



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות

**תביעת מעסיק להחזרת
תגמולי מילואים**

מס. תביעה _____

עמוד 1 מתוך 2

<p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p>	<p>חותמת קבלה</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">מס' זהות / דרכון</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">סוג המסמך</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">דפים</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> </table>	מס' זהות / דרכון		סוג המסמך		דפים	
מס' זהות / דרכון								
סוג המסמך								
דפים								

1 פרטי התובעת/ת					
שם מעסיק/מפעל/קיבוץ			מספר תיק ניכויים		
כתובת					
רחוב	מספר בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד			דואר אלקטרוני	
<input type="checkbox"/>	אני מאשר/ת קבלת הודעות SMS				

2 פרטי חשבון הבנק של התובעת/ת			
שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מספר סניף	מספר חשבון

3 פרטים אישיים על העובד/ת		
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי

4 פרטי תקופת השירות		
תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים
שנה חודש יום	שנה חודש יום	

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

5 תקופות שירות נוספות (אם חלו באותו חודש בלבד)					
תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים	תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים
שנה חודש יום	שנה חודש יום		שנה חודש יום	שנה חודש יום	
תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים	תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים
שנה חודש יום	שנה חודש יום		שנה חודש יום	שנה חודש יום	
תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים	תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים
שנה חודש יום	שנה חודש יום		שנה חודש יום	שנה חודש יום	

פרטים על עבודה ושכר

6

סוג תביעה <input type="checkbox"/> רגילה <input type="checkbox"/> הפרש לזכות <input type="checkbox"/> הפרש לחובה	מעמד עובד <input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> יומי או שעתי	תאריך תחילת העבודה
---	--	------------------------

טבלת שכר

7

- כל תיקון ברישום השכר מחייב חתימה וחותמת.
- שולמו תשלומים כגון: דמי מחלה, תמורת חופשה, דמי פגיעה, תגמולי מילואים - יש לכלול אותם בעמודת סך הכל השכר.
- אין לכלול הפרשים עבור חודשים שאינם מהווים בסיס לחישוב התגמול.
- שולם תשלום חד-פעמי (תשלום נוסף) - יש לרשום סוג התשלום (משכורת י"ג, בonus תקופתי, הפרשים) ויש חציין התקופה בעדה שולם.

פירוט תשלומים חד-פעמיים והפרשי שכר			סך הכל שכר ברוטו* החייב בדמי ביטוח	מס' ימי עבודה בפועל	חודש	מס'
התקופה שבעדה שולם	סוג התשלום	סכום				
						1.
						2.
						3.
						4.
						5.
						6.

*כולל תשלומים חד-פעמיים והפרשי שכר.

הצהרה

8

אני החתום/ה מטה תובע/ת החזר תגמולי מילואים ומצהיר/ה כי כל הפרטים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים.

הנני מצהיר/ה ששכומי השכר שנרשמו בטבלת השכר, הינם שכר העובד/ת בפועל החייב בדמי ביטוח כפי שנרשם בתלושי השכר, לחודשים המשמשים בסיס לחישוב תגמולי המילואים.

הנני מצהיר/ה כי בתביעה כלולים הפרשי שכר ששולמו בפועל בעד אותם חודשים המשמשים בסיס לחישוב התגמול.

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

אם יתברר כתוצאה מהחישוב שנעשה ע"י הביטוח לאומי כי לעובד/ת מגיעים הפרשי תגמולים, אני מתחייב/ת לשלם לעובד/ת את סכום ההפרש מיד עם קבלת התשלום מהמוסד.

אני מסכימ/ה שהבנק הנ"ל יחזיר למוסד לביטוח לאומי לפי דרישתו סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום שהוא כולו או חלקו שולם בטעות או שלא כדין וכן שהבנק ימסור למוסד את פרטי מושכי התשלומים.

תאריך _____ שם החותם ותפקידו _____ חתימה וחותמת התובע/ת **x** _____

לטיפול המוסד בלבד

בקרת תקינות <input type="checkbox"/> הנתונים שהוזנו מתאימים לפרטי התביעה <input type="checkbox"/> התביעה הוחזרה לפקיד תביעות מהסיבות הבאות: _____ _____ חותמת בקרת תקינות _____	<input type="checkbox"/> אישור פקיד תביעות <input type="checkbox"/> נדחתה מהסיבות הבאות: _____ _____ תאריך _____ שם פקיד תביעות _____ חתימה _____
---	--