



המוסד לביטוח לאומי

לכבוד
אלהו מרסה
קציר אפרים 20 דירה 8
הוד השרון 4528275

481-018-000



תיק: 050312354-60-01
א' בטבת, תשפ"ו
21 בדצמבר 2025

אדון נכבד,

הנדון: אישור על תשלומים בגמלת דמי פגיעה
פגיעה מתאריך 12/06/2025

אנו מאשרים כי למר אלהו מרסה מספר זהות 050312354 אושרה גמלת דמי פגיעה עקב פגיעה בעבודה מיום 12/06/2025 על-פי הוראות פרק ה' לחוק הביטוח הלאומי.
הגמלה חושבה למבטוח לפי שכר רבע שנתי(בסיס):
גובה דמי הפגיעה ליום למבטוח:

ש"ח כשכיר	66,754
ש"ח.	556



המוסד לביטוח לאומי

להלן פירוט התשלומים ששולמו למבטוח:

נמו לתשלום	סה"כ ניכויים	פירוט ניכויים/חובות							סה"כ תשלום ברוטו	הרכב תשלום		תאריך תשלום	
		קיזוזים			הצמדה	מס הכנסה	דמי ביטוח לאומי	ביטוח בריאות		סכום	תאור		
		סכום	תאור	סכום									
24,127	2,603				2,603				26,730	26,701 29	13/06/2025 - 30/07/2025 13/06/2025 - 30/06/2025	זכאות לתקופה הצמדה	14/08/2025
16,071	1,732				1,732				17,803	17,801 2	31/07/2025 - 31/08/2025 31/07/2025 - 31/07/2025	זכאות לתקופה הצמדה	08/09/2025
5,524	595				595				6,119	6,119	01/09/2025 - 11/09/2025	זכאות לתקופה	20/10/2025
45,722	4,930				4,930				50,652	50,652			סה"כ



בכבוד רב,
פקיד תביעות
נפגעי עבודה



בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי

אישור זה תקף רק עם חתימה וחתימת המוסד

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ואו בתיקו של המבטוח, הרישומים שבידי המוסד קובעים