



בקשה לתשלום מקדמה עקב מצב מצוקה חמור שנוצר בשעת חירום (תקף רק בזמן חירום שיוכרז ע"י מינהלת המוסד)

כללי

- ↪ בקשה זו מיועדת למי שאינו מקבל קצבה מהמוסד לביטוח לאומי ועקב מצב מצוקה חמור שנוצר כתוצאה ממלחמה, רעידת אדמה או אסון טבע אחר, נותר ללא אמצעי קיום.
- ↪ הזכאות לתשלום מותנית בכך שהתובע ובני המשפחה המתגוררים עימו, נותרו ללא מקורות קיום או שהכנסתם קטנה באופן משמעותי עקב מצב החירום.
- ↪ המוסד רשאי, לאחר סיום מצב החירום, לדרוש מהתובע את הסכומים ששולמו לו במידה ולא היה זכאי להם וזאת בהתאם למצבו הכלכלי של התובע.
- ↪ במצב חירום ניתן לאמת מס' ת.ז. עפ"י כל מסמך מזהה אחר או הצהרה בליווי שאלות זיהוי או בכל דרך שתאושר ע"י הרשויות.

כיצד יש להגיש את התביעה

- ↪ ניתן להגיש את הבקשה בכל אחד מסניפי המוסד לביטוח לאומי בארץ ללא קשר למקום מגוריך
- ↪ חובה למלא את כל סעיפי הבקשה ובמיוחד את סעיף 5 - פרטי הכנסות ולצרף אישורים ככל שניתן
- ↪ ניתן להגיש את הבקשה במהלך מצב החירום ועד 30 ימים מתום מצב זה (תביעה שתוגש לאחר מועד זה, לא תתקבל).

חובה לחתום על טופס התביעה

טופס זה מנוסח בלשון נקבה אך פונה לנשים ולגברים כאחד



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות

בקשה לתשלום מקדמה עקב מצב מצוקה חמור שנוצר בזמן חירום

(תקף רק במצב חירום שיוכרז ע"י מנהלת המוסד)

עמוד 1 מתוך 3

מס' זהות / דרכון		לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
<table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> סוג המסמך			0
0	1		

חותמת קבלה

1 פרטי התובע

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
מצב משפחתי <input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> אלמן/ה <input type="checkbox"/> פרוד/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרושה/ה <input type="checkbox"/> ידועה/ה בציבור		תאריך לידה שנה חודש יום
כתובת (הרשומה במשרד הפנים)		
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה
דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני
<input type="checkbox"/> אני מאשר/ת קבלת הודעות SMS		
מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה מעלה)		
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה
דירה	יישוב	מיקוד

2 פרטי בן הזוג

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
גרים ביחד <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		תאריך לידה שנה חודש יום

3 פרטי הילדים עד גיל 24

מס' תעודת זהות	שם פרטי	תאריך לידה	גר עמך	נמצא ב- (לומד, צבא, שירות לאומי וכד')
ס"ב _____			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
ס"ב _____			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
ס"ב _____			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
ס"ב _____			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

4

פרטי הכנסתך והכנסות בן/בת זוגך – יש לציין את מקורות ההכנסה שהיו לפני מצב החירום ושעתידיים להתחדש כאשר הוא יסתיים

מקור ההכנסה	סכום הכנסות התובע לחודש בש"ח	סכום הכנסות הבן/בת זוג לחודש בש"ח
עבודה		
פנסיה בישראל		
פנסיה או רנטה מחו"ל		
תגמולים ממשרד הביטחון או ממשרד האוצר		
דמי שכירות מדירה או חנות		
מזונות		
מקור אחר _____		

5

פרוט הסיבה לבקשה

הסיבה לבקשה:

- מקום המגורים נהרס _____
- מקום העבודה נהרס _____
- אני נפגעתי _____
- קרוב משפחה נפגע _____
- המעסיק נפגע _____
- אחר _____

6

פרטי חשבון הבנק

סוג חשבון		שם בעל החשבון <input type="checkbox"/> השותפים לחשבון <input type="checkbox"/>	
		(נא סמן במשבצת המתאימה)	
<input type="checkbox"/> פרטי	<input type="checkbox"/> קיבוצי		
מספר חשבון	מס' סניף	שם הסניף / כתובתו	שם הבנק

7

הצהרה

הנני מצהיר בזה שבקשתי למקדמה נובעת כתוצאה ממצב חירום שנוצר במקום בו אני מתגורר ואין לי כל מקורות הכנסה מלבד המפורט בסעיף 4 לעיל. ידוע לי כי הגמול שיועבר לזכותי מהווה מקדמה והוא ינוכה בעתיד מכל גמלה שאהיה זכאי לקבל מהמוסד ביטוח לאומי. במידה ולא אהיה זכאי לגמלה, אחזיר למוסד את הסכומים שקבלתי, כאשר מצב החירום ישתנה.

ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים, מהווה עבירה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה ע"י העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.

תאריך _____ חתימת המבקש ✕ _____
 חתימת בן/בת הזוג ✕ _____

לשימוש המוסד

- הבקשה לא מאושרת מהסיבות המפורטות: _____
- הבקשה מאושרת: ע"ח גמלה גמלה לה"ה, סכום המקדמה _____ ש
- תאריך _____ חתימת פקיד התביעות * _____
- תאריך _____ חתימת מנהל סניף/תחום/מחלקה * _____
- תאריך _____ חתימת פקיד כספים ובקרה * _____