



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הגמלאות

תביעת מעסיק להחזרת  
תגמולי מילואים

מספר תביעה \_\_\_\_\_

חותמת קבלה

לשימוש  
פנימי  
בלבד  
(סריקה)

מס' תיק מעסיק	
סוג המסמך	דפים
31	

1 פרטי המעסיק

שם מעסיק/מפעל/ק"בוץ

מספר תיק ניכויים

כתובת המעסיק – חובה לציין טלפון זמין של איש קשר לצורך בירורים

מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
טלפון קווי		טלפון נייד		טלפון פקס	
		<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS			

1

2 פרטי חשבון הבנק של המעסיק – ברישום פרטי בנק חדשים – חובה לצרף נספח 1 בטופס

שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון

2

3 פרטים אישיים של העובד

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי
ס"ב		

3

4 פרטי תקופת השירות

תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים
שנה חודש יום	שנה חודש יום	

חובה לצרף טופס 3010 - אישור זה"ל או לחילופין טופס 3021 (העובד יכול לקבלו אצל קצין העיר).  
כאשר מצורף טופס שמ"פ חד-יומי מרוכז - יש לרשום את ימי השרות כאילו בוצעו בחודש האחרון של הרבעון.

4

5 תקופות שירות נוספות (אם חלו באותו חודש בלבד)

תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים
שנה חודש יום	שנה חודש יום	
תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים
שנה חודש יום	שנה חודש יום	
תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים
שנה חודש יום	שנה חודש יום	

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

## פרטים על עבודה ושכר

6

סוג תביעה	מעמד עובד	תאריך תחילת העבודה
<input type="checkbox"/> רגילה <input type="checkbox"/> הפרש לזכות <input type="checkbox"/> הפרש לחובה	<input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> יומי או שעתי	
קיימת קרבת משפחה בין המעסיק לעובד <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, סוג הקרבה _____		

## פירוט שכר ל- 6 החודשים שהדמו לחודש השירות

7

1. חובה לפרט את השכר ב- 6 החודשים האחרונים.
2. כל תיקון ברישום השכר מחייב חתימה וחומתמת.
3. שולמו תשלומים כגון: דמי מחלה, תמורת חופשה, דמי פגיעה, תגמולי מילואים - יש לכלול אותם בעמודות 3 ו 4.
4. אין לכלול הפרשים בעבור חודשים שאינם (מהווים) בסיס לחישוב התגמול.
5. שולם תשלום חד-פעמי (תשלום נוסף) - יש לרשום את סוג התשלום (משכורת י"ג, בונוס תקופתי, הפרשים) ויש לציין את התקופה שבעבורה שולם.

פירוט תשלומים חד-פעמיים והפרשי שכר			מס' ימי עבודה בעבורם שולם שכר ברוטו החייב בדמי ביטוח בש"ח (כולל הפרשים ותשלומים נוספים)	מס' חודש	מס' חודש
התקופה שבעדה שולם	סוג התשלום	סכום			
					1.
					2.
					3.
					4.
					5.
					6.

## הצהרה

8

אני החתום מטה תובע החזר תגמולי מילואים ומצהיר, כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים. אני מצהיר שסכומי השכר שנרשמו בטבלת השכר, הם שכר העובד החייב בדמי ביטוח כפי שנרשם בתלושי השכר, לחודשים המשמשים בסיס לחישוב תגמולי המילואים.

אני מצהיר כי, בתביעה כלולים הפרשי שכר ששולמו בפועל בעבור אותם חודשים המשמשים בסיס לחישוב התגמול. ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים, או העלמת נתונים, היא עברה על החוק, וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן גמלה לפי חוק זה או להגדלתה ע"י העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס או מאסר.

אם יתברר כתוצאה מהחישוב שיעשה הביטוח לאומי, כי לעובד מגיעים הפרשי תגמולים, אני מתחייב לשלם לעובד את סכום ההפרש מיד עם קבלת התשלום מהמוסד.

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 פרטיהם של מושכי התשלומים.

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

תאריך \_\_\_\_\_ שם החותם ותפקידו \_\_\_\_\_ חתימה וחומתמת המעסיק \* \_\_\_\_\_

## הצהרה למילוי ע"י בעל שליטה או קרוב משפחה לבעל שליטה או לבעל מניות בחברה בלבד

חובה להמציא הוכחת תשלום ל-12 חודשים אחרונים (הפקדות בנק, צילומי המחאות ועוד) מהו היה תפקידך בעבודה במועד הזכאות? (פירוט העבודה שבצעת בפועל) \_\_\_\_\_

היכן בוצעה עבודתך בפועל? (יש לציין כתובת) \_\_\_\_\_

מהו היקף עבודתך? (יש לפרט ימים ושעות) \_\_\_\_\_

אני מצהיר, כי הנתונים שלהלן נכונים: שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

## לטיפול המוסד בלבד – בקרת תקינות

התביעה הוחזרה לפקיד תביעות מהסיבות הבאות: \_\_\_\_\_ חותמת בקרת תקינות \_\_\_\_\_

## נספח 1

לכבוד  
המוסד לביטוח לאומי  
סניף \_\_\_\_\_  
מחלקת מילואים

### הנדון: בקשה לשינוי חשבון בנק/כתובת – להחזר תגמולי מילואים למעסיק

אני הח"מ מבקש לשנות את  חשבון הבנק,  את הכתובת למשלוח דואר בנושא החזר תגמולי מילואים מהמוסד לביטוח לאומי.

פרטי המעסיק					
שם מעסיק/מפעל/קיבוץ			מספר תיק ניכויים		
כתובת חדשה					
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד

פרטי חשבון הבנק החדש ואישור מורשה חתימה (נדרש אישור אחד בלבד)			
מבקש בזאת שהכספים המגיעים לנו מהמוסד לביטוח לאומי עבור תביעות לתגמולי מילואים, יועברו ישירות לחשבוננו החדש, לפי הפרטים הרשומים מטה:			
שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון
<input type="checkbox"/> אישור הבנק	<input type="checkbox"/> אישור רו"ח	<input type="checkbox"/> אישור יועץ מס	<input type="checkbox"/> אישור עו"ד
אני הח"מ מאשר בזאת כי הנ"ל מוסמך לחתום בשם החברה/המעסיק, שחשבון הבנק שייך לחברה/מעסיק			
תאריך	שם המאשר	חתימה	חותמת
תאריך	שם המורשה מטעם המעסיק	תפקיד	חתימה וחותמת