



תביעה להשלמת הכנסה רק למקבל קצבת זקנה או קצבת שאירים

חובה לצרף לטופס זה

- ☞ דפי חשבון עובר ושב מהבנק לשלושת החודשים האחרונים
- ☞ אישור מהבנק על פיקדונות וקופות גמל
- ☞ אישורים המעידים על הכנסות מכל מקור של התובע ושל בת זוגו לרבות אישורים על אודות נכסים ושערוכם (רכוש, הון, רכב)

כיצד יש להגיש את התביעה

- ☞ עליך לצרף אישורים נוספים לפי הנדרש בטופס התביעה.
- ☞ את טופס התביעה יש לשלוח בדואר או להביא לסניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך. לשאלות ולבירורים יש לפנות לטלפון 6050* או 04-8812345.
- ☞ יש להגיש את התביעה בהקדם. אם תביעה זו תאושר, היא תשולם בדרך כלל ממועד הגשתה בלבד.
- ☞ מידע נוסף אפשר למצוא 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
זקנה ושירים

תביעה להשלמת הכנסה
למקבל קצבת זקנה או קצבת
שירים

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' זהות / דרכון									
סוג המסמך									
0		1		דפים					

הנחיות למילוי הטופס – נא למלא את הפרטים בכתב ברור.

– שאלות שיש עליהן מספר תשובות אפשריות, נא לסמן X במשבצת המתאימה.

1

פרטי התובע

שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מספר זהות
מצב משפחתי אחרון		שנה	חודש
תאריך עלייה	רווק	אלמן	פרוד
שנה	נשוי	גרוש	עגון

כתובת (הרשומה במשרד הפנים)

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד	מספר פקס			
דואר אלקטרוני					

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
----------------	---------	-------	------	-------	-------

2

פרטים על בן/ בת הזוג שאיתו/ה מתגוררים

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	שם האם
תאריך לידה	שנה	חודש	יום
מצב משפחתי נוכחי:		אלמנה	גרושה
		נשוי/אה	ידועה/בציבור
		רווקה	פרודה

3

פרטים על עבודת התובע ובת הזוג

ממשיך לעבוד	כן	לא	כן	לא
תאריך הפסקת עבודה	כן	לא	כן	לא
זכאי לפנסיה כיום או בעתיד	כן	לא	כן	לא
פיצויי פרישה שולמו או ישולמו	כן	לא	כן	לא

פרטים על הכנסות

4

נא לצרף אישורים על פרטי ההכנסות ושיעורן. אם אין הכנסות נא לציין "אין".
 כשההכנסה היא מחו"ל נא לציין את הסכום במטבע זר ואת סוג המטבע.

הכנסות חודשיות בשקלים חדשים		מקור ההכנסה	הכנסות חודשיות בשקלים חדשים		מקור ההכנסה
של בת הזוג	של התובע		של בת הזוג	של התובע	
		תגמולים ממשד הביטחון			1. עבודה עצמאית (מלאכה, עסק שותפות בעסק, מסחר)
		תגמולים ממשד האוצר לנפגעי הנאצים			2. עבודה שכירה
		דמי שכירות בעבור בית או נכסים אחרים			3. פנסיה בישראל
יש לציין בנפרד בסעיף 8 בטופס זה		שווי חסכונות ותיק השקעות			4. פנסיה מחו"ל
		מקור אחר, נא לפרט:			5. רנטה מחו"ל

פרטים על רכב

5

האם יש לך או לבן/בת הזוג או לילד שבהחזקתך רכב או אופנוע בשימוש? לא כן
 מס' הרכב/אופנוע _____ מס' הרכב/אופנוע _____

האם הרכב הוא רכב ניידות? לא כן

האם הרכב משמש לצרכים רפואיים שלך או של בן משפחה (בן/בת זוג, ילד או הורה)? לא

כן, נא להביא מהרופא המטפל אישור על מצבו הרפואי של החולה, מספר טיפולים בחודש ותוכנית טיפול מהמוסד המטפל.

פרטים אחרים

6

1. אני חייב בתשלום דמי מזונות על פי פסק דין לא כן סכום חודשי _____ ₪
2. נפסקו לזכותי דמי מזונות לא כן סכום חודשי _____ ₪
3. אני או בת הזוג לומד או נמצא בהכשרה מקצועית לא כן מטעם _____

אמצעי קיום

אם אין לך הכנסות, נא לציין את מקורות הקיום שלך

שאלון נכסים

1. האם הדירה שבה אתה גר רשומה על שמך ו/או על שם בן/בת זוגך?

<input type="checkbox"/> לא, שם בעל הדירה _____ גוש חלקה _____	<input type="checkbox"/> כן, פרט: _____ <input type="checkbox"/> לא קרבה משפחתית? <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____
---	--

2. האם בבעלותך או בבעלות בן/בת זוגך או ילדיך שבהחזקתך דירה / יחידת דיור / מבנה / חנות? אם יש יותר מאחת – ציין את כולן:

<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____	כתובת הדירה _____ גוש _____ חלקה _____	צרף אישור ממס רכוש / טאבו
--	--	---------------------------

3. האם הדירה הנוספת / יחידת דיור / מבנה / חנות, משמשת אדם אחר?

<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט _____	שם הדייר _____ מספר זהות _____ קרבה משפחתית? _____	צרף חוזה שכירות, אם יש
---	--	------------------------

4. האם הקרקע שעליה בנויה דירתך רשומה על שמך או על שם בן/בת זוגך?

<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, פרט: _____	שם בעל הקרקע _____ קרבה משפחתית? _____
--	---

5. האם מעל הדירה שבה אתה מתגורר, מתחתיה או בסמוך לה, נבנו דירות נוספות המשמשות בן/בת משפחה או קרוב משפחה אחר? לא, אם כן – נא מלא את הפרטים הנדרשים הבאים:

שם הדייר	מספר זהות	סוג קרבה	ע"ש מי רשומה הדירה?	מי מימן את בניית הדירה?	ממתי הדייר מתגורר בדירה?

נא לצרף: היתרי בנייה, קבלות על הוצאות הבנייה, אישור על מועד התחברות לחשמל, אישור תשלום ארנונה, חוזה שכירות, יפוי כוח בלתי חוזר

6. האם ילדיך גרים בדירות בבעלותם?

לא, ציין את שמותיהם: _____
 כן, ציין את שמותיהם: _____

7. האם מכרת נכס בחמש השנים האחרונות?

לא
 כן, פרט סכום המכירה: _____ ₪

8. האם נתת נכס כלשהו במתנה ללא תמורה בחמש השנים האחרונות?

<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____	סוג הנכס _____ <input type="checkbox"/> קרקע <input type="checkbox"/> מבנה
למי ניתן הנכס? _____	שם _____ מס' זהות _____ קרבת משפחה _____ תאריך העברה _____ צרף אישור מלשכת מקרקעין/ טאבו

9. האם ברשותך / בבעלותך אדמות / קרקעות / מגרש?

<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____	גוש _____ חלקה _____ שטח קרקע _____	צרף אישור ממס רכוש / טאבו / מנהל מקרקעי ישראל
--	---	---

10. האם נבנה מבנה כלשהו על האדמה / קרקע / מגרש בבעלותך או ברשותך?

<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____	סוג המבנה _____ <input type="checkbox"/> מגורים <input type="checkbox"/> יחידת דיור <input type="checkbox"/> אחר	שם הדייר _____ קרבה _____ בבעלות מי המבנה? _____ באיזה שנה נבנה המבנה? _____
--	--	---

11. האם ברשותך / בבעלותך משק חקלאי?

לא כן

12. פרטי ההורים (יש למלא סעיף זה רק לגבי הורים שאינם בחיים)

שם האב	מספר זהות	כתובת שבה התגוררו ההורים	פרטי הורי התובע
שם האם	מספר זהות	כתובת שבה התגוררו ההורים	

פרט את נכסי ההורים (דירה, קרקע, מגרש, מבנה):

שם האב	מספר זהות	כתובת שבה התגוררו ההורים	פרטי הורי בן/בת הזוג
שם האם	מספר זהות	כתובת שבה התגוררו ההורים	

פרט את נכסי ההורים (דירה, קרקע, מגרש, מבנה):

13. האם הועברו נכסים בירושה/במתנה לך, לבן/בת זוגך או לילדיך?

סוג הנכס	מס' חלקה	מתי ניתן?	מי נתן?	קרבה משפחתית	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:

14. האם קיים צו קיום צוואה או צו ירושה של בעל הנכס הנ"ל שנפטר?

לא,

כן, נא ציין את פרטי כל היורשים: נא לצרף צו ירושה / קיום צוואה

שם	מספר זהות

15. ציין מה חלקך או חלק בן/בת זוגך בירושה:

16. האם ברשותך / בבעלותך עדר צאן/בקר/גמלים?

לא כן, פרט:

סוג:

כמות: _____

8

הצהרת חשבונות בנק

- א. בטבלה שלהלן נא הצהר על כל החשבונות המתנהלים בבנקים על שמך, שם בן/בת זוגך וכן של ילדיך.
- ב. נא צרף להצהרתך אישור או תדפיס ממכשירי המידע האוטומטיים של הבנקים (ריכוז/שיעור יתרות, תדפיסי עו"ש).
- ג. בקופת גמל נא לציין תאריך פתיחה.
- ד. אם אין לך חשבון מסוג מסוים – סמן "אין".

הצהרה: אני החתום מטה מצהיר בזאת, כי על שמי או על שם בן/בת זוגי או על שם הילד שבחזקתי קיימים חשבונות בבנק כדלקמן, ולא קיימים חשבונות נוספים מעבר למפורט

סוג חשבון	סמן משבצת	שם בעל חשבון	מספר חשבון	שם בנק	שם סניף	מס' סניף
1. חשבונות עו"ש	אין <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	(____)
2. פקדונות שקליים	אין <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	(____)
3. פקדונות מט"ח	אין <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	(____)
4. תכניות חיסכון	אין <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	(____)
5. קופות גמל	אין <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	(____)
6. ניירות ערך	אין <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	(____)
7. אחר	אין <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	(____)

שם התובע _____ מס' תעודת זהות _____ חתימה **x** _____

נא לצרף להצהרתך אישור או תדפיס ממכשירי המידע האוטומטיים של הבנק על ריכוז יתרות מעודכן ותדפיס עובר ושב לשלושה חודשים אחרונים.

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 הפרטים של מושכי התשלומים

תאריך _____ חתימת התובע **x** _____

9

הצהרה

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים מסרתי בתביעה ובנספחיה נכונים ומלאים. ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים הם עברה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה על ידי העלמת פרטים החשובים לעניין, דינו קנס כספי או מאסר. ידוע לי, כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו או בנספחיה, יש בו להשפיע על זכאותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.

כמו כן אני מתחייב להודיע על כל יציאה לחו"ל לתקופה העולה על שלושה חודשים.

תאריך _____ שם התובע _____ חתימת התובע **x** _____