משרד הביטחון

מדינת ישראל

אגף השיקום

בקשת החזר למעסיק

טופס זה מיועד למעסיק שמעוניין לקבל החזר מאגף השיקום באחד מהמקרים הבאים:
* המעסיק שילם שכר מלא לעובד נכה צה"ל או לבן משפחתו, עבור ימי היעדרות מסיבות בריאותיות של נכה צה"ל
* עובד נכה צה"ל או בן משפחתו פדה ימי מחלה, והמעסיק מעוניין להחזיר לו ימים אלה למכסת ימי המחלה

חשוב: ההחזר יחושב לפי חודש של 30 ימי עבודה.

1. פרטי המעסיק

שם החברה / העסק	ח"פ / ע"מ / ע"ר	טלפון ליצירת קשר בנושאי שכר
יישוב		רחוב
מיקוד		מספר ופרטים נוספים (אם יש)

2. פרטי העובד (עבור בן משפחה של נכה צה"ל יש למלא את השמות של שניהם)

שם מלא של נכה צה"ל	שם מלא של בן המשפחה (אם רלוונטי)	מספר תעודת זהות של נכה צה"ל

3. פרטי תקופת ההיעדרות

מתאריך	עד תאריך	סה"כ מספר ימים בתקופה זו
מתאריך	עד תאריך	סה"כ מספר ימים בתקופה זו
מתאריך	עד תאריך	סה"כ מספר ימים בתקופה זו

4. איך שולמו לעובד ימי ההיעדרות

☐ שכר מלא, כמו ימי עבודה רגילים (התשלום יוחזר למעסיק)
☐ בפדיון ימי מחלה (ימי המחלה יוחזרו למכסת העובד לאחר זיכוי המעסיק)

5. השכר ב-3 החודשים שקדמו להיעדרות (או ליציאה למילואים)

חשוב: יש לצרף גם את שלושת תלושי השכר של חודשים אלה

חודש	שכר	**הסכום יכלול מרכיבי שכר קבועים בלבד:** שכר יסוד, שעות נוספות, שכר עידוד, אחזקת רכב שוטפת, נסיעות וטלפון. **אין לכלול:** ביטוח ורישוי רכב, אש"ל, קייטנות והטבות שאינן קבועות.
חודש	שכר	
חודש	שכר	

משרד הביטחון

מדינת ישראל

אגף השיקום

6. התנאים הסוציאליים (צד המעסיק בלבד) ב-3 החודשים שקדמו להיעדרות (או ליציאה למילואים)

חשוב: יש למלא רק את האחוזים והסכומים החלים על המעסיק (ללא האחוזים שנוכו משכרו של העובד)		
ביטוח לאומי	אחוזים	סה"כ בש"ח ב-3 החודשים
קרן פנסיה	אחוזים	סה"כ בש"ח ב-3 החודשים
קרן השתלמות	אחוזים	סה"כ בש"ח ב-3 החודשים
אחר:_____	אחוזים	סה"כ בש"ח ב-3 החודשים
אחר:_____	אחוזים	סה"כ בש"ח ב-3 החודשים
סה"כ תשלום עבור תנאים סוציאליים (צד המעסיק) ל-3 חודשים אלה		₪

☐ אנו מצהירים שנתוני השכר והתנאים הסוציאליים שמילאנו בטופס זה הם לפי תלושי השכר המצורפים.

7. פרטי חשבון הבנק של המעסיק לקבלת הזיכוי

שם החשבון כפי שמופיע בבנק	שם הבנק	קוד הבנק
מספר הסניף	שם הסניף	מספר החשבון

8. הצהרה וחתימה

☐ אנו מצהירים שכל הפרטים שמילאנו בטופס נכונים

תאריך _____ שם _____

☐ הריני מאשר/ת חתימת המסמך באופן דיגיטלי

_____

חתימת וחותמת

(במקרים בהם הטופס מוגש ידני)