



הוראת אגף משפחות והנצחה מס' 212.02

הנושא	: השתתפות בהוצאות בניית מצבה עבור הורים שכולים / אלמנות
תאריך	: 1.12.2011
מס' עמודים	: 5

כללי

1. הוראה זו הינה הוראה חדשה.
2. הוראה זו באה לקבוע את הזכאות ודרכי הטיפול בהשתתפות בהוצאות לבניית מצבה עבור הורה שכול / אלמן/ה.
3. הוראה זו מעגנת הטבה מעבר לקבוע בחוק.
4. ראש תחום משפחות וקשרי חוץ ביחידה להנצחת החייל הינו בעל הסמכות והאחריות לביצועה התקין של הוראה זו.
5. ראש היחידה להנצחת החייל הינו בעל הסמכות והאחריות להנחיה, עדכון ובקרה של אופן הביצוע התקין של ההוראה.

עקרונות

6. השתתפות חד פעמית בהוצאות בניית מצבה תינתן עבור הורה שכול / אלמן/ה, אשר עודם בחיים. במידה ולא קיבלו סיוע זה בעודם בחיים-יינתן הסיוע לשאר הבשר אשר מימן את הקמת המציבה עבורם.
7. מימוש הזכאות מותנה בפנייה של הזכאי או של השאר ליחידה להנצחת החייל.
8. הבקשה למימוש הזכאות תוגש בסמוך ככל הניתן לבניית המצבה.

מדרג סמכויות אישור

9. ראש תחום משפחות וקשרי חוץ ביחידה להנצחת החייל הינו בעל הסמכות והאחריות לטפל בבקשה ולאשר את הזכאות, ובלבד שהפונה עומד בהגדרות סעיפי "זכאות" המפורטים בהוראה זו.

זכאות

10. להשתתפות חד פעמית בהוצאת בניית מצבה זכאים הפונים לאחר בניית מצבה, כדלקמן:

א. הורה שכול.

ב. אלמן/ה.

ג. אם ההורה שכול / האלמנה לא קיבלו סיוע בבניית המצבה בעודם בחיים, יהיה זכאי לקבלת השתתפות בבניית המצבה אחד משאריהם, אשר מימן את הקמת המצבה עבור ההורה השכול / האלמנה לאחר קבורתם.

גובה הסיוע

11. גובה ההשתתפות יקבע על פי סכום הרכישה בפועל ועד לסכום מרבי הנקוב בנספח א' להוראה.

12. גובה ההשתתפות המרבי יעודכן אחת לשנה בחודש ינואר, בהתאם למדד המחירים לצרכן, על ידי היחידה לתקציבים והתקשרויות בכפוף לאישור אגף תקציבים בכתב ובתאום עם היחידה להנצחת החייל והיחידה לחשבונות משפחות/ אגף הכספים.

אופן הטיפול

13. הורה שכול, אלמנה או שאר המבקש השתתפות בבניית מצבה יפנה בכתב אל ראש תחום משפחות וקשרי חוץ, או אל הגורם שהוסמך לכך על ידו, עד שנה ממועד פטירת הזכאי/ת.

14. לפנייה יש לצרף ולציין:

א. חשבונית מקורית ותעודת פטירה בה יצוין שם הנפטר. במקרה של בניית מצבה כפולה יש לציין זאת על גבי החשבונית.

ב. מספר התיק במשרד הביטחון, או שם החלל ותאריך הנפילה.

ג. אם הפונה הוא שאר של הזכאי, יש לצרף גם טופס 'בקשה לרישום פרטי חשבון בנק' ולציין בו את פרטי הבנק ומספר החשבון אליו יועבר התשלום (דוגמת הטופס מופיעה בנספח ב' להוראה).
הערה: אם הפונה הינו זכאי של אגף משפחות והנצחה, ופרטיו כבר קיימים במערכת המידע הממוחשבת, אין צורך לציין פעם נוספת.

15. לאחר קבלת הבקשה להשתתפות בבניית מצבה, יבצע ראש תחום משפחות וקשרי חוץ, או הגורם שהוסמך לכך על ידו, את הפעולות הבאות:

- א. יבדוק את הזכאות לקבלת השתתפות ואת גובה ההשתתפות.
- ב. יוודא רישומם של פרטי מקבל התשלום במערכת הממוחשבת. במקרה בו אינו רשום, יפנה אל אחראי לתיעוד נושאי הנצחה אשר יעביר לזכאי טופס רישום פרטי בנק לצורך רישום פרטי מקבל התשלום. במידה ולא יצוין חשבון הבנק-יש להזין פרטי חשבון בנק הדואר, **בעת רישום הפרטים**.
- ג. יזין בקשה במערכת המידע הממוחשבת "שיקום 2000" (קוד 29084).
- ד. יעביר החשבונית המקורית ותעודת הפטירה לסריקה בתיק החלל.
- ה. יעביר את הבקשה אל היחידה לחשבונות משפחות / באגף הכספים לאשרור וביצוע התשלום.
- ו. לאחר אשרור התשלום על ידי היחידה לחשבונות משפחות, יודיע לזכאי (בכתב) על סכום המענק ומועד התשלום הצפוי במכתב.

רמת השירות- משך ביצוע

16. במסגרת המאמץ המתמיד לשיפור השירות לזכאים - על ראש היחידה להנצחת החייל לוודא השלמת הטיפול בבקשה בתוך המסגרת זמן של 14 ימי עבודה מקבלת כלל המסמכים הנדרשים על ידי הפונה.
17. מסגרת זמן זו כוללת 7 ימי עבודה על ידי תחום משפחות וקשרי חוץ ו-7 ימי עבודה על ידי היחידה לחשבונות משפחות / אגף הכספים.

אריה מועלם

סמנכ"ל וראש אגף משפחות והנצחה

נספח א' להוראה מס' 212.02

גובה ההשתתפות המירבי בבניית מצבה להורה שכול/אלמן/ה

הסכום מעודכן נכון ליום 1.8.2011

גובה ההשתתפות - 4,300 ש"ח

נספח ב' להוראה מס' 212.02
טופס בקשה לרישום פרטי חשבון בנק

אל: משרד הביטחון/אגף משפחות והנצחה
מוקד שירות טלפוני: 03-7776700 פקס: 03-7380629

שם החלל: _____
מס' תיק: _____
מאת: שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
כתובת הזכאי: _____ טלפון: _____

הנדון: בקשה לרישום פרטי חשבון בנק – למשפחות שכולות

אבקשכם להעביר את התגמולים / תשלומים המגיעים לי לחשבון הבנק שפרטיו רשומים להלן:

ימולא ע"י הזכאי

מספר חשבון: _____
בנק _____ סניף _____ מספר הסניף _____
כתובת הסניף: _____

הריני /נו להצהיר בזאת כי אני/אנו הבעלים של חשבון זה.

_____ חתימה מספר תעודת זהות _____
_____ חתימה מספר תעודת זהות _____

ימולא ע"י הבנק

אל: משרד הביטחון

מאת: בנק _____ סניף _____
הרינו מאשרים בזאת, כי על פי הרישומים בספרי הבנק, מר /גב' _____
ת.ז. _____ הינו /ה הבעלים היחיד/ה * של החשבון הנ"ל המתנהל בסניפנו:
* או: שהינו/ה הבעלים של החשבון במשותף עם: מר/גב' _____ ת.ז. _____
* מחק המיותר

קוד בנק		קוד סניף		מספר חשבון בנק																

_____ חתימת מורשה/י החתימה חותמת הבנק _____
_____ שם מורשה/י החתימה תאריך חתימת הבנק _____