



דף 1 מתוך 1

תיק:
322699901-60-01
מנה: 0413
כ"ו בניסן, תשפ"ה
24 באפריל 2025

611-132-202

6732982

לכבוד
יואל אלחנן כהן
שטינשניידר 6
תל אביב - יפו



אדון נכבד,

הנדון: גמלה דמי פגיעה - פגיעה בעבודה מיום: 06/08/2024

אישרנו את תביעתך לתשלום דמי פגיעה בעבור 91 ימים לתקופה/ות האלה:

עד - 05/11/2024

מ - 07/08/2024

הגמלה חושבה לפי % 75 מהכנסתך ברבע השנה שקדמה לפגיעה בסך **18546 ₪** עד למקסימום.

ש"ח	14,065.00	סכום הגמלה
ש"ח	71.00	הפרשי הצמדה
ש"ח	-56.00	ניכוי דמי ביטוח
ש"ח	-436.00	ניכוי ביטוח בריאות

ש"ח	13,644.00	יתרה לתשלום

התשלום יועבר ב- 29/04/2025 לחשבונך מס 97409
בבנק הפועלים בעמ - רח אבן גבירול 71, תל אביב.

לתשומת לבך, הבסיס לחישוב תשלום הגמלה נקבע על פי חודשים: 05/2024, 06/2024, 07/2024
במידה שהנך מעוניין שנבצע חישוב לפי חודש הפגיעה, אנא העבר אלינו את תלוש השכר לחודש זה,
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

322699901-60-01
ביל-2008

BTL.GOV.IL



טל: 6050* או 1-222-6050
פקס: 03-6250222
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף תל אביב
יצחק שדה 17



תל אביב - יפו 6777517
קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00