

**מדינת ישראל**  
**משרד החינוך**  
**מינהל כח אדם בהוראה, תיאום ובקרה**

**טופס בקשה לשיפוי**  
**בגין פיצויי פיטורין מוגדלים/חודשי הסתגלות**

הבעלות \_\_\_\_\_ מס' מוטב \_\_\_\_\_  
1. מר/גב' \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ הועסק/ה אצלנו  
בתפקיד מורה/מנהל/אחר \_\_\_\_\_ מיום \_\_\_\_\_ ועד יום \_\_\_\_\_  
בו נותקו יחסי עובד ומעביד בנסיבות המזכות בפיצויי פיטורין  
על פי חוק פיצויי פיטורין תשכ"ג – 1963 .  
סיבת הפיטורין \_\_\_\_\_

2. בהתאם לחוזר מנהל מינהל כח אדם בהוראה מיום 11 בנובמבר 2002, אל  
הבעלויות, נבקשכם לשפות אותנו בגין פיצויי פיטורין מוגדלים בשיעור  
% \_\_\_\_\_ וכן \_\_\_\_\_ חודשי הסתגלות בסך משוער של \_\_\_\_\_ ₪.  
כל זאת בהתאם לנספחים הרצ"ב.

**3. אני מצהיר כי:**

- א. לא נמצאה למורה משרה חלופית במסגרת הבעלות.
- ב. אנו מתחייבים כי הנ"ל לא יועסק במשך השנתיים הבאות במסגרת הבעלות.
- ג. לא נערך ולא ייערך הסכם רציפות זכויות בגין תקופת העבודה בסעיף 1 לעיל.
- ד. בעת שהועסק אצלנו, לא היה המורה גמלאי של המדינה או בעלויות קודמות.
- ה. לא בקשנו/קבלנו שיפוי אחר ממשרד החינוך בגין תקופת עבודה זו.
- ו. תוכן הנוהל ידוע, ומקובל עלינו, וכל הפרטים שמסרנו נכונים מלאים ומדויקים.

**4. רצ"ב:**

- הסכם עם העובד ועם האירגון היציג בדבר סיום עבודתו של המורה.

---

בניין לב-רם, רח' דבורה הנביאה 2, ירושלים 91911 טלפון: 02-5602245/2515 פקס: 02-5604174

כתובת אתר ממשל זמין: <http://www.gov.il>

כתובת אתר המשרד: <http://www.education.gov.il>

**מדינת ישראל**  
**משרד החינוך**  
**מינהל כח אדם בהוראה, תיאום ובקרה**

- פירוט נתוני העובד – נספח א'.
- שאלון לעובד וריכוז פרטי שירות – הצהרות – נספחים: ב', ג', ד', ה'.
- מסמכים המעידים על הסיבה להפסקת עבודתו של העובד במסגרת הבעלות.
- צילום תעודת זהות.
- אישור עדכני של אגף כא"ב על דרגה/ותק/גמולים.
- צילום תלוש משכורת חודש אוגוסט בשלוש השנים האחרונות.

5. איש הקשר אצלנו לבירורים \_\_\_\_\_ טל' \_\_\_\_\_

תאריך	תפקיד	שם	חתימה וחותמת
-------	-------	----	--------------

**מדינת ישראל**  
**משרד החינוך**  
**מינהל כח אדם בהוראה, תיאום ובקרה**  
**פירוט נתוני העובד**

נספח א'

**חלק א'**

שם המורה \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

שם בית הספר \_\_\_\_\_ סמל מוסד \_\_\_\_\_

תאריך לידה \_\_\_\_\_ דרגה \_\_\_\_\_

ותק בהוראה \_\_\_\_\_ ותק צבאי \_\_\_\_\_ אחוז גמול השתלמות \_\_\_\_\_

תפקידים: \_\_\_\_\_ % גמול \_\_\_\_\_ לפי \_\_\_\_\_ ותק \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ % גמול \_\_\_\_\_ לפי \_\_\_\_\_ ותק \_\_\_\_\_

גמולים נוספים: \_\_\_\_\_ % גמול \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ % גמול \_\_\_\_\_

תאריך התחלת העבודה \_\_\_\_\_ תאריך ניתוק יחסי עובד מעביד \_\_\_\_\_

תקופת הזכאות לפיצויים \_\_\_\_\_ שנים \_\_\_\_\_ חדשים . % משרה ממוצע \_\_\_\_\_ .

תאריך	תפקיד	שם	חתימה וחותמת
_____	_____	_____	_____

**חלק ב' – אישור אגף כא"ב**

בדקתי הבקשה והנתונים ולהלן הערותי \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תאריך	שם	חתימה
-------	----	-------

**חלק ג' – לשימוש ועדת השיפויים**

בישיבה בתאריך \_\_\_\_\_

1. מאשרים שיפוי בגין פיצויים מוגדלים בשיעור \_\_\_\_\_ % לפי \_\_\_\_\_ % משרה ממוצע.  
לתקופה מ- \_\_\_\_\_ עד- \_\_\_\_\_ סה"כ \_\_\_\_\_ שנים \_\_\_\_\_ חודשים.

2. מאשרים \_\_\_\_\_ חודשי הסתגלות לפי \_\_\_\_\_ % משרה.

3. לא מאשרים מהנימוקים הבאים: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. הערות: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_

בניין לב-רם, רח' דבורה הנביאה 2, ירושלים 91911 טלפון: 02-5602245/2515 פקס: 02-5604174

כתובת אתר ממשל זמין: <http://www.gov.il>

כתובת אתר המשרד: <http://www.education.gov.il>

**מדינת ישראל**  
**משרד החינוך**  
**מינהל כח אדם בהוראה, תיאום ובקרה**  
**שאלון לעובד – הצהרה**

נספח ב'

שם: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ ביי"ס: \_\_\_\_\_

**1. פרטי העסקה (בכל מערכת החינוך)**

א. שנה"ל תשס"\_\_\_\_\_ (שנת עבודה אחרונה לפני הפיטורין/פרישה)

מעסיק	בית ספר	מתאריך	ש"ש	%משרה

ב. שנה"ל תשס"\_\_\_\_\_ (בשנה שלאחר הפיטורין/פרישה)

מעסיק	בית ספר	מתאריך	ש"ש	%משרה

הערות: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. פרישה לגמלאות (נא לסמן במשבצת המתאימה)**

לא.

כן. שנת פרישה \_\_\_\_\_ המעסיק \_\_\_\_\_ %משרה לגמלה \_\_\_\_\_.

**3. פיצויי מוגדלים ו/או חודשי הסתגלות בעבר (נא לסמן את המתאים).**

לא.

כן. המעסיק \_\_\_\_\_ שנת הפסקת עבודה \_\_\_\_\_

שנת התחלת עבודה \_\_\_\_\_ לפי % משרה \_\_\_\_\_.

**4. הסכמי העברת זכויות/רציפות זכויות.**

ממעסיק \_\_\_\_\_ למעסיק \_\_\_\_\_

לתקופה מ- \_\_\_\_\_ עד- \_\_\_\_\_

אם נושא המצוין בסעיפים 2,3,4 לעיל אושר מסי פעמים, נא לפרט בדף נוסף.

**הריני מצהיר/ה כי הפרטים הנ"ל נכונים ומלאים.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

חתימה

תאריך

**מדינת ישראל**  
**משרד החינוך**  
**מינהל כח אדם בהוראה, תיאום ובקרה**  
**ריכוז פרטי שירות – הצהרה**

נספח ג'

**הוראות מילוי:**

הטופס ימלא ע"י הבעלות ויאושר בחתימת עובד ההוראה וכן בחתימת רואה חשבון של הבעלות.

ברשות מקומית מורשים לחתום גיזבר או מנהל מחלקת משאבי אנוש.

יש לרשום בשורה נפרדת כל אחת משנות הלימודים החל מהשנה הראשונה להעסקתו בבעלות ועד השנה האחרונה, כולל שנות חופשה והשתלמויות.

לגבי שנת הוראה בה הועסק במספר מוסדות, או בסיסי משרה שונים, יש לציין זאת ברציפות במספר השורות הנדרש לאותה שנת לימודים.

אם הטבלה להלן אינה מספקת יש לצרף דף נוסף מפורט כנ"ל.

שם משפחה ופרטי \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_  
הבעלות: \_\_\_\_\_.

ממוצע שנתי אחוז משרה	שעות בפועל בסיס המשרה	שעות בפועל בסיס המשרה	התקופה		סמל המוסד	שם המוסד	שנת הלימודים
			מתאריך	עד תאריך			

אחוז משרה ממוצע של כל שנות העבודה בבעלות

**מדינת ישראל**  
**משרד החינוך**  
**מינהל כח אדם בהוראה, תיאום ובקרה**

**השכר הקובע לצורך חישוב פיצויים**

נספח ד'

שם המורה : \_\_\_\_\_

מספר זהות : \_\_\_\_\_

דרגה בדרוג עו"ה : \_\_\_\_\_

ותק בהוראה (כולל ותק צה"ל) : \_\_\_\_\_

<b>למשרה אחת</b>	
	<b>שכר משולב</b>
	<b>הסכום מסגרת</b>
	<b>תוספת תגבור הוראה</b>
	<b>גמול חינוך כיתה</b>
	<b>גמול מקצוע והכשרות</b>
	<b>גמול השתלמות %</b> _____
	<b>גמול ניהול %</b> _____
	<b>גמול ייעוץ</b>
	<b>גמול הכנה לבגרות %</b>
	<b>גמול חינוך מיוחד %</b>
	<b>גמול תואר מ"א, ד"ר</b>
	<b>הבראה 1/12</b>
	<b>אחר</b>
<b>סה"כ ברוטו</b>	<b>_____ ₪</b>
<b>שנות עבודה</b>	<b>_____</b>
<b>אחוז משרה ממוצע (כמפורט לעיל)</b>	<b>_____ %</b>
<b>אחוז הפיצוי (עפ"י הטבלה)</b>	<b>_____ %</b>

**סה"כ לתשלום :**

\_\_\_\_\_ ₪

**הננו מצהירים שהפרטים הנ"ל נכונים :**

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת נציג מורשה של הבעלות \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת עובד ההוראה \_\_\_\_\_

מדינת ישראל  
משרד החינוך  
מינהל כח אדם בהוראה, תיאום ובקרה

כתב התחייבות לתשלום פיצויים מוגדלים ו/או חודשי הסתגלות

נספח ה'

אנו מורשים בשם הבעלות \_\_\_\_\_  
מתחייבים לשלם למר/גב' \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_  
את הסך של \_\_\_\_\_ ש, מיד עם קבלתו ממשרד החינוך.

אנו מסכימים כי אם תוך 30 יום ממועד קבלת התשלום לא נעביר למשרד החינוך  
אישור על תשלום הסכום, כאמור, יקוזז הסכום מכל תשלום שהוא המגיע לנו  
ממשרד החינוך, וזאת ללא כל הודעה נוספת מצד משרד החינוך.

אישור על התשלום יועבר בנוסח האמור בנספח ה' 1.

שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

מדינת ישראל  
משרד החינוך  
מינהל כח אדם בהוראה, תיאום ובקרה

הצהרה על תשלום בגין פיצויים מוגדלים ו/או חודשי הסתגלות

נספח ה' (1)

אנו מורשים בשם הבעלות \_\_\_\_\_  
מודיעים בזאת כי שלמנו למר/גב' \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_  
את הסך של \_\_\_\_\_ ש, בתאריך \_\_\_\_\_.

שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

אני החתום מטה מר/גב' \_\_\_\_\_ מ"ז \_\_\_\_\_  
מאשר בזאת קבלת הסכום המוזכר לעיל.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המורה \_\_\_\_\_