



דף 1 מתוך 2

תיק:
315118364-60-04
מנה: 0609
כ"ט בסיון, תשפ"ו
14 ביוני 2026

לכבוד
קורל חזן
פורת 48
פורת 4582000
460-106-000



גברת נכבדה,

הנדון: גמלה דמי פגיעה - פגיעה בעבודה מיום: 12/02/2026

אישרנו את תביעתך לתשלום דמי פגיעה בעבור 89 ימים לתקופה/ות האלה:

עד - 12/05/2026

מ - 13/02/2026

הגמלה חושבה לפי % 75 מהכנסתך ברבע השנה שקדמה לפגיעה בסך **31647 ₪** עד למקסימום.

ש"ח	23,473.00	סכום הגמלה
ש"ח	291.00	הפרשי הצמדה
ש"ח	-10.00	ניכוי מס הכנסה
ש"ח	-282.00	ניכוי דמי ביטוח
ש"ח	-770.00	ניכוי ביטוח בריאות
ש"ח	22,702.00	יתרה לתשלום

התשלום יועבר ב- 18/06/2026 לחשבונך מס 284199

בבנק הפועלים בעמ - רח הרצל, קדימה 13.

הודעה זו מהווה אישור בדבר ניכוי מס הכנסה והעברתו לשלטונות המס. באפשרותך לפנות לפקיד השומה על מנת להסדיר חשבון, אם נראה לך שנפלה טעות או אם ישנה זכאות להנחה

לתשומת לבך, הבסיס לחישוב תשלום הגמלה נקבע בהתאם לטופס 100 שהתקבל ממעסיקך, על פי חודשים:

11/2025

12/2025

01/2026

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

BTL.GOV.IL



טל: 6050* או 1-222-6050
פקס: 09-8602737
שעות מענה:
ראשון עד חמישי 08:00 עד 17:00

סניף נתניה
הרצל - ליד הקניון 68
נתניה 4239226
קבלת קהל: ראשון, שלישי, חמישי 8:30 עד 13:00



דף 2 מתוך 2

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