

מכתב הסבר לעובד המבקש לקבל החזר הוצאות משפטיות

מכוח החלטת הממשלה מס' 2799 מיום 28.11.2002, עובד מדינה יהיה זכאי להשתתפות בהוצאות משפטיות בגין הליך משפטי.

בהתאם להחלטת הממשלה כמצוין לעיל, פועלת במשרד החינוך וועדה משרדית בראשות מנהלת אגף בכיר למשאבי אנוש.

עובדי הוראה (שהינם עובדי מדינה) נכללו בכתב הכיסוי בהשתתפות בהוצאות משפטיות החל מ-1.1.2007.

עובד הוראה/ מינהל המקבל שכר ממשרד החינוך ונפתחו נגדו הליכים משפטיים, שהוגשו נגדו עברות שנעשו על-ידו לכאורה, תוך כדי מילוי תפקידו, לשם מילוי תפקידו ובשל התנהגות שהייתה בתחום סמכותו כדין או שנהג בה בתום לב בהיותו סבור כי הוא נוהג בתחום סמכותו, רשאי לפנות לוועדה בבקשה לקבלת החזר הוצאות משפטיות.

הוועדה תבחן זכאות העובד בכפוף לכתב הכיסוי ותעביר את המלצתה לענבל, וזו תטפל בבקשה בהתאם להחלטתה ועל פי שיקול דעתה ובכפוף לכתב הכיסוי.

ההסבר לכתב הכיסוי המובא בדף זה הינו חלקי בלבד.

לכתב הכיסוי המלא ניתן להיכנס לאתר המחלקה לביטוח בכתובת: www.education.gov.il/bituah

נוהל החזר הוצאות משפטיות:

עובד המבקש להיות מיוצג ע"י עו"ד פרטי מטעמו ימלא את כל הנספחים הבאים:

1. נספח א'- טופס הגשת בקשה לקבלת החזר הוצאות משפטיות.
2. נספח ד'- דיווח על הפעלת עו"ד פרטי-חיצוני.
3. נספח י'- כתב וויתור סודיות משפטית.
4. נפח יא'- התחייבות לשיפוי.

עם סיום כל ההליכים המשפטיים ובהחלטה סופית בלבד, רשאי העובד להגיש את נספחי הבקשה לוועדה המשרדית במשרד החינוך באמצעות פקס: 02-5602369.

כמו כן, יש לצרף אסמכתאות המעידות על סיום ההליך נגדו וקבלות מתאימות.

חובת העובד לוודא כי נספחי הבקשה והאסמכתאות התקבלו במחלקה לביטוח בטלפון מספר 02-5602276.

לאחר קבלת כל המסמכים המפורטים לעיל, תתכנס הוועדה המשרדית במשרד החינוך, תדון בבקשת העובד עפ"י כתב הכיסוי והודעה תשלח לעובד.

המלצת הוועדה המשרדית תועבר לרפרנטית מטעם ענבל, האחרונה תחליט על שאלת החזר הכספי וגובהו וסגירת ההליך יתבצע מול הרפרנטית.

חשוב לציין כי במידה ואכן תמליץ הוועדה המשרדית על מתן החזר עבור ההוצאות המשפטיות, גובה החזר יהיה עפ"י תעריף ענבל כמפורט באתר המחלקה לביטוח.

המחלקה לביטוח
משרד החינוך

תאריך: ____/____/____

אל: הועדה המשרדית
אל: הקרן הפנימית להגנה משפטית לעובדי מדינה

נספח א'

הנדון: טופס הגשת בקשה לקבלת החזר הוצאות משפטיות

א. פרטים אישיים:

שם העובד/ת	ת.ז.	סיווג העובד	הוראה / מנהל
סמל מוסד	שם מוסד	מחוז	
תפקיד	מספר נייד	דוא"ל	@

ב. בקשת העובד:

מהות האישום	רשלנות; אלימות פיזית; אלימות מילולית; הטרדה מינית; לשון הרע; חובת הדיווח; דיווח שקר; אחר: ____		
סוג ההליך	חקירה; שימוע; וועדת משמעת; כתב אישום; מתן עדות; ערעור/ צו מניעה; הליכי מעצר ושחרור		
מקום קיום ההליך	משטרה; מחוז; נש"מ; לשכת מנכ"ל; מנהלת המחוז; פרקליטות; בית-משפט; בית-דין לעבודה		
תאריך זימון להליך	תאריך הליך ראשון	תאריך הליך שני	

ג. נתוני האירוע:

סוג המוסד בו התרחש האירוע	גן-ילדים; בית-ספר יסודי; חטיבת ביניים; תיכון; בית-ספר חקלאי; פנימייה; אחר
מקום התרחשות האירוע	כיתה; מסדרון; שירותים; חצר; מגרש ספורט; אולם התעמלות; מחוץ לשטח ביה"ס; אחר
סוג פעילות	הפסקה; שיעור; חינוך גופני; טיול; אחר- פרט:

ד. תמצית תיאור המקרה:

ה. הצהרת העובד/ת:

האם האשמות המיוחסות לך היו במסגרת פעילות משרד החינוך?	כן; לא
האם הנך מכחיש/ה את האשמות המיוחסות לך?	לא מכחיש/ה; מכחיש/ה חלקית; מכחיש/ה את כל האשמות. מכחיש/ה חלקית אלא פרט: _____

ו. מצ"ב נספחי חובה במסגרת הגשת הבקשה, יש להחזירם חתומים ע"י הפונה וחותמת העו"ד לפקס המופיע מטה:

נספח ד'- "דיווח על הפעלת עו"ד פרטי-חיצוני" (יש לצרף קבלות מקוריות).

נספח י'- "ויתור על סודיות משפטית".

נספח יא'- "התחייבות לשיפוי".

אסמכתא על סיום הליך באופן סופי ומוחלט.

המחלקה לביטוח
משרד החינוך

אל: הועדה המשרדית

אל: הקרן הפנימית להגנה משפטית לעובדי מדינה

תאריך: ____/____/____

תאריך: ____/____/____

חתימה: _____

נספח ד'

הנדון: דיווח על הפעלת עו"ד פרטי - חיצוני

ברצוני לבחור עו"ד שאינו כלול ברשימת עוה"ד שנמסרה לי ע"י הקרן, אשר ייצג אותי בהליכים הפליליים/ משמעתיים/ מנהליים/ אזרחיים התלויים כנגדי.

להלן פרטיו:

				שם משרד עו"ד
				שם עו"ד המייצג
				כתובת המשרד
-	מספר נייד של עו"ד	מספר פקס במשרד		טלפון המשרד

ידוע לי כי אהיה זכאי להחזר הוצאות בהתאם לכללי הקרן ועל פי תעריפיה בלבד והכל בכפוף לתנאי כתב הכיסוי.

בחתימתי על גבי טופס זה הנני מתחייב להעביר או להורות לעוה"ד מטעמי להעביר לקרן העתקי כתבי בי-דין, פרוטוקולים, חו"ד מומחים, עדויות, החלטות, פסקי דין וכל חומר אחר המצוי בידי או בידי עוה"ד המטפל בניהול ההליכים התלויים נגדי מיד עם דרישתה.

בכבוד רב,

חתימה

_____/_____/_____
תאריך

שם העובד

אני הח"מ _____, עו"ד, מאשר בזאת כי הנ"ל חתם בפניי לאחר שהזדהה בפני ולאחר שהסברתי לו את תוכן המסמך והמשמעות לחתימתו.

חתימת עו"ד + חותמת

_____/_____/_____
תאריך

המחלקה לביטוח
משרד החינוך

תאריך: ____/____/____

אל: הועדה המשרדית
אל: הקרן הפנימית להגנה משפטית לעובדי מדינה

נספח י'

הנדון: כתב ויתור סודיות משפטית

אני הח"מ _____ ת.ז. _____

מתחייב להעביר למחלקה לביטוח במשרד החינוך וכן לקרן הפנימית להגנה משפטית לעובדי המדינה בהנהלת ענבל חברה לביטוח בע"מ את כל כתבי הבי-דין, הפרוטוקולים, חו"ד מומחים, עדויות, החלטות, פסקי דין וכל חומר אחר המצוי בידי או בידי עורך הדין המטפל בניהול ההליכים הפליליים ו/או המשמעתיים מטעמי, ומוותר בזאת על חסיון עו"ד לקוח מול הקרן הפנימית להגנה משפטית לעובדי המדינה בהנהלת ענבל חברה לביטוח בע"מ.

ולראיה באתי על החתום: _____
תאריך: ____/____/____
חתימה

אני הח"מ _____, עו"ד, מאשר בזאת כי הנ"ל חתם בפניי לאחר שהזדהה בפני ולאחר שהסברתי לו את תוכן המסמך והמשמעות לחתימתו.

חתימת עו"ד + חותמת _____
תאריך: ____/____/____

המחלקה לביטוח
משרד החינוך

אל: הועדה המשרדית

אל: הקרן הפנימית להגנה משפטית לעובדי מדינה

תאריך: ____/____/____

נספח יא'

הנדון: התחייבות לשיפוי

אני הח"מ _____ ת.ז. _____,

מתחייב לשפות את הקרן הפנימית להגנה משפטית לעובדי מדינה בהנהלת ענבל חברה לביטוח בע"מ על כל ההוצאות שהוציאה עבור ייצוגי המשפטי ו/או לפי החלטת הועדה וזאת באם יוחלט בסופו של דבר כי המדינה לא תישא בייצוגי המשפטי כולו או חלקו ו/או אורשע בעבירות המיוחסות לי, למעט בעבירות של רשלנות ו/או אחריות קפידה ובכל מקרה בו תחליט הקרן לחזור אליי לצורך החזר ההוצאות המשפטיות בגין ייצוגי המשפטי בהתאם לכתב הכיסוי.

לשם מימוש התחייבותי זו הריני מוסר למעסיקי ייפוי כוח בלתי חוזר וזכות לנכות או לקזז ממשכורתי ו/או/גם מכל תקבול אחר שיעמוד לזכותי בכל עת (שכר, פיצויים, החזרי הוצאות וכיו"ב ו/או סכומים בגין הפרשות והטבות שונות כגון ביטוח מנהלים, קופות גמל, קרן השתלמות וכיו"ב) במידה ולא אמצא זכאי לקבלת ייצוג.

ולראיה באתי על החתום: _____ תאריך: _____/____/____
חתימה

אני הח"מ _____, עו"ד, מאשר בזאת כי הנ"ל חתם בפניי לאחר שהזדהה בפני ולאחר שהסברתי לו את תוכן המסמך והמשמעות לחתימתו.

_____ תאריך: _____/____/____
חתימת עו"ד + חותמת

אישור מעביד:

הריני לאשר קבלת התחייבות לשיפוי שלעיל.
אני מתחייב ליידע את ענבל חברה לביטוח בע"מ, כמנהלת הקרן הפנימית להגנה משפטית לעובדי מדינה לגבי פרישת העובד וכן לא להעביר לו כל סכום המגיע לו בגין פרישתו ללא אישור מראש ובכתב מאת הקרן.
היה וישולם לעובד סכום ללא אישור הקרן, מתחייבת היחידה לשפות את הקרן על כל ההוצאות שהוציאה בגין העובד.
כמו כן הריני מתחייב לבצע כל הוראות הקרן לקיזוז וניכוי משכרו של העובד בגין הוצאות משפטיות ששולמו לו מיד עם קבלתן ולהעביר הסכומים לקרן בהתאם לכתב ההתחייבות שלעיל.

שם: _____ שם: _____
חתימה: _____ חתימה: _____
מנהל היחידה חשב היחידה
תאריך: _____/____/____ תאריך: _____/____/____