



תביעה לתוספת עבור בן/בת זוג בקצבת זקנה

חובה לצרף לטופס זה

- ✍ במקרה של הפסקה או צמצום בהיקף עבודה - יש לצרף על כך אישור מעביד.
- ✍ אישורים על הכנסה מהשכרת נכס (חוזה שכירות) ועל הכנסות מריבית או דיווידנד (אם יש).
- ✍ אם הינך שכיר: אישורים על הכנסות מעבודה (תלושי שכר) או אישורי מעביד מכל תקופת עיסוק ובפרט מהשנתיים האחרונות.

לידיעתך

- ✍ בן הזוג / מקבל הקצבה – אתה רשאי לקבל את תשלום תוספת הקצבה במישרין לחשבונך. אנא מלא סעיף 4 בטופס זה.
- ✍ הגמלה תשולם בעד תקופה רטרואקטיבית של עד 12 חודשים מיום הגשת התביעה.
- ✍ באפשרותך לקבל את המכתבים באמצעות הדואר האלקטרוני במקום בדואר. לשם כך, עליך למלא בטופס התביעה את פרטי הדואר האלקטרוני. לידיעתך, המוסד יהיה פטור ממשלוח הודעות אלו גם בדואר.

כיצד יש להגיש את התביעה

- ✍ עליך לצרף אישורים נוספים בהתאם לנדרש בטופס התביעה.
- ✍ את טופס התביעה יש לשלוח או להביא אל סניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך. לשאלות ובירורים יש לפנות לטלפון *6050 או 04-8812345.
- ✍ לפרטים נוספים אפשר להיעזר באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי www.btl.gov.il.

ביטוח במדינות אחרות

- ✍ אם היית מבטח בביטוח סוציאלי באחת מהמדינות הבאות: אוסטריה, אורוגוואי, אנגליה, בלגיה, גרמניה, דנמרק, הולנד, נורבגיה, פינלנד, צרפת, צ'כיה, שווייץ, שוודיה, באפשרותך לבקש בחינת זכאותך לגמלה על פי אמנות לביטחון סוציאלי, עליהן חתמה מדינת ישראל.
- ✍ לשם כך נא לפנות בכתב לאגף קשרי חוץ, המוסד לביטוח לאומי, המשרד הראשי, שדרות ויצמן, ירושלים 9190901, בציון שם המדינה בה היית מבטח.

חובה לחתום על טופס התביעה

עמוד 1 מתוך 2

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 150px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> מס' זהות / דרכון </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div> </div> </div> <div style="width: 50px;"> סוג המסמך דפים </div> </div> </div>	<p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p>	<p>חותמת קבלה</p>
---	----------------------------------	--------------------------

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
זקנה ושאירים



תביעה לתוספת עבור בן/בת זוג בקצבת זקנה

1 פרטי התובע - מקבל קצבת הזקנה

<p>שם משפחה</p>	<p>שם פרטי</p>	<p>מספר זהות ס"ב</p>
-----------------	----------------	----------------------

2 פרטי בן/בת הזוג

<p>שם משפחה</p>	<p>שם פרטי</p>	<p>מספר זהות ס"ב</p>
<p>מצב משפחתי</p> <p> <input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> אלמנה <input type="checkbox"/> פרודה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> עגונה <input type="checkbox"/> ידועה בציבור </p>		<p>מין</p> <p> <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה </p>

כתובת (הרשומה במשרד הפנים)

מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
<p>דואר אלקטרוני</p> <p><input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת מכתבים בדואר אלקטרוני</p>		<p>טלפון נייד</p> <p>0 </p> <p><input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS</p>		<p>טלפון קווי</p> <p>0 </p>	
מען למכתבים (אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה)					
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר

3 הכנסות בן/בת הזוג

יש למלא רק אם בן הזוג צעיר מגיל 70 או בת הזוג צעירה מגיל 67

אי מילוי סעיף זה לא יאפשר בחינת מתן תוספות קצבה בעד בן/בת הזוג

מקור הכנסה	אין X	יש X	סכום הכנסה חודשי
עבודה (שכר, תמלוגים ...)			
פנסיה בישראל			
פנסיה בחו"ל			
רנטה בחו"ל			
הכנסות מהשכרת נכס			
ריבית מחסכונות* או דייוידנד ממניות			

יש לצרף אישורים על כל מקור הכנסה

פרטי חשבון הבנק של התובע

4

אני מבקש שהתוספת תשלום לי בחשבון:

סוג קרבה לתובע		שמות בעלי החשבון	
מספר חשבון	מס' סניף	שם הסניף / כתובתו	שם הבנק

הצהרה

5

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים הן עבירה על החוק, וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה, על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר. ידוע לי כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי 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 פרטי מושכי התשלומים.

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

חתימת התובע ✕

תאריך _____