



תביעה לדמי אבטלה

חובה לצרף לטופס זה

- ✎ מכתב על הפסקת עבודה מהמעסיק המציין את סיבת הפסקת העבודה (כגון פיטורין, התפטרות, יציאה לחל"ת, פנסיה וכד') ותאריך ההפסקה.
- ✎ אישור המעסיק על תקופת ההעסקה ועל השכר (עמ' 5 – 6 בטופס זה, אפשר לקבל טופס נפרד בל/1514) או תלושי שכר של 12 חודשי עבודה לפחות בתוך 18 חודשים, אשר כוללים 6 חודשי שכר אחרונים. **חובה לצרף** תלושי שכר של חודש העבודה האחרון.
אם עבדת אצל שני מעסיקים או יותר עליך לצרף תלושי שכר מכל המעסיקים, גם אם הינך ממשיך לעבוד אצל אחד או יותר מהם.
- ✎ **מי שנמצא בהכשרה מקצועית:**
אישור מלשכת שירות התעסוקה על הפנייה לקורס (טופס ש"ת - 22).

לידיעתך

- ✎ **לתשומת לבך,** הפקיד המטפל רשאי, על פי שיקול דעתו, לדרוש גם תלושי שכר או אישור מעסיק, במקרים שבהם חסרים במסמכים שהוגשו נתונים חיוניים להשלמת הטיפול בתביעה.
- ✎ **חובה** להירשם בלשכת שירות התעסוקה סמוך להפסקת העבודה. ללא רישום בלשכה תידחה תביעתך **על פי חוק לא תשולם הקצבה לתקופה העולה על 12 חודשים למפרע (לאחור) מיום הגשתה.**
- ✎ **ניתן לקבל את המכתבים באינטרנט במקום בדואר.** לשם כך, עליך למלא בטופס התביעה את פרטי הדואר האלקטרוני שלך. במקום מכתב בדואר, יישלח אליך אי-מייל עם הפניה לצפייה במכתב באופן בטוח באתר השירות האישי של הביטוח הלאומי.

כיצד יש להגיש את התביעה

- ✎ עליך לצרף אישורים נוספים לפי הנדרש בטופס התביעה.
- ✎ **באפשרותך למלא את טופס התביעה ולשלוח את המסמכים און ליין (באופן מקוון) באמצעות אתר האינטרנט www.btl.gov.il**
- ✎ כמו כן, את טופס התביעה ניתן לשלוח בדואר, למסור לפקיד קבלת קהל בסניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך או להכניס לתיבת השירות המוצבת מחוץ לסניף.
- ✎ אפשר להגיש תביעה ובה מסמכים נלווים גם באמצעות פקס, ואין חובה להגיש מסמכים מקוריים. עם זאת, המוסד יהיה רשאי לדרוש הצגה של מסמך מקורי, אם הצילום או הפקס שהתקבל אינו ברור, או מכל סיבה אחרת, לפי שיקול דעתו של פקיד התביעות.
- ✎ לשאלות ולבירורים יש לפנות לטלפון *6050 או 04-8812345.
- ✎ לפרטים נוספים אפשר להיעזר באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי www.btl.gov.il.

חובה לחתום על טופס התביעה

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
אבטלה

תביעה לדמי אבטלה

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">מס' זהות / דרכון</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="font-size: small; padding: 0 5px;">סוג המסמך</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="font-size: small; padding: 0 5px;">דפים</td> </tr> </table> </div>													0	0	סוג המסמך			דפים	<p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p>
0	0	סוג המסמך			דפים														

חותמת קבלה

פרטי התובע 1

מספר זהות ס"ב <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>													שם פרטי	שם משפחה קודם	שם משפחה
תאריך לידה <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> שנה חודש יום											מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> מין נקבה <input type="checkbox"/>	מצב משפחתי			
<input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> אלמן/ה <input type="checkbox"/> גרושה/ה – בחזקת מי הילדים? _____ <input type="checkbox"/> ידועה/בציבור															
ילדים בגיל 18-24 תלמיד/ חייל / שירות לאומי: ת"ז _____ תאריך שחרור / סיום לימודים _____ נא לצרף אישור תלמיד / חייל / שירות לאומי: ת"ז _____ תאריך שחרור / סיום לימודים _____ נא לצרף אישור תלמיד / חייל / שירות לאומי: ת"ז _____ תאריך שחרור / סיום לימודים _____ נא לצרף אישור															
כתובת (הרשומה במשרד הפנים)															
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה												
יישוב	מיקוד														
מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)															
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה												
יישוב	מיקוד														
טלפון קווי	טלפון נייד	<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>													
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת מכתבים באינטרנט דואר אלקטרוני: _____		<input type="checkbox"/> _____ @													

פרטי חשבון הבנק של התובע 2

סוג החשבון <input type="checkbox"/> פרטי <input type="checkbox"/> קיבוץ <input type="checkbox"/>	שמות בעלי החשבון		
מספר החשבון	מס' סניף	שם הסניף / כתובתו	שם הבנק

פרטים על תקופת האבטלה 3

יש לרשום את החודש הראשון שבו התייצבת בלשכת שירות התעסוקה ובגיננו אתה דורש דמי אבטלה

שנה				חודש			

שים לב: ללא רישום בלשכת שירות התעסוקה, תידחה תביעתך.

4

אם טרם מלאו לך 20 שנה (סמן ✓ במשבצת המתאימה והשלם כנדרש)

1. אני חייל משוחרר בדחיית שירות פטור משירות ביטחון * נא לצרף אישור או תעודה
2. שירתי שירות לאומי או לאומי אזרחי מתאריך _____ עד תאריך _____ * נא לצרף אישור
3. אני מפרנס יחיד של משפחתי ובה: הורה/ים אח/ים ילד/ים
4. יש לי ילד ועיקר פרנסתו עליי
5. הכנסת בן/בת זוג _____ * נא לצרף תלוש שכר

5

אם טרם מלאו לך 45 שנה, נא לציין פרטים על הכנסות בן/בת הזוג - בתנאים מסויימים, גובה ההכנסה יכול להשפיע על מספר ימי האבטלה לתשלום

- לא עובד/ת
- הכנסה מעבודה (יש לצרף תלוש שכר אחרון)
- הכנסה ממשלח יד (עצמאי)
- הכנסה מפנסיה (יש לצרף תלוש פנסיה אחרון)

6

פרטים על השכלה, מקצוע ותעסוקה (סמן ✓ במשבצת המתאימה או ענה כנדרש)
(מידע לצרכים סטטיסטיים בלבד)

סוג בית הספר האחרון שבו למדת

- (לל) לא למדתי כלל בבי"ס (אק) אקדמי (אח) אחר, פרט _____
- (עת) על תיכוני לא אקדמי (תכ) תיכון עיוני
- (עמ) יסודי (תט) תיכון מקצועי

סה"כ שנות לימוד (כולל אוניברסיטה, לא כולל קורסים) מקצוע עיקרי

- כיצד רכשת את המקצוע העיקרי?
- (סב) לימודים בבית ספר על יסודי או גבוה
 - (המ) קורס אזרחי להכשרה מקצועית
 - (עב) הכשרה תוך כדי עבודה מעשית
 - (צב) קורס צבאי
 - (אח) אחר, פרט _____

סה"כ שנות עבודה בכל המקומות שבהם עבדת: _____

פרטים על מקומות העבודה ב-24 החודשים האחרונים

7

מעסיק נוסף או קודם				מעסיק אחרון				הפרטים	
								שם מקום העבודה	
מיקוד	יישוב	מס' בית	רחוב / תא דואר	מיקוד	יישוב	מס' בית	רחוב / תא דואר	כתובת מקום העבודה	
_____								תחום עיסוק עיקרי של מקום העבודה (כגון: בי"ס יסודי, מפעל מזון, משטרה וכדומה)	
_____								סוג עבודה/תפקיד שמילאת (כגון: מורה, פועל בלתי מקצועי, מלטש יהלומים וכדומה)	
מ- _____	עד- _____							תקופת העבודה	
סה"כ: _____			סה"כ: _____						
_____ %				_____ %				חלקיות המשרה באחוזים	
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא				האם אתה נמנה כיום או היית בעבר מבעלי העסק או החברה?	
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא				האם אתה מוגדר כיום או היית מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה? (ע"פ סעיף 32 לפקודת מס הכנסה)	
<input type="checkbox"/> כן, מסוג _____ <input type="checkbox"/> לא				<input type="checkbox"/> כן, מסוג _____ <input type="checkbox"/> לא				האם יש קרבה משפחתית בינך לבין מעסיקך?	
<input type="checkbox"/> פיטורין, מתאריך _____				<input type="checkbox"/> פיטורין, מתאריך _____				<p>הערה חשובה! אם יש הצדקה להתפטורתך, נא צרף אישורים מתאימים.</p>	
<input type="checkbox"/> חופשה ללא תשלום מ- _____				<input type="checkbox"/> חופשה ללא תשלום מ- _____					
<input type="checkbox"/> סיום עבודה עונתית מתאריך _____				<input type="checkbox"/> סיום עבודה עונתית מתאריך _____					
<input type="checkbox"/> התפטרות מתאריך _____				<input type="checkbox"/> התפטרות מתאריך _____					
<input type="checkbox"/> הסיבה _____				<input type="checkbox"/> הסיבה _____					
<input type="checkbox"/> השעיה מהעבודה מתאריך _____				<input type="checkbox"/> השעיה מהעבודה מתאריך _____					
<input type="checkbox"/> פרישה לפנסיה מרצון מתאריך _____				<input type="checkbox"/> פרישה לפנסיה מרצון מתאריך _____					
<input type="checkbox"/> פרישה לפנסיה ביוזמת המעסיק מ- _____				<input type="checkbox"/> פרישה לפנסיה ביוזמת המעסיק מ- _____					
<input type="checkbox"/> כן מ- _____ עד _____				<input type="checkbox"/> כן מ- _____ עד _____					האם קיבלת ממעסיקך תשלום בשל אי מתן הודעה מוקדמת
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן מ- _____ עד _____				<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן מ- _____ עד _____					

פרטים על שירות צבאי, לאומי או אזרחי ב-36 החודשים שקדמו לאבטלה

8

<p>תאריך סיום שירות קבע</p>	<p>תאריך סיום שירות חובה, לאומי או אזרחי</p>	<p>תאריך תחילת שירות חובה, לאומי או אזרחי</p>
-----------------------------	--	---

פרטים על עיסוקים והכנסות בתקופת האבטלה (סמן ✓ במשבצת המתאימה והשלם כנדרש)

9

קצבת פרישה או פנסיה

יש להגיש תלוש פנסיה רק של החודש הראשון שבעבורו אתה תובע דמי אבטלה

כעצמאי – סוג העסק _____ תאריך פתיחת העסק _____

כשכיר – שם המעסיק _____

יש להגיש תלוש שכר בכל חודש בתקופה שבה אתה מקבל אבטלה.

אין לי הכנסות מכל אחד מהמקורות הרשומים לעיל.

למובטלת מעל גיל 60 - האם הגשת תביעה לקצבת זקנה? לא כן, בתאריך _____

פרטים בעבור נבחנים בעריכת דין ובראיית חשבון (אם אתה מתכוון להיבחן, נא מלא סעיף זה)

10

נרשמתי לבחינה במקצועות מעשיים בכתב לפי הוראות חוק לשכת עורכי הדין, התשכ"א - 1961. תאריך הבחינה _____

נרשמתי לבחינה סופית חלק ב' בנושא חשבונאות פיננסית מתקדמת מטעם מועצת רואי חשבון לפי חוק רואי חשבון,

התשט"ו - 1955. תאריך הבחינה _____

נרשמתי לבחינה סופית חלק ב' בנושא ביקורת חשבונות ובעיות ביקורת מיוחדות מטעם מועצת רואי חשבון לפי חוק רואי

חשבון. תאריך הבחינה _____

פטור ממס ונקודות זיכוי

11

אם יש לך פטור מלא/חלקי ממס הכנסה, נא צרף אישור ממס כנסה.

שים לב! אם אתה משלם דמי מזונות אתה עשוי להיות זכאי לנקודות זיכוי נוספת במס הכנסה. עליך להמציא אישור מתאים.

הצהרה

12

אני החתום מטה תובע דמי אבטלה לפי הפרטים שמסרתי בתביעה זו. אני מצהיר בזה, כי כל הפרטים בתביעה ובצירופיה הם נכונים ומלאים. אני מתחייב, כי כל עוד אהיה זכאי לדמי אבטלה אודיע למוסד לביטוח לאומי מיד על כל שינוי שיחול באחד הפרטים בתביעה זו, כולל שינויים בהכנסותי מעבודה, ממשלח יד, מפנסיה או מגמלה אחרת מביטוח לאומי.

לעובד שהושעה מעבודה: אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי על תשלומי שכר או הפרשי שכר שישולמו לי בעבור תקופת ההשעה, כולל תשלומים שיבוצעו רטרואקטיבית.

ידוע לי, כי בהתאם לחוק הביטוח הלאומי, אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן גמלה לפי חוק זה, או להגדלתה, על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, עובר על החוק וצפוי לקנס כספי ומאסר.

ידוע לי, כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.

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 הצהרתי לעיל ושהבנק הנ"ל/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.

התביעה לא תטופל בלי חתימתך

חתימת התובע ✕ _____

תאריך _____



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
אבטלה

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' זהות / דרכון

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

סוג המסמך דפים

0	3
---	---

תביעה לדמי אבטלה

אישור המעסיק על תקופת ההעסקה ועל השכר

פרטי המעסיק

I

שם המעסיק				מספר תיק ניכויים		
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד	
טלפון קווי			טלפון פקס			דואר אלקטרוני
מען למכתבים (אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה)						
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד	

פרטי העובד השכיר

אנו מאשרים בזה שהרשום מטה הועסק על ידינו כעובד שכיר, ועבודתו הופסקה, בהתאם לפרטים הרשומים מטה:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב	תקופת העסקה מתאריך:	עד תאריך:
			שנה חודש יום	שנה חודש יום

פרישה לפנסיה – ביזמת המעסיק
 פרישה לפנסיה – ביזמת העובד
 יציאה לחל"ת ביזמת המעסיק
 יציאה לחל"ת ביזמת העובד
 סיבה אחרת. נא לפרט: _____

למי שנמצא בחל"ת, ציין תקופת חל"ת מ _____ עד _____ מספר ימי חופשה שנותרו _____

שכרו שולם על בסיס	מספר ימי עבודה בשבוע	מספר שעות עבודה ביום	עבודה במשמרות	עובד בשבת/חג	זכאי לקצבת פרישה
<input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> יומי <input type="checkbox"/> שעות <input type="checkbox"/> אחר _____			לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>

שולם תשלום בגין אי מתן הודעה מוקדמת (ימים/חודשים): _____ עד תאריך: _____
 מתאריך: _____ שנה חודש יום

השכר שולם בבנק בהמחאה במזומן אחר _____
 קיימת קרבה משפחתית בינך לבין העובד. לא כן, מסוג _____

האם העובד מוגדר כיום או היה מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה בחברת מעטים (כהגדרתו בסעיף 32 לפקודת מס הכנסה) לא כן
 העובד נמנה כיום או היה נמנה בעבר עם בעלי החברה לא כן

הצהרת המעסיק

אני מצהיר בזה שמסרתי את כל הפרטים הקשורים לעבודתו של העובד כנדרש בחלק זה.

תאריך _____ חתימת החותם ותפקידו _____ חתימת החותמת המעסיק/המפעל _____



פרטים על העבודה ועל השכר

1. יש למלא פרטים על עבודת השכיר ועל השכר ב-12 חודשים לפחות מתוך 18 החודשים שקדמו למועד הפסקת העבודה, כולל חודש עבודה אחרון.
2. אם העובד הועסק בשנה וחצי האחרונה 12 חודשים או יותר, אפשר להסתפק ברישום 12 החודשים האחרונים.
3. אין לכלול רכיבי שכר שאינם חייבים בדמי ביטוח לאומי ואין לכלול תשלומים שניתנו לעובד אחרי ניתוק יחסי עובד-מעביד

פרטי העובד השכיר		שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות		
				מס' ימיח	סיבה	
מס'	בשנה/ בחודש	השכר ברוטו החייב בדמי ביטוח בש"ח כולל הפרשים ותשלומים נוספים	דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות שנוכו	אחוז המשרה	מספר ימי עבודה שבעבורם שולם שכר כולל ימי חג, חופש ופיקוח	היעדרויות שבעבורן לא שולם שכר
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						



פירוט תשלומים חד-פעמיים והפרשים שנכללו בשכר

בטור "מהות התשלום", בעניין תשלומים חד-פעמיים – יש לרשום את סוג התשלום, כגון: דמי הבראה, ביגוד, מענק חד-פעמי, משכורת י"ג, בונוס תקופתי וכד'. בעניין "הפרשי שכר" (כולל שעות נוספות ופרמיות) – יש לרשום "הפרשים" ולשייך אותם לחודשים שבעדם הם שולמו.

מהות התשלום	בחודש	שולם סכום בש"ח	בעבור תקופה	
			מתאריך	עד תאריך
סיבה אחרת לשינויים בשכר -				
חתימה וחותרמת המעסיק / המפעל * _____				