



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות

תביעת מעסיק להחזרת
גמולי מילואים

מספר תביעה _____

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' תיק מעסיק									
3	1	סוג המסמך		דפים					

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

2 פרטי חשבון הבנק של המעסיק			
שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון

3 פרטים אישיים על העובד		
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי
<input type="text"/>		


4 פרטי תקופת השירות		
תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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.		

5 תקופות שירות נוספות (אם חלו באותו חודש בלבד)		
תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
תאריך התחלה	תאריך סיום	מספר ימים
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 _____		

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 הכול השכר.
- אין לכלול הפרשים בעבור חודשים שאינם (מהווים) בסיס לחישוב התגמול.
- 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			שכר ברוטו החייב בדמי ביטוח בש"ח (כולל הפרשים ותשלומים נוספים)	מס' ימי עבודה בעבורם שולם שכר (כולל ימי חג חופשה ומחלה)	חודש	מס'
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 בפועל 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 ביוזעין 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 הפרש 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.

תאריך _____ שם החותם ותפקידו _____ חתימה וחותרת 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 _____

טיפול המוסד בלבד

בקרת תקינות

התביעה הוחזרה לפקיד תביעות מהסיבות הבאות: _____

חותמת בקרת תקינות _____