

עמוד 1 מתוך 2



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות

בקשת מעסיק למענק
(העסקת אישה ששהתה במקלט לנשים
נפגעות אלימות)

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות / דרכון סוג המסמך דפים	חותמת קבלה

1 פרטי המעסיק

שם המעסיק _____ מספר תיק ניכויים _____

כתובת המעסיק

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני: _____@_____			

2 פרטי חשבון בנק של המעסיק

שם הבנק	שם סניף / כתובת	מס' סניף	מספר חשבון

3 פרטים אישיים של העובדת

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר זהות ס"ב _____

4 פרטי תקופת העסקה של העובדת

תקופת העסקת העובדת לפני הכניסה למקלט לנשים נפגעות אלימות אחרי שהייה במקלט לנשים נפגעות אלימות	תאריך התחלה שנה _____ חודש _____ יום _____	תאריך סיום שנה _____ חודש _____ יום _____

5 פרטי תקופת שהיית העובדת במקלט לנשים נפגעות אלימות – חובה לצרף אישור ממושרד הרווחה

תאריך התחלה שנה _____ חודש _____ יום _____	תאריך סיום שנה _____ חודש _____ יום _____
--	---

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

אני מצהיר שהפרטים בבקשה זו הינם נכונים ומלאים.
 ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים הן עבירה על החוק, וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן גמלה על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.
 ידוע לי כי כל פעולה או התחייבות שתיעשה על ידי בעניין הבקשה בטרם אישורה הינה על אחריותי בלבד.
 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 שהצהרתי לעיל ושהבנק הנ"ל ו/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 וחותמת המעסיק x _____