



הוראת אגף שיקום נכים מס' 70.04

הנושא :	הפניה להשמה באמצעות חברת כ"א
תאריך :	1.8.2012
מס' עמודים :	8

כללי

1. הוראה זו באה לקבוע את נוהל הטיפול בהפניית זכאי אגף השיקום להשמה בעבודה באמצעות חברת כ"א.
2. הוראה זו באה להחליף הוראה מס' 70.04 מיום 1.3.2003 .
3. השמה בעבודה באמצעות חברת כ"א הינה תהליך חדש שייבחן לאחר תקופת ניסיון של שנה.
4. הסיוע הקבוע בהוראה זו מתבסס על תקנות העסקת נכי מלחמה, תשי"א-1951.
5. מנהל מחוז הינו בעל הסמכות והאחריות לביצועה התקין של הוראה זו.
6. ר' היחידה לתעסוקה והכשרה מקצועית נושא באחריות מטה להנחיה, עדכון ובקרה של הביצוע התקין של הוראה זו.

עקרונות

7. החלטה על השמה בעבודה תיקבע על ידי ועדת שיקום מחוזית להשמה.
8. השמה בעבודה באמצעות חברת כ"א תינתן לזכאי שועדת השיקום המחוזית החליטה לסייע בשיקומו בדרך זו.
9. השמה בעבודה שלא באמצעות חברת כ"א תבוצע לפי הוראה 70.01.
10. מועמדים שנקבעו להשמה באמצעות חברת כ"א יופנו על ידי אחראי התעסוקה במחוז לחברה עמה נערכה התקשרות המשרד.
11. המפגש הראשון של הזכאי עם החברה יתבצע במחוז השיקום בנוכחות הזכאי, עובדת השיקום ועובדת התעסוקה. מטרת המפגש הראשון : הצגת נתוני הזכאי ומסירת המידע הנדרש לצורך השמתו, חתימת הזכאי על "ויתור סודיות" (נספח א') ומסירת הפניה לחברה.
12. גובה התשלום לחברה - בהתאם לקבוע בחוזה ההתקשרות.

13. החלטה על הפסקת טיפול בהשמה באמצעות חברת כ"א תיקבע על ידי ועדת השיקום המחוזית.
14. הפסקת טיפול בהשמה באמצעות חברת כ"א מחייבת קיום מפגש בין הזכאי, נציג החברה עובד שיקום ועובד תעסוקה. לאחר המפגש תישלח לזכאי הודעה בכתב על הפסקת הטיפול, בחתימת קצין תגמולים.
15. תגמול לזכאי במהלך תהליך ההשמה ולאחריה יקבעו על ידי מחוז השיקום בהתאם לקבוע בתקנות ובהוראות האגף. (כגון: חפ"ר, תט"ר למי שעובד בחלקיות משרה, תמריץ יציאה לעבודה).

זכאות להשמה בעבודה

16. להשמה בעבודה בהתאם לכללים הקבועים בתקנות יהיו זכאים:
- א. נכים שדרגת נכותם אינה פחותה מ- 20% (או מ- 10% שהגישו תביעתם לראשונה עד 1.1.96) ובתנאי שהזכאי אינו משוקם.

ועדת שיקום מחוזית להשמה

17. הרכב הועדה:
- | | | | |
|----|------------------|---|------|
| א. | מנהל המחוז | - | יו"ר |
| ב. | מפקח עו"ש | - | חבר |
| ג. | עו"ש מטפל | - | חבר |
| ד. | רופא מוסמך מחוזי | - | חבר |
| ה. | אחראי תעסוקה | - | חבר |
18. תפקידי הועדה:
- א. קביעת המועמד למסלול שיקום בהשמה.
- ב. קביעת סוגי העבודה/ות המתאימים לנתוני המועמד.
- ג. קביעת סדרי העדיפות להשמה בעבודה של הזכאים הממתינים להשמה.
- ד. קבלת דיווח לגבי מועמדים שהופנו להשמה באמצעות חברת כ"א עד לקליטתם בעבודה.
- ה. בחינת המשך הטיפול לגבי זכאים שנמצאים בתהליך השמה או נפלטו מעבודה.

- א. ועדת שיקום בנושא תעסוקה תתקיים אחת לשבועיים.
- ב. במסגרת הדיון תקבל הועדה דוח על התקדמות הטיפול בזכאים שהופנו לחברת כ"א.
- ג. החלטות הועדה ירשמו בפרוטוקול.

אופן הטיפול

20. החלטת ועדת השיקום מחוזית לסיוע בשיקום זכאי בדרך של השמה בעבודה באמצעות חברת כ"א, תועבר לביצוע לאחראי תעסוקה במחוז. ההחלטה תכלול את תחומי העיסוק בהם יש למצוא תעסוקה עבור הזכאי.
21. אחראי התעסוקה יתאם מועד לפגישה עם עובד ההשמה מחברת כ"א, וימציא חומר כתוב על אודות הזכאי המועמד. המפגש הראשון יערך במחוז השיקום בנוכחות הנכה ועובד השיקום. עם המלצות וועדת השיקום בנוגע לתחומי העיסוק הנדרשים. אחראי התעסוקה יוציא הפניה לחברה לפי התהליך המפורט להלן בפרק העברת ההפניה.
22. אחראי התעסוקה המחוזי ינהל ליווי ומעקב אחרי התקדמות תהליך ההשמה, אחת לחודש ידאג לקבל מנציג החברה דו"ח סטטוס על הטיפול בהשמות וידווח לועדה המחוזית על מצב הטיפול.
23. עם גמר תהליך ההשמה ידווח אחראי תעסוקה לוועדת השיקום על סיום התהליך.
24. אחראי התעסוקה במחוז ינהל יומן עם פרטי הזכאים, מועד ההפניה, מועד ההשמה, מקום ההשמה – תפקיד (השמה במשרה מלאה/ חלקית, השמה בהכשרה פנים מפעלית). אחת לחודש יוציא דו"ח מרוכז מנתונים אלו למנהל המחוז ולראש היחידה לתעסוקה והכשרה מקצועית (מצורף לדו"ח תעסוקה הכללי).
25. הכשרה תוך מפעלית –

- א. במקרים שבהם יוחלט שקודם להשמה נדרשת הכשרה תוך מפעלית כדי לבחון את התאמת הזכאי ולהקנות לו מיומנויות עבודה, יודיע על כך נציג חברת כ"א למחוז השיקום.
- ב. אחראי התעסוקה יטפל בחתימת הסכם להכשרה תוך מפעלית (נספח ב') וידווח על הצורך בביצוע תשלום למוסד לביטוח לאומי לראש היחידה לתעסוקה והכשרה מקצועית.
- ג. מבחינת חברת כוח האדם תיחשב ההשמה רק לאחר התחלת ההעסקה של הזכאי במקום העבודה בשכר.

תהליך העברת ההפניה וההתחשבות:

26. אחראי התעסוקה יוציא הפניה ע"ג טופס ש/ 1 / 15א, בציון פרטי הזכאי וגובה העמלה כפי שנקבע בחוזה העסקה עם חברת כ"א. מקור + העתק יועברו לחברה. העתק שלישי יישאר אצל אחראי התעסוקה. בנוסף, כנספח להפניה יימסר לחברה ריכוז נתוני מועמד להשמה באמצעות חברה (כמפורט בנספח ג' להוראה).

27. חשבון עבור תשלום חודשי קבוע בהתאם לחוזה ההתקשרות, יוגש ע"י החברה לר' היח' לתעסוקה והכשרה מקצועית. החשבון החודשי ייבדק ויאושר על ידי ר' היחידה ויועבר ליחידה לחשבונאות שיקום לביצוע התשלום.
28. בתום שישה חודשי עבודה רצופים אל אותו מעביד, יקבל אחראי התעסוקה מהחברה חשבונית עבור "השמה מוצלחת" (עמלה חד-פעמית). לחשבונית תצורף ההפניה המקורית ותלושי משכורת המוכיחים את רצף העבודה של הזכאי.
29. אחראי התעסוקה יבדוק אם החשבונית, יאשרה בחתימתו ויעבירה ליחידה לחשבונאות שיקום/ אכ"ס לאשרור וביצוע התשלום.

מדד שירות - משך ביצוע

30. על אחראי התעסוקה במחוז לוודא קיום מפגש ראשון עם החברה בתוך מסגרת זמן שלא תעלה על 14 ימים ממועד החלטת הועדה המחוזית על ההשמה והוצאת הפניה לחברה בתום המפגש הראשון.

משה צין

סמנכ"ל וראש אגף שיקום נכים

לכבוד
משרד הביטחון – אגף השיקום
מחוז שיקום _____

א.ג.נ.,

הנדון: ויתור סודיות

אני הח"מ מאשר בזה למשרד הביטחון - אגף השיקום ועובדיו להעביר לחברת "תגבור" כל מידע בקשר למצבי הרפואי/ סוציאלי/ שיקומי לצורך השמתי בעבודה.

הנני משחרר את משרד הביטחון – אגף השיקום ועובדיו מחובת שמירה על סודיות רפואית/ סוציאלית/ שיקומית, מתיר מסירת מידע כמפורט לעיל ולא תהיינה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

שם: _____

כתובת: _____

מספר תעודת זהות: _____

מס' תיק באגף השיקום (9 ספרות): _____

חתימה

ת א ר י ך

הכשרה מקצועית תוך מפעלית/ מוסדית

תאריך : _____
מס' תיק הנכה : _____

לכבוד : _____

א.ג.נ שלום רב ,

להלן סיכום דברים לגבי הכשרה מקצועית תוך מפעלית/מוסדית של הנכה מר _____ במפעלכם/מוסדכם , כפי שסוכם בינינו בתאריך _____ .

הואיל והלשכה מעוניינת כי הנכה מר _____ יופנה למפעלכם/מוסדכם להכשרה מקצועית תוך מפעלית, והואיל ומפעלכם/מוסדכם מעוניין כי הנכה הנ"ל יעבוד אצלכן בתנאי הכשרה מקצועית תוך מפעלית , הוסכם בינינו כדלקמן :

א. מפעלכם/ מוסדכם יעסיק את הנכה הנ"ל בתנאי הכשרה מקצועית תוך מפעלית לתקופה קצובה ומוסכמת מראש של שלושה חודשים, החל מתאריך - _____ ועד תאריך _____ .

ב. ניתנת בזאת זכות ברירה (אופציה) להאריך את תקופת ההכשרה המקצועית בשלושה חודשים נוספים .

ג. במשך תקופת ההכשרה המקצועית תעקוב הלשכה אחר התקדמותו והשתלבותו של הנכה במקום העבודה , בשיתוף פעולה עם מפעלכם/מוסדכם .

ד. הלשכה תשלם לעובד בתקופת ההכשרה תגמול בגובה המשולם לנכה "מחוסר פרנסה" , כאמור בחוק הנכים (תגמולים ושיקום) , תש"ט 1959 (נוסח משולב) .

ה. הלשכה תדאג לבטח את הנכה במוסד לביטוח לאומי בתקופת ההכשרה המקצועית .

ו. תגמול מחוסר פרנסה ישולם ע"י הלשכה כל עוד הנכה מתמיד בעבודתו וממלא אחר הוראות המעביד .

ז. הלשכה תפסיק לשלם לאלתר תשלום תגמול מוסר פרנסה אם הנכה יפסיק הכשרתו המקצועית .

ח. הפסיק הנכה את הכשרתו המקצועית , יודיע על כך המעביד ללשכה תוך שבוע ימים מיום ההפסקה ההכשרה המקצועית .

ט. בתום תקופת ההכשרה המקצועית ייקלט הנכה כעובד מן המניין במפעלכם/מוסדכם .

י. להלן חתימת הצדדים :

נציג הלשכה

הנכה

נציג המפעל/המוסד

משרד הביטחון / אגף השיקום
מחוז שיקום

כתובת : _____

תאריך : _____

הנדון : ריכוז נתוני מועמד להשמה בעבודה באמצעות חברה

א. פרטים אישיים :

שם הזכאי : _____ ת.ז. : _____ מצב משפחתי : _____
זכאות : _____ מס' תיק : _____
תאריך לידה : _____ ארץ לידה : _____ תאריך עליה : _____
כתובת : _____
טלפון : _____

ב. השכלה :

פרטים	יסודית	תיכונית עיונית/מקצועית	על תיכונית	אוניברסיטה	אחר
שם ביי"ס					
כתובת					
מקצוע עיקרי/מגמה					
מס' שנות לימוד					
תאריך סיום לימודים					
התואר/תעודה					

ג. שירות צבאי : כן/לא

מתאריך : _____ עד תאריך : _____ תפקיד : _____

ד. מקומות עבודה קודמים :

מקום עבודה	סוג העיסוק/תפקיד	סיבת הפסקת עבודה	תקופת עבודה (מתאריך - עד תאריך)

- ה. מגבלות רפואיות : 1 . _____
2 . _____
3 . _____
4 . _____

- ו. מקור מחיה : 1 . דמי אבטלה
2 . תגמול חפ"ר
3 . פנסיה
4 . ביטוח לאומי
5 . אחר

ז. סיכום קצר על המועמד להשמה :

- נא לצרף כל חומר רלוונטי .

- ח. הלצה לתחומי עבודה מועדפים : 1 . _____
2 . _____
3 . _____

הערות : _____

_____ חתימת אחראי התעסוקה :