

ימולא ב-4 עותקים ע"י השאיר/התובע של  
עובד שנפטר, ויאומת על ידי הממונה על  
משאבי אנוש, וישלח בהתאם לפירוט בהוראות  
התפוצה מעבר לדף.



## מדינת ישראל

### תביעה לגמלה [שאיר]

לפי חוק שירות המדינה (גמלאות) [נוסח משולב], תש"ל – 1970

סמן X במשבצות  
המתאימות

בהתאם לסעיף 42(א) לחוק הנ"ל הנני מגיש/ה תביעה לגמלה.

1. פרטים על הנפטר/ת		שם משפחה	שם פרטי	המשרד בו עבד
2. פרטים על מגיש/ת התביעה		שם משפחה	שם פרטי	רחוב
				מיקוד
				טלפון

3. פרטים על שאירים שבעדן/ נתבעת גמלה (כולל הפרטים האישיים של מגיש/ת התביעה על פי סעיף 2 - אם הוא/היא שאיר):

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב	תאריך לידה מלא			הקרבה	משכורת חודשית ברוטו	מקום הלימוד	שירות חובה בצה"ל
			שנה	חודש	יום				

במקרה של אלמנה/ ויתומים:

(א) היתומים הם ילדי האלמנה/ ושל הנפטר/ת.  
 (ב) היתומים או חלק מהם הם ילדי האלמנה/ בלבד או של הנפטר/ת בלבד.

4.  פרט לנתון בסעיף 3 לעיל, סמוכים שאירים נוספים על אותו שולחן: מספרם: \_\_\_\_\_  
5.  הנפטר השאיר אחריו (ציין מספר):

אישא אחרת שהייתה גרה עמו בשעת מותו	יתומים מנשים אחרות	אישה גרושה ו/או אשה שנפרד ממנה פרידה של קבע, והיה חייב בתשלום מזונותיה עפ"י פסק-דין או לפי הסכם בכתב	יתומים מ- (א) או מ- (ב) שלא היו סמוכים על שולחנו
(א)	(ב)	(ג)	(ד)

6.  אני אלמנה/ וגרתי עם הנפטר/ת עד עת מותו/ה.

7.  אני אלמנה/ של זכאית לקיצבה (פנסיונרית שנפטר/ה אחרי פרישתו מהשירות). תאריך הנישואין: \_\_\_\_\_

8.  אני זכאית לקיצבה לפי חוק הביטוח הלאומי, בגלל:  זקנה  שאיר  נכות כללית  אינני זכאי.

9.  אני זכאית לקיצבה מאת המוסד לביטוח לאומי בגלל פציעה בעבודה בשיעור של \_\_\_\_\_ שם לחודש.

10.  העובד/ת נפטר/ה לאחר 3 שנות שירות ואנו, כל השאירים, בוחרים באחת משתי החלופות במקום כל הגמלאות האחרות המגיעות לפי החוק כדלקמן:

(סמן ב-X את המתאים וחתום לידו):

במענק על פי סעיף 27 לחוק ובפיצויי פיטורין במידה שהם מגיעים (לא ניתן במקרה במקרה זה לקבל פיצויי פיטורין יותר מאשר בעד תקופת שירות של 5 שנים).  
או

העילה המזכה גם בתשלומים על פי המדינה (מתייחס רק כאשר העילה לתשלום אינה אותה בפיצויים מלאים בעד כל תקופת השירות חוקי שיקום (לפי סעיף 34 לחוק).

הבחירה הנ"ל באה במקום כל הגמלאות האחרות המגיעות על-פי החוק. אנו מצרפים הצהרה חתומה של כל השאירים לעניין זה (הערה: הנ"ל יאושר אך ורק אם הממונה על תשלום הגמלאות באוצר ישוכנע כי הבחירה היא לטובת השאירים).

נימוקים לבחירה הנ"ל: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## מדינת ישראל

11.  אני זכאית/לשתי קיצבאות לפי חוק שירות המדינה (גימלאות), כלומר לקיצבת פרישה ולקיצבת שאיר.
12.  בגלל פטירתו של העובד/ת או הזכאית/ לקיצבה, קיבלתי/ יש לי זכות תביעה מצד שלישי לפי פקודת הניזקין האזרחיים/ חוק פיצויים לנפגעי תאונת דרכים (במקרה שהמות נגרם מתאונה כלשהי) וידוע לי כי על פי סעיף 60 לחוק, אני חייב להגיש כל עזרה לאוצר המדינה למימוש זכותו לקבלת שיפוי מצב ג'.
- 12א.  יש לי זכות תביעה לפיצויי נזיקים מאוצר המדינה על פי פקודת הנזיקים או על פי חוק הפיצויים לנפגעי תאונת דרכים, ועל כן יש לי זכות ברירה לקבלת הפיצויים האמורים או לקבלת גמלאות על פי חוק הגמלאות. אני בוחרת/  (סמך את המתאים וחתום/חתמי לידו):
- לקבל הפיצויים הנ"ל (ובמקרה זה לא אהיה זכאי לגמלאות).
- לקבל הגמלאות הנ"ל (ובמקרה זה לא אהיה זכאי לקבלת הפיצויים)
- אינני בוחרת/ עדיין בזכות הברירה הנ"ל ולאחר מתן פסק-דין בעניין תביעת הפיצויים הנ"ל אחליט אם לקבל פיצויים כנ"ל מהמדינה או גמלאות (במקרה זה לא אהיה זכאית לקבל גמלה עד אשר אבחר סופית בגמלה).
13.  אני זכאית/ לקיצבה לפי הפרק השני של חוק שירות המדינה (גימלאות), ולתגמולים לפי חוק השיקום\*\*, ואני בוחרת/ בקיצבה לפי הפרק השני של הנ"ל ו-25% מהתגמולים לפי חוקי השיקום ואת כל שאר הזכויות המגיעות לפיהם, וברור לי כי על ידי כך אני מוותר על 75% מהתגמולים לפי חוקי השיקום.
- אני מקבלת/ גמלה לפי חוק השיקום\*\*, שם החוק:

שם הקרוב שבגללו ניתנת הגמלה \_\_\_\_\_ מספרו הצבאי/שוטר \_\_\_\_\_

(מתייחס לפנסיה מכל מקור אחר לרבות ממשלתי שאינו נזכר בסעיפים הקודמים).

14.  אני זכאית/ – שלא עקב מאורע אחד – לגמלה לפי חוק זה ולגמלה לפי חוקי השיקום, ולכן אני זכאית לקבל את שתי הגמלאות גם יחד.
15.  אני מקבלת/ פנסיה חודשית ממוסד או מקופת פנסיה \_\_\_\_\_ בגין שירותי במוסד \_\_\_\_\_
16.  אני שאיר של שוטר/ת או סוהר/ת שנפטרה/ה זכאית/ לקיצבה לפי סעיף 78 וגם לתגמולים לפי חוק משפחות החיילים.

**בידיעת העונשים הצפויים בעד עבירות לפי סעיפים 53 – 106 לחוק שירות המדינה (גמלאות), הריני מצהיר/ה בזה שהפרטים והידיעות שמסרתי לעיל הם נכונים ושלמים, והצגתי משמכים לשם אימותם.**

התאריך \_\_\_\_\_ חתימת מגיש התביעה \_\_\_\_\_

אני חברה/ בקופת חולים (איזה) \_\_\_\_\_ ומבקש לנקות מס אחיד.

נא העבירו את קצבתי לחשבוני בבנק לפי הטופס המצורף (מדף 2851).

**אימות הפרטים על-ידי מנהל/ת המחלקה למשאבי אנוש במשרד בו עבד/ה העובד/ת עד לפטירתו/ה, או מנהל/ת היחידה:**  
הריני מצהיר/ה בזה שהפרטים בסעיף 3 לעיל אומתו על ידי לאחר בדיקת המסמכים: (תעודת זהות וכל מסמך השלמה אחר).

שם החותם/ת \_\_\_\_\_ תואר תפקידו/ה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**תפוצה (באמצעות המשדר):**

מקור והעתק  לממונה על תשלום גמלאות החשב הכללי בצירוף הטופס אישור גמלאות (שאירים) (מדף 2856), וטופס מדף 2851

המשדר בו עבד הנפטר/ת  נציבות שירות המדינה, יחידת הגמלאות והרווחה

\*\* חוקי השיקום הם:

1. חוק נכים (תגמולים ושיקום), תשי"ט - 1949.
2. חוק משפחות החיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום), תשי" - 1950.
3. חוק נכי המלחמה בנאצים, תשי"ד - 1954.
4. חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה (תיקון), תשל"ג - 1973.