמולים ושיקום), התש"ט-1949.
2. חוק משפחות החיילים שנשפו במערכה (תגמולים ושיקום), התש"י-1950
3. חוק נכי המלחמה בנאצים, התשי"ד-1954.
4. חוק תגמולים לנפגעי איבה (תיקון), התשל"ג-1973.