



ספטמבר 2020

**הנדון: דף הסבר לעובד שהוצא לחופשה ללא תשלום (חל"ת) נוכח משבר הקורונה**

עובד/ת יקר/ה,

בימים אלו אנו מתמודדים שוב עם מגפת הקורונה ובעקבות כך ההנחיות החדשות שיחולו מיום 18.9.2020 ועד ליום 11.10.2020 מורות על סגירת כל המרכזים ומשפיעות ישירות על פעילות החברה ועובדיה.

לאור האמור, לצערנו אנו נאלצים להוציאך לחופשה ללא תשלום (חל"ת) החל מתאריך 21.9.2020 ועד לתאריך 11.10.2020 (כולל). אנו תקווה שנוכל להחזירך לעבודה עוד לפני כן ככל שניתן יהיה ובכפוף לאפשרויות.

יצוין כי בהתאם להודעת הביטוח הלאומי, החל מתאריך 1.8 התקופה המזכה בדמי אבטלה הינה שהייה בחל"ת של מינימום 14 יום (לעומת 30 יום תקופת חל"ת שהייתה נדרשת לצורך זכאות לפני 1.8).

ישנם מספר דגשים שיש לשים אליהם לב:

1. בתקופת היותך בחל"ת, החברה לא תשלם לך משכורת וכן לא תהא חייבת בתשלום בגין זכויות סוציאליות הכוללות פיצויים, חופשה, הפרשות לביטוח הפנסיוני ו/או כל תשלום אחר בגין תקופה זו, לרבות הפרשות רטרואקטיביות בגין תקופה זו. על כן, אנו ממליצים כי תסדיר את ההפקדות באופן עצמאי על מנת לשמור על רצף זכויותיך ועל מנת למנוע פגיעה בתנאים.

2. דמי הביטוח הלאומי – בחודשיים הראשונים של החל"ת העובד נדרש באמצעות מעסיקו להעביר תשלומי ביטוח לאומי. בהמשך להודעות קודמות בנושא, כרגע ועד לתאריך 15.10.2020 ישנה דחייה של ביטוח הלאומי להעברת תשלומי דמי הביטוח הלאומי. אנו נעדכן את העובדים לגבי שינוי ו/או הארכת הנחייה זו.

3. להלן סדר הפעולות אותן הנדרש לבצע על מנת לתבוע דמי אבטלה. את הרישום יש לבצע גם בלשכת התעסוקה וגם בביטוח לאומי.

א. רישום בשירות התעסוקה <https://www.taasuka.gov.il> עליך לבצע רישום מקוון (און-ליין) באתר שירות התעסוקה מיד עם הפסקת העבודה והיציאה לחל"ת. לאחר הרישום הראשוני, יש לעקוב אחר הנחיות שירות התעסוקה בנוגע להתייצבות פיזית



במרכזי שירות התעסוקה או כל תהליך אחר שיידרש.

ב. רישום בביטוח הלאומי לתביעת דמי אבטלה - יש להיכנס לאתר של הביטוח הלאומי, <https://www.btl.gov.il/Pages/default.aspx> ולבצע רישום מלא לצורך תביעת דמי אבטלה. אין צורך בצירוף טופס 1514 – ככל שיידרש ובהתאם להנחיות של ביטוח לאומי, אנו נעביר ישירות לביטוח לאומי טופס 100 המחליף את טופס 1514.

ג. יובהר, כי אין במילוי הטפסים האמורים על מנת להבטיח שישולמו לך דמי אבטלה בתקופת החל"ת, כולה או חלקה, וההחלטה בנושא הינה לשיקולו הבלעדי של המוסד לביטוח לאומי בהתאם לנתוניך האישיים. חשוב ביותר להקפיד על ההנחיות, כפי שיתקבלו מרגע רישומך.

1. יובהר, כי ככל שלא תהא זכאי או תסיים את זכאותך לדמי אבטלה, עליך להודיע לחברה בכתב באופן מידני.

2. אנו תקוה, כי תקופה זו תעבור מהר ונוכל לחזור לשגרת עבודה בהקדם.

אנו במשאבי אנוש נשמח לעמוד לרשותך בכל שאלה. להלן רשימת שמות הרכזות במשאבי אנוש:

7234160	nofarb@mosdot.co.il	נופר בן מואיס
7234143	MeravGr@mosdot.co.il	מירב גרנות
7234102	GalitS@mosdot.co.il	גלית סוויס
7234112	hilako@mosdot.co.il	הילה קול
7234147	meitalda@mosdot.co.il	מיטל דיין

בברכה,

לימור כרמל

מנהלת אגף הון אנושי



### טופס יציאה / הארכת חל"ת

1. לנוכח הנחיות הממשלה ומשרד הבריאות שיחולו החל מתאריך 18.9.2020 ועד לתאריך 11.10.2020, הריני לאשר כי אני מסכימ/ה להארכת תקופת החל"ת / יציאה לחל"ת מתאריך 21.9.20 ועד לתאריך 11.10.2020 (כולל) ואין ולא תהיינה לי טענה ו/או תביעה בעניין זה.
2. הובהר לי כי ככל ויחולו שינויים בתקנות והנחיות משרד הבריאות ישנה כוונה להחזירני לעבודה. על אף זאת, נוכח המצב והשינויים התכופים המשליכים באופן ישיר על פעילות המרכזים, הרי שהחברה שומרת על הזכות להודיע לי במהלך החל"ת או בסיומה על שינוי בכוונתה לעיל וזאת בכפוף לביצוע הליך מתאים.
3. ידוע לי כי בתקופת החל"ת יהא עלי להסדיר באופן עצמאי את התשלומים לביטוח לאומי, ביטוח פנסיוני וקרן השתלמות.
4. הריני להצהיר כי חתימתי על מסמך זה משקפת כי קראתי את המסמך לעיל והבנתי את תוכנו ואת משמעויותיו וכי אין ולא תהיינה לי כל טענות ו/או תביעות ו/או בקשר עם האמור לעיל.
5. ככל שתבחר שלא להסכים ליציאה / הארכת החל"ת, הרי שנאלץ לשקול את סיום העסקתך בחברה, במסגרת זו יימסר לך מכתב זימון לשימוע.

---

חתימה

תעודת זהות

שם פרטי ומשפחה

תאריך