



בקשה לקביעת מועד וועדה רפואית והטסת עובד זר לישראל

לידיעתך

- עובד זר נחשב עובד אשר אינו תושב ישראל המועסק בארץ בכפוף למתן אישורים מתאימים להעסקתו ומבוטח בביטוח נפגעי עבודה מטעם המוסד לביטוח לאומי.
- עובד זר אשר הוכח כי נפגע בעבודתו ראשי לעמוד בפני וועדה רפואית.
- על פי חוק, לא תשולם הקצבה לתקופה העולה על 12 חודשים למפרע (לאחור) מיום הגשתה.

חובה לצרף לטופס זה

- צילום דרכון בתוקף לחצי שנה קדימה.
- אישורים מתאימים בהתאם.

כיצד יש להגיש את הבקשה

- את הבקשה בצירוף המסמכים הנוספים ניתן:
 - למלא באופן ידני, לסרוק אותה יחד עם המסמכים הנוספים, ולשלוח באמצעות אתר האינטרנט/שליחת מסמכים.
 - לשלוח בדואר, בפקס או בתיבת השירות של הסניף לפי מקום המגורים.
- לשאלות ובירורים ניתן לפנות להתקשר למוקד *6050 או 04-8812345, או לפנות באמצעות אתר האינטרנט www.btl.gov.il.

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
נכות מעבודה

**בקשה לקביעת מועד וועדה רפואית
והטת עובד זר לישראל**

מ'ס' זהות / דרכון _____		לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
סוג המסמך	דפים	

חותמת קבלה

פרטי המייצג מבקש הבקשה	
שם משפחה	שם פרטי
מ.ס. רישיון	
שם המשרד	
כתובת המשרד	
רחוב / תא דואר	מס' בית
כניסה	דירה
יישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד
דואר אלקטרוני	
האם ישנם תאריכים או ימים אשר אין ביכולתך להגיע לוועדה? – נא פרט תאריכים:	

פרטי העובד הזר	
שם משפחה בעברית	שם פרטי בעברית
שם משפחה באנגלית	שם פרטי באנגלית
מספר מזהה ביטוח לאומי	אזרחות העובד
77 _____	
כתובת העובד בעברית	
רחוב / תא דואר	מס' בית
כניסה	דירה
יישוב	מיקוד
כתובת העובד באנגלית	
רחוב / תא דואר	מס' בית
כניסה	דירה
יישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד
דואר אלקטרוני	
שם תאריך הפגיעה	שם הסניף המטפל בתביעת העובד הזר
סוג הוועדה המבוקשת: <input type="checkbox"/> קביעת דרגת נכות דרג ראשון <input type="checkbox"/> תום זמניות <input type="checkbox"/> ערר המוסד	
האם נדרשת לינה בשהיית העובד בארץ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
העיר בה נמצאת הקונסוליה הקרובה למקום מגוריו	
הערות	