

תביעה לקבלת "מענק עבודה"

החוק להגדלת שיעור ההשתתפות בכוח העבודה ולצמצום פערים חברתי (מענק עבודה), התשס"ח - 2007 (להלן: "החוק")



פרטי מגיש התביעה

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	מספר טלפון נייד
כתובת למשלוח דואר			
תאריך הגשת התביעה / /			

אני החתום מטה, מצהיר בזאת כי בשנת המס 2024:

1. עבדתי כעובד שכיר (לרבות עבודה במשק בית ולמעט מפנסיה) ב - _____ מקומות עבודה. בן זוגי עבד כעובד שכיר (לרבות עבודה במשק בית ולמעט מפנסיה) ב - _____ מקומות עבודה.
2. עבדתי כעובד שכיר ו/או עצמאי והכנסתי החודשית הממוצעת עלתה על 2,390 ש"ח / "הורה יחיד" שהכנסתי החודשית הממוצעת עלתה על 1,470 ש"ח.
- הכנסותי מעבודה או חלק מהן, בשנת המס או בחלקה, התקבלו ממעביד שאינו "קרוב" או "מחבר בני אדם" שאני או "קרובי" איננו "בעל שליטה" בו. "קרוב" לעניין חוק זה הוא בן-זוג, אח, אחות, הורה, הורי הורה, צאצא, צאצאי בני הזוג ובן זוגו של כל אחד מאלה).
3. עבדתי כעצמאי כן לא
4. לא היתה לי, לבן זוגי או לילדי עד גיל 19, הסמוכים לשולחני, ביחד או לבד, זכות במקרקעין (בישראל או מחוץ לישראל), שאינה דירת מגורים יחידה ושחלקנו בה יחד עולה על 50%.
5. ידוע לי כי רשות המסים תהא זכאית לקבל מידע מהמוסד לביטוח לאומי, לצורך יישום החוק.

אבקש להעביר את סכום המענק המגיע לי לפי חוק זה, במועדים הקבועים בו, לחשבון הבנק שלי המתנהל על-שמי, שפרטיו נמסרו במעמד הגשת הבקשה.

הריני מצהיר כי כל הנתונים שמסרתי נכונים וכי ידוע לי שאם אמסור נתונים לא נכונים, אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

לשון זכר, כולל לשון נקבה

חותמת המשרד

תביעה לקבלת "מענק עבודה"

החוק להגדלת שיעור ההשתתפות בכוח העבודה ולצמצום פערים חברתי (מענק עבודה), התשס"ח - 2007 (להלן: "החוק")



פרטי מגיש התביעה

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	מספר טלפון נייד
כתובת למשלוח דואר			
תאריך הגשת התביעה / /			

פרטי חשבון הבנק

שם הבנק	מספר הבנק	מספר הסניף	מספר חשבון
---------	-----------	------------	------------

אני החתום מטה, מצהיר בזאת כי בשנת המס 2024:

1. עבדתי כעובד שכיר (לרבות עבודה במשק בית ולמעט מפנסיה) ב - _____ מקומות עבודה. בן זוגי עבד כעובד שכיר (לרבות עבודה במשק בית ולמעט מפנסיה) ב - _____ מקומות עבודה.
2. עבדתי כעובד שכיר ו/או עצמאי והכנסתי החודשית הממוצעת עלתה על 2,390 ש"ח / "הורה יחיד" שהכנסתי החודשית הממוצעת עלתה על 1,470 ש"ח.
- הכנסותי מעבודה או חלק מהן, בשנת המס או בחלקה, התקבלו ממעביד שאינו "קרוב" או "מחבר בני אדם" שאני או "קרובי" איננו "בעל שליטה" בו. ("קרוב" לעניין חוק זה הוא בן-זוג, אח, אחות, הורה, הורי הורה, צאצא, צאצאי בני הזוג ובן זוגו של כל אחד מאלה).
3. עבדתי כעצמאי כן לא
4. לא היתה לי, לבן זוגי או לילדי עד גיל 19, הסמוכים לשולחני, ביחד או לבד, זכות במקרקעין (בישראל או מחוץ לישראל), שאינה דירת מגורים יחידה ושחלקנו בה יחד עולה על 50%.
5. ידוע לי כי רשות המסים תהא זכאית לקבל מידע מהמוסד לביטוח לאומי, לצורך יישום החוק.

אבקש להעביר את סכום המענק המגיע לי לפי חוק זה, במועדים הקבועים בו, לחשבון הבנק שלי המתנהל על-שמי, שפרטיו נמסרו במעמד הגשת התביעה.

הריני מצהיר כי כל הנתונים שמסרתי נכונים וכי ידוע לי שאם אמסור נתונים לא נכונים, אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

חותמת המשרד

יש לשמור על טופס התביעה, באמצעותו ניתן לקבל מידע במרכז המידע והשירותים המקוונים במספר: *4954 או 02-5656400. כל פנייה יש להצטייד במספר התביעה ובמספר הזהות. בדיקת מצב הטיפול בתביעה ומידע נוסף ניתן לקבל באתר רשות המסים: go.gov.il/taxes

חתימת מגיש התביעה