



דף 1 מתוך 1

תיק:  
308237395-60-01  
מנה: 1104  
כ"ב בחשון, תשפ"ד  
06 בנובמבר 2023

לכבוד  
ליטל מאיר  
צלליכין 25 כניסה א דירה 5  
ראשון לציון 7523161  
714-013-149  


גברת נכבדה,

**הנדון: גמלה דמי פגיעה - פגיעה בעבודה מיום: 04/09/2023**

אישרנו את תביעתך לדמי פגיעה בעבור 54 ימים לתקופה/ות האלה:

מ- 05/09/2023 עד- 28/10/2023

הגמלה חושבה לפי 75% משכרך ברבע השנה שקדם לפגיעה בסך **100736 ש"ח**.  
עפ"י הרשאה שניתנה למעבידך שולמו דמי הפגיעה למעביד בסך **35258 ש"ח**.  
על מעבידך לשלם לך דמי פגיעה עבור כל ימי אי הכושר כולל 12 הימים הראשונים, גם אם לא קיבל  
החזר מביטוח לאומי.

לתשומת לבך, הבסיס לחישוב תשלום הגמלה נקבע על פי חודשים: 06/2023 , 07/2023 , 08/2023  
במידה שהנך מעוניין שנבצע חישוב לפי חודש הפגיעה, אנא העבר אלינו:

1. תלוש שכר לחודש הפגיעה
2. אישור ממעסיקך, שבו יצוין מהם הרכיבים הקבועים ואינם משתנים ששולמו לך בחודש  
הפגיעה עד מועד הפגיעה, על מנת שנוכל לבדוק את חישוב הבסיס מחדש

אם לאחר הפגיעה שולמו לך הפרשי שכר ו/או תשלומים נוספים המתייחסים להכנסתך בתקופה  
רבע השנה, יש לשלוח אישורים המעידים על תשלום ההפרשים לסניף המטפל כדי לערוך חישוב  
מחדש, בתוך 12 חודשים ממועד תשלום ההפרשים.

**אנחנו כאן לשירותך.**

בכבוד רב,  
פקיד תביעות  
נפגעי עבודה

BTL.GOV.IL



טל: 6050\* או 1-222-6050  
פקס: 03-9114822  
שעות מענה:  
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף פתח תקוה

רוטשילד 72

פתח תקווה 4947332

קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00

