

12.6.23

מ.ל.ב.

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נפגעי עבודה – סניף רמת גן
באמצעות פקס

א.ג.נ.,

הנדון: הילה מצנבר, ת.ז. 300019023
תאונה מיום 23/1/23

הריני מאשר קבלת מכתבכם והנני מתכבד להשיבכם כדלקמן:

1. להלן תשובות מרשתי במענה לשאלותיכם:
א. מספר הטלפון הינו – 052-8370540
ב. לאחר הפגיעה חשתי כאב והייתי קצת בשוק, קיוויתי ופיללתי שהכאב ממנו אני סובלת יחלוף ונטלתי משככי כאבים. לא זו בלבד שהכאב לא חלף, אלא מצאתי עצמי סובלת מכאבים אשר הולכים ומחמירים אליהם התלוו קושי בדריכה וצליעה ובחלוף מספר ימים ומשהבנתי שאין מנוס פניתי לקבלת טיפול רפואי שם ניתן לי טיפול והפניה להמשך מעקב רפואי.
ג. אני סייעת כיתתית לחינוך מיוחד. במסגרת תפקידי ועבודתי אני נדרשת, בין היתר, להשגיח על התלמידים במהלך ההפסקה. בהפסקה הילדים שיחקו בכדור במהלך המשחק אחד הילדים נדחף על ידי ילד אחר על הרצפה ופגע ברגלי מאחורה דבר שגרם לי ליפול אחורנית ולהיפגע.
ד. הייתי בשוק, זה היה אירוע לא נעים מכל הבחינות, גם מהבחינה שאני נופלת אחורנית על ילד, על כל המשתמע מכך (שלומו ושלומי). הרגשתי כאבים בגב, ברגל וברך שמאל שלמעשה התקפלה אחורנית. כפי שציינתי, זה היה אירוע מאוד טראומתי וקיוויתי שהכאב ממנו אני סובלת כתוצאה מהמקרה יחלוף.
ה. כן, דיווחתי למזכירת בית הספר, יהל – 054-6559049
ו. מצ"ב.
ז. מצ"ב.

2. אודה לעיונכם וטיפולכם המסור באישור תביעת מרשתי אודה.


בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 1						דף: 1		במבר 2022	
סמל	שם סמל	כמות	תעריף	זיהוי נוסף	תאריך עד סכום	סה"כ			
							- שכר יסוד -		
1	שכר יסוד			813244	11/22	2,106.86			
2	תוספת ותק	5.50		813244	11/22	118.54			
							2,225.40		
							- תוספות -		
63	תוספת שקלית אחוזי			813244	11/22	914.10			
400	תוספת איוון			813244	11/22	205.90			
423	גמול השתלמות שלטו			813244	12/99	263.01			
511	הסכם שכר - 2001	3.60		813244	11/22	178.17			
593	תוספת 2011	6.15		813244	11/22	243.94			
621	תוספת מע"ף			813244	11/22	660.00			
625	תוספת סיעות	10.00		813244	12/99	222.54			
4955	תמורה 2009			813244	11/22	180.00			
5254	ת. חינוך מיוחד 2018	12.50		813244	12/99	278.18			
5401	תוספת אחוזית 2016	3.26		813244	11/22	152.34			
5402	תוספת שקלית 2016			813244	11/22	160.08			
							3,458.26		
							- החזר הוצאות -		
21	תשלום שיחות טלפון	200.00	0.24	813244	11/22	38.88			
156	קצובת נסיעות	1.00	225.00	813244	12/99	225.00			
5227	תוספת מעונות חדש	5.00		813244	11/22	259.20			
							523.08		
							6,206.74	ברוטו שוטף	
							6,206.74	סה"כ תשלומים	
							- ניכויי חובה -		
סמל	שם סמל	סכום	הפרשים	סה"כ					
81001	ביטוח לאומי	219.00	0.00	219.00					
92041	ביטוח בריאות	335.00	0.00	335.00					
							554.00		
							- ניכויי משרד -		
סמל	שם סמל	כמות	זיהוי נוסף	מתאריך עד סכום					
1202	הסתדרות כללית			11/22	81.87				
2001	ארגון עובדים			09/16	22.73				
							104.60		
							- ניכויי חזו -		
סמל	שם הניכוי	זיהוי נוסף	יתרה/בסיס מתאריך עד סכום						
30771	רום קה 408	53404983	2.50	11/22	142.09				
32281	הראל פנסיה 300019023	7.00		11/22	397.86				
32311	הראל קופג 3000190235	5.00		11/22	26.15				
							566.10		
							1,224.70	סה"כ ניכויים שוטף	
							1,224.70	סה"כ ניכויים	
							4,982.04	סכום בבנק בש"ח	
מחלקת שכר עיריית רמת גן 12/6/23									
הסכם לעלית בסכום בקר'נארט שווי אהבז מצ"ל שווי טי איתג דה"ס									
סכום בבנק	ניכויי חזו	ניכויי משרד	שכר נטו	ניכויי חובה	סה"כ תשלומים	הפרשים	סכום שוטף	סה"כ ניכויים	סה"כ
4,982.04	566.10	104.60	5,652.74	554.00	6,206.74	0.00	6,206.74		0

נתונים אישיים									
מצנבר הילה									
ת. זהות:		300019023		מספר עובד:		30001902			
משרד:		6215		עיריית רמת גן					
אגף:		81		אגף החינוך					
מחלקה:		813244		סייעות					
כתובת:		דרך התפוצות 44 רמת גן 5226459							
תאריך לידה:		01/10/1986							
מצב משפחתי:		נשואה + 3							
עבודת בן זוג:		בן/בת זוג עובדת							
סך נקודות זיכוי:		8.25							
% מס שולי:		14.00							
תאריך תחילת העסקה:		01/09/2016							
ותק לשכר:		5.50							
סוג ותק מדינה:		שנים		חודשים		ימים			
ותק עבודה מחושב:		5.00		6.00		0.00			
דרגה:		2		מנהל					
דרגה:		194		8					
חלקיות משרה:		0.800							
מעמד:		1		חודשי					
קוד ב.לאומי:		9		ניכוי והפרשה לפי חוק					
שעות/ימי תקן:		182.00		22.00					
בנק:		11		דיסקונט לישראל					
סניף:		144		רמת אילן מרכז מסחר רמת אילן 55000					
חשבון:		70762							
- נתוני עזר -									
חלקיות עבודה		0.80							
ימי/שעות עבודה									
ימי עבודה אפשר		16.00							
ימי עבודה בפועל		12.00							
שעות עבודה בפ		84.00							
זקיפות									
עובדים מצטיינים		1,505.00							
מתנות לחישוב		1,384.60							
הפרשות מעסיק									
הפרשה לביטוח		92042							
רום קה		408		426.27		7.50			
הראל פנסיה		14		426.27		7.50			
הראל פנסיה		14		341.02		6.00			
הראל קופו		5-5		26.15		5.00			
נתוני מערכת									
בסיס לפנסיה		5,683.67							
בסיס קה"ש		5,683.67							
ערך שעה/יום		39.04		322.94					
ימי עבודה בפועל		30							
חלקיות חודש		1.00							
ברוטו בל.		9,096.35							
י.פתחה זיכוי ביטוח הפרשים י.סגירה									
חופשה									
מחלה		84.17		2.50		86.67			
- סכומים מצטברים -									
חודשי עבודה		12		11		10		9	
יח' מק		25		25		25		25	
מספר תיק ניכויים מס הכנסה:									
מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי:									
ברוטו למס הכנסה:									
פטור בגין דמי טיפול:									
זיכוי חסכון:									
סה"כ זיכוי מקודות:									

הסכום הנכנס
צק' נואר סוף מאי 2023
סוף סוף אפריל 2023

מחלקת שכר
עיריית רמת גן
12/6/22

שכר בסיס	תוספות	עבודה נוספת	חזר הוצאות	תל אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סך תשלומים	ניכוי חובה	שכר נטו	ניכוי משרד	ניכוי חל"ל	סכום בבנק
2,225.40	3,458.26	9.00	523.08	0.00	6,206.74	0.00	6,206.74	554.00	5,652.74	104.60	566.10	4,982.04



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה

לשימוש	פנימי	בלבד	(סריקה)
מס' זהות			
סוג	המסמך	דפים	
1	6		

פירוט שנתי של השכר וניכויי דמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות לעובד (טופס 100)

תאריך הדפסה 12/06/2023

פרטי המעסיק:

1

שם המעסיק עיריית רמת גן	מס' תיק ניכויים 939000188
----------------------------	------------------------------

פרטי המבוטח:

2

שם משפחה מצנבר	שם פרטי הילה	מספר זהות 30001902-3
-------------------	-----------------	-------------------------

פירוט שכר וניכויי דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות לשנת 2023

3

חודש	ברוטו לביטוח לאומי	ניכוי דמי ביטוח לאומי	ניכוי דמי ביטוח בריאות	סה"כ ניכויים ביטוח לאומי וביטוח בריאות	אחוז המשכורת	בסיס השכר חודשי יומי או לפי שעה	מספר ימי עבודה
ינואר	5,988.66	23.95	185.65	209.60	80.00	עובד חודשי	25
פברואר	6,639.88	26.56	205.84	232.40	80.00	עובד חודשי	25
מרץ	6,639.88	26.56	205.84	232.40	80.00	עובד חודשי	25
אפריל	8,662.62	136.33	297.81	434.14	80.00	עובד חודשי	25
מאי	7,730.11	71.06	251.19	322.25	80.00	עובד חודשי	25
יוני							
יולי							
אוגוסט							
ספטמבר							
אוקטובר							
נובמבר							
דצמבר							

- המעסיק מצהיר כי תשלומים נוספים לשכר (כגון: הבראה, ביגוד ותשלומים חד פעמיים) והפרשי תשלומים מיוחסים בהתאמה לשכר החודשי החייב בדמי ביטוח.
- המוסד לביטוח לאומי, שומר לעצמו את הזכות לבדוק בעתיד את ההכנסות ואת הניכויים עפ"י טופס 126 בהתאמה לדיווח בטופס זה.

מחלקת שכר
עיריית רמת-גן

חתימה וחותמת המעסיק

מלם שכר

שם בית התוכנה/לשכת השירות



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה

לשימוש	
פנימי	
בלבד	
(סריקה)	
מס' זהות	סוג המסמך
1 6	דפים

פירוט שנתי של השכר וניכויי דמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות לעובד (טופס 100)

תאריך הדפסה 12/06/2023

פרטי המעסיק:

שם המעסיק עיריית רמת גן	מס' תיק ניכויים 939000188
----------------------------	------------------------------

פרטי המבוטח:

שם משפחה מצנבר	שם פרטי הילה	מספר זהות 30001902-3
-------------------	-----------------	-------------------------

פירוט שכר וניכויי דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות לשנת 2022

חודש	בחטו לביטוח לאומי	ניכוי דמי ביטוח לאומי	ניכוי דמי ביטוח בריאות	סה"כ ניכויים ביטוח לאומי וביטוח בריאות	אחוז המשרה	בסיס השכר חודשי יומי או לפי שעה	מספר ימי עבודה
ינואר	7,120.79	81.00	236.00	317.00	80.00	עובד חודשי	25
פברואר	6,730.42	53.00	216.00	269.00	80.00	עובד חודשי	25
מרץ	6,730.42	53.00	216.00	269.00	80.00	עובד חודשי	25
אפריל	7,124.39	81.00	236.00	317.00	80.00	עובד חודשי	25
מאי	9,037.39	215.00	332.00	547.00	80.00	עובד חודשי	25
יוני	7,124.39	81.00	236.00	317.00	80.00	עובד חודשי	25
יולי	6,860.05	62.00	223.00	285.00	80.00	עובד חודשי	25
אוגוסט	6,725.72	53.00	216.00	269.00	80.00	עובד חודשי	25
ספטמבר	7,475.72	105.00	253.00	358.00	80.00	עובד חודשי	25
אוקטובר	6,792.58	58.00	219.00	277.00	80.00	עובד חודשי	25
נובמבר	9,490.32	246.00	354.00	600.00	80.00	עובד חודשי	25
דצמבר	6,600.72	44.00	210.00	254.00	80.00	עובד חודשי	25

- המעסיק מצהיר כי תשלומים נוספים לשכר (כגון: הבראה, ביגוד ותשלומים חד פעמיים) והפרשי תשלומים מיוחסים בהתאמה לשכר החודשי החייב בדמי ביטוח.
- המוסד לביטוח לאומי, שומר לעצמו את הזכות לבדוק בעתיד את ההכנסות ואת הניכויים עפ"י טופס 126 בהתאמה לדיווח בטופס זה.

מחלקת שכר

עיריית רמת גן

חתימה וחזות המעסיק

מלם שכר

שם בית התוכנה/לשכת השירות

TRANSMISSION VERIFICATION REPORT

TIME : 14/06/2023 10:48
NAME :
FAX :
TEL :
SER.# : E75410F8N771041

DATE, TIME	14/06 10:42
FAX NO./NAME	6751936
DURATION	00:05:48
PAGE(S)	06
RESULT	OK
MODE	FINE PC-FAX

14/06/2023 10:42

Page 1/6

ARIEL FREIBERG, ADV
IGAL RASKIN, ADV

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד

Office@freiberg-law.com

(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7
RAMAT GAN, 5252204
077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
רמת גן 5252204
טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

12.6.23

מ.ל.ב.

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ענף נפגעי עבודה – סניף רמת גן
באמצעות פקס

א.ג.ג.

הנדון: הילה מצנבר, ת.ז. 300019023
תאונה מיום 23/1/23

הריני מאשר קבלת מכתבכם והנני מתכבד להשיבכם כדלקמן:

1. להלן תשובות מרשתי במענה לשאלותיכם:

א. מספר הטלפון הינו – 052-8370540

ב. לאחר הפגיעה חשתי כאב והייתי קצת בשוק, קיוויתי ופיללתי שהכאב ממנו אני סובלת יחלוף ונטלתי משככי כאבים. לא זו בלבד שהכאב לא חלף, אלא מצאתי עצמי סובלת מכאבים אשר הולכים ומחמירים אליהם התלוו קושי בדריכה וצליעה ובחלוף מספר ימים ומשהבנתי שאין מנוס פניתי לקבלת טיפול רפואי שם ניתן לי טיפול והפניה להמשך מעקב רפואי.

ג. אני חיימת ריחיקה לחינוך מיוחד. במסגרת תפקידי ועבודתי אני נדרשת, בין