



לכבוד

כ"ב אלול תשפ"ה
15 ספטמבר 2025

הנדון: זכאות לקצבת נכות

שלום,

החלטה

1. אושרה תביעתך לקצבת נכות אשר הגשת ב- 16/07/2025, לפי הפירוט הבא:

תקופת דרגת אי הכושר המזכה	הנכות הרפואית	דרגת אי הכושר להשתכר
מ-16/04/2024 עד 31/03/2026	63%	100%

חשוב לדעת: הקצבה מחושבת לפי דרגת אי הכושר להשתכר.

פקיד התביעות בוחן את ההשפעה של הנכות הרפואית על היכולת לעבוד ובהתאם לכך, קובע את דרגת אי הכושר להשתכר.

■ תחילת התשלום: 29/07/2024

לאחר שעברו 30 ימים מהיום שבו מתחילה דרגת אי הכושר המזכה והכנסתך מעבודה נמוכה מ- 7122 ש"ח (29/06/2024).

■ סכום הקצבה הצפוי (בניכוי דמי ביטוח בריאות) לחודש 10/2025: 4,436 ₪.

(ראי טבלת סכום הקצבה הצפוי)

■ הרכב הקצבה קצבת יחיד.

■ העברת התשלום: בכל 28 לחודש, לחשבון 29980251 בסניף חברת בנק הדואר

בע"מ, בסניף ראשי.

■ יום סיום הזכאות: 01/04/2026. לקראת מועד זה, יבחן המשך זכאותך לגמלה.

2. עבור התקופה שבין 07/2024 – 09/2025 מגיע לך תשלום של 62,918 ₪. התשלום או

חלק ממנו מעוכב לצורך בדיקה האם הוא משפיע על גמלת הבטחת הכנסה.

לשירותך

בסניף ליד ביתך

סניף ראשי קריות, אח"י אילת
50 קרית חיים
פקס: 04-8467575



במוקד הטלפוני

6050 או 04-8812345
שעות מענה:
א' עד ה' מ- 8:00 עד 17:00



באתר האינטרנט

www.btl.gov.il



טבלת סכום הקצבה הצפוי

פירוט	ממה מושפע הסכום?	הסכום בש"ח
קצבת יחיד	• דרגת אי כושר להשתכר	4,556
דמי ביטוח בריאות		-120
סכום הקצבה החודשית:		4,436
קיצוז חוב:		-710
סך הכל לתשלום:		3,726

טבלת פירוט התשלום עבור התקופה שבין 07/2024 – 09/2025

חודש	קצבת יחיד	ניכוי בגין הכנסות	חיוב בדמי ביטוח בריאות	סכום הקצבה בש"ח
07/2024	415	אין	אין	415
08/2024	4,291	-174	אין	4,117
09/2024	4,291	אין	אין	4,291
10/2024	4,291	אין	-116	4,175
11/2024	4,291	-6	אין	4,285
12/2024	4,291	אין	אין	4,291
01/2025	4,556	אין	אין	4,556
02/2025	4,556	אין	אין	4,556
03/2025	4,556	אין	אין	4,556
04/2025	4,556	אין	אין	4,556
05/2025	4,556	אין	-120	4,436
06/2025	4,556	אין	-120	4,436
07/2025	4,556	אין	-120	4,436
08/2025	4,556	אין	-120	4,436
09/2025	4,556	אין	-120	4,436
סך הכל לתשלום:				61,978 ₪
סכום הצמדה:				940 ₪
הפרש כולל הצמדה:				62,918 ₪

*תיתכן סטייה מזערית בשל עיגול סכומים.

עליך לעדכן את הביטוח לאומי בכל שינוי שיחול ב: מצב בריאותי, תעסוקה, הכנסות, מצב משפחתי, כתובת ויציאה לחו"ל מעל ל- 3 חודשים. לשם כך, פני לאחד מסניפי הביטוח הלאומי.

לתשומת לבך

חוות דעת כושר השתכרות

מיטל נחמני, מספר זהות 305117111

סניף המגורים סניף ראשי קריות	סניף הוועדה סניף ראשי קריות	מספר ועדה NA-22645-900	תאריך הוועדה 14/09/2025
---------------------------------	--------------------------------	---------------------------	----------------------------

נוכחות בדיון

התובעת נכחה בדיון עורך דין נכחה בדיון	זהותה ופרטיה אומתו לפי תעודת זהות דניאלה דדון אל חי, זהותה ופרטיה אומתו לפי תעודת זהות
הקלטת הדיון	הלקוחה הסכימה להקלטה המייצגת הסכימה להקלטה

משתתפי הוועדה

ד"ר ג'ורג' סברה מיטל שמחון חן	פסיכיאטריה מזכיר הישיבה
----------------------------------	----------------------------

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

לקוח	כמעט שנה שאני לא מצליחה לתפקד, לא יוצאת מהבית. לפני כן עבדתי כנהגת שליחויות כחודשיים. שום עבודה לא מחזיקה אותי, כל החיים ככה. המצב הנפשי הידרדר, איבדתי את 2 ההורים שלי, נפטרו, לבד בעולם. אני בטיפול פסיכולוגי 3 שנים, לא עזר כ"כ. אחן לי קשרים חברתיים, אין לי משפחה, אין לי כלום. אני נוטלת פריזמה, מירו ודלפט, עכשיו התחלתי קונצרט. לא כ"כ עוזר. אני לא מרגישה טוב בעולם הזה. אני לא בקשר עם אף אחד. אני חיה לבד, לא מצליחה להתפרנס, הרבה חובות. אני סובלת מפריצות דיסק. סיימתי 12 שנ"ל ללא בגרות. יש לי התפרצויות זעם, שללו לי את הרישיון נשק בגלל איומים, מכות וכו'.
עורך דין	סובלת מדיכאון שנים רבות, יש לה הרבה מחשבות אובדניות, יש בעיה קשה של הפרעת אישיות, רגזנות יתר, התפרצויות, לא מבינה סיטואציות חברתיות. פוטרה ממקומות עבודתה. היא לבד בעולם. לא עושה יותר מידי, לא קמה מהמיטה, לא מתפקדת. המגבלות הפיזיות משפיעות עליה. זקוקה לעזרה בתפקוד. נגיש שירותים מיוחדים.

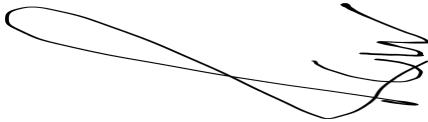
תעסוקה						
סוג עיסוק	מקום עבודה	מתאריך	עד תאריך	תפקיד	סיבת הפסקת עבודה	אימות
לא עובד		31/12/2024	31/12/2024			
עובד	אברמוב אלמן	01/11/2024	30/12/2024	פיטורין	מאומת	
עובד	אלבר ציי רכב (ר.צ) בעמ	09/07/2024	03/09/2024	התפטרות	מאומת	
עובד	יו.טי.אס יוניברסל פתרונות תחבורה	11/02/2024	29/06/2024	התפטרות לא מוצדקת	מאומת	

הצהרה

הצהרה של מיטל נחמני

- אני מאשרת כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר ג'ורג' סברה, מיטל שמחון חן
- אני מסכימה להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:



ממצאים

בדיקה

בהכרה, התמצאות תקינה, טון דיבור מונוטוני נמוך, מתרגשת בעת הבדיקה, מצב רוח ירוד, אפקט גוון דיכאוני תואם. ללא הפרעה בתפיסה. בתוכן מלינה על בדידות, תחשה של ייאוש וחוסר אונים, מחשבות על מוות ללא תוכנית אובדנית קונקרטית, מחשבות חודרניות וטורדניות סביב מצבה הבריאותי, קשיי שינה, ממעיט בקשר החברתי, אין תוכן פסיכוטי או תוקפני. קוגניטיבית- שמורה.

מסקנות

מדובר בתובעת אשר סובלת מהפרעת הסתגלות. קיים מרכיב אישיותי, זקוקה להמשך מעקב וטיפול.

המלצת כושר השתכרות

מתאריך	עד תאריך	שיעור אובדן הכושר	נימוק
16/04/2024	31/03/2026	100%	בשל מצבה הגופני ומכלול הבעיות.

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר ג'ורג' סברה

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר ג'ורג' סברה מ"ר 1-28529

הצהרה של מזכיר הוועדה: מיטל שמחון חן

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: מיטל שמחון חן

אבחון רפואי

מיטל נחמני, מספר זהות 305117111

סניף המגורים	סניף ראשי קריות	סניף הוועדה	מספר ועדה	תאריך הוועדה
סניף ראשי קריות	סניף ראשי קריות	סניף ראשי קריות	NA-22645-900	14/09/2025

נוכחות בדיון

התובעת נכחה בדיון	זהותה ופרטיה אומתו לפי תעודת זהות
עורך דין נכחה בדיון	דניאלה דדון אל חי, זהותה ופרטיה אומתו לפי תעודת זהות
הקלטת הדיון	הלקוחה הסכימה להקלטה המייצגת הסכימה להקלטה

משתתפי הוועדה

ד"ר ג'ורג' סברה	פסיכיאטריה
מיטל שמחון חן	מזכיר הישיבה

דברי התובע

פירוט הליקויים מפי התובע ובאי כוחו

לקוח	כמעט שנה שאני לא מצליחה לתפקד, לא יוצאת מהבית. לפני כן עבדתי כנהגת שליחויות כחודשיים. שום עבודה לא מחזיקה אותי, כל החיים ככה. המצב הנפשי הידרדר, איבדתי את 2 ההורים שלי, נפטרו, לבד בעולם. אני בטיפול פסיכולוגי 3 שנים, לא עזר כ"כ. אחן לי קשרים חברתיים, אין לי משפחה, אין לי כלום. אני נוטלת פריזמה, מירו ודלפט, עכשיו התחלתי קונצרט. לא כ"כ עוזר.
עורך דין	אני לא מרגישה טוב בעולם הזה. אני לא בקשר עם אף אחד. אני חיה לבד, לא מצליחה להתפרנס, הרבה חובות. אני סובלת מפריצות דיסק. סיימתי 12 שנ"ל ללא בגרות. יש לי התפרצויות זעם, שללו לי את הרישיון נשק בגלל איומים, מכות וכו'. סובלת מדיכאון שנים רבות, יש לה הרבה מחשבות אובדניות, יש בעיה קשה של הפרעת אישיות, רגזנות יתר, התפרצויות, לא מבינה סיטואציות חברתיות. פוטרה ממקומות עבודתה. היא לבד בעולם. לא עושה יותר מידי, לא קמה מהמיטה, לא מתפקדת. המגבלות הפיזיות משפיעות עליה. זקוקה לעזרה בתפקוד. נגיש שירותים מיוחדים.

תעסוקה						
סוג עיסוק	מקום עבודה	מתאריך	עד תאריך	תפקיד	סיבת הפסקת עבודה	אימות
לא עובד		31/12/2024	31/12/2024			
עובד	אברמוב אלמן	01/11/2024	30/12/2024	פיטורין	מאומת	
עובד	אלבר ציי רכב (ר.צ) בעמ	09/07/2024	03/09/2024	התפטרות	מאומת	
עובד	יו.טי.אס יוניברסל פתרונות תחבורה	11/02/2024	29/06/2024	התפטרות לא מוצדקת	מאומת	

הצהרה

הצהרה של מיטל נחמני

- אני מאשרת כי הפרטים הרשומים מעלה הינם כפי שמסרתי לוועדה הרפואית
- אין הכרות קודמת/טיפול/קבלת חוות דעת חבר הוועדה: ד"ר ג'ורג' סברה, מיטל שמחון חן
- אני מסכימה להיבדק על ידי חברי הוועדה

חתימה:

ממצאים

בדיקה

בהכרה, התמצאות תקינה, טון דיבור מונוטוני נמוך, מתרגשת בעת הבדיקה, מצב רוח ירוד, אפקט גוון דיכאוני תואם. ללא הפרעה בתפיסה. בתוכן מלינה על בדידות, תחשה של ייאוש וחוסר אונים, מחשבות על מוות ללא תוכנית אובדנית קונקרטית, מחשבות חודרניות וטורדניות סביב מצבה הבריאותי, קשיי שינה, ממעיט בקשר החברתי, אין תוכן פסיכוטי או תוקפני. קוגניטיבית- שמורה.

מסקנות

מדובר בתובעת אשר סובלת מהפרעת הסתגלות. קיים מרכיב אישיותי, זקוקה להמשך מעקב וטיפול.

אבחנות

אבחנות

אבחנה	איבר / צד	תקופה	דגשים
-הפרעת הסתגלות עם שילוב דיכאון וחרדה F43.23		מעל 15 חודש	
-ניוון של דיסק בעמוד השדרה המותני 722.51		מעל 15 חודש	
-723.1- כאב בצוואר		מעל 15 חודש	

החלטה

חוות דעת רופאים מומחים

רופא: ד"ר מיכאל מרגוליס, התמחות: כירורגיה אורטופדית
תאריך חוות הדעת: 10/09/2025

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז נכות	הערות	התייחסות הוועדה לחוות הדעת
מיום: מעל 15 חודש עד יום: 31/03/2026	ניוון של דיסק בעמוד השדרה המותני	35(1)(ה) - ארטריטיס רבמטואידית או ניוונית, בצורה קשה, קיים קישיון בפרקים הקטנים בלבד	50% זמני	- איבר: עמוד שדרה מותני	מקבל
מיום: מעל 15 חודש	כאב בצוואר	אין-נכות	אין נכות		מקבל

קביעת אחוזים רפואיים

תקופה	אבחנה	סעיף ליקוי	אחוז הנכות	הערות
מ: מעל 15 חודש עד: 31/03/2026	הפרעת הסתגלות עם שילוב דיכאון וחרדה	34(ב)(3) הפרעות במצב הרוח, הפרעות חרדה, הפרעות תליות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה-רמיסיה, סימנים קליניים קלים, קיים צורך בטיפול תרופתי, קיימת הפרעה בינונית בתפקוד הנפשי או החברתי וכן הגבלה בינונית של כושר העבודה	25% זמני	- סעיף חריג, נימוק: 3-4
מ: מעל 15 חודש עד: 31/03/2026	ניוון של דיסק בעמוד השדרה המותני	35(1)(ה) ארטריטיס רבמטואידית או ניוונית, בצורה קשה, קיים קישיון בפרקים הקטנים בלבד	50% זמני	- איבר: עמוד שדרה מותני
מ: מעל 15 חודש	כאב בצוואר	אין נכות	אין נכות	

אחוז נכות משוקלל

מתאריך	עד תאריך	משוקלל לנכות	משוקלל לשירותים מיוחדים	משוקלל לפטור ממס
מעל 15 חודש	31/03/2026	63%	63%	62.5%

הערות

- הלקוחה מסוגלת להשתמש בקצבה באופן יעיל ואחראי
- הלקוחה מסוגלת להשתמש בסכום כספי גדול יחסית באופן יעיל ואחראי
- הלקוחה מתמצאת בזמן ובמקום לרבות במוסדות הקהילה

הצהרה של חברי הועדה

הצהרה של: ד"ר ג'ורג' סברה

אני מצהיר בזאת כי

- לא נתתי לתובעת חוות דעת או אישורים רפואיים בקשר למצבו הרפואי
- איני הרופא המטפל של התובעת
- לא קיימת קרבה משפחתית/היכרות אישית ביני לבין התובעת
- לא קיימים קשרי עבודה או קשר עסקי עם בא כוח התובעת
- לא עמדה בפני חוות דעת ממנהל המחלקה/מנהל בית החולים בו אני עובד

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: ד"ר ג'ורג' סברה מ"ר 1-28529

הצהרה של מזכיר הוועדה: מיטל שמחון חן

אני מצהירה בזאת כי לא קיימת קרבה משפחתית או היכרות אישית ביני ובין התובעת ואיני נמצאת בניגוד עניינים על פי הכללים שקבע המוסד לביטוח לאומי.

מסמך זה חתום דיגיטלית על-ידי:



שם: מיטל שמחון חן

נספח | מסמכי הבקשה

שם המסמך	תאריך המסמך
טופס תביעה לנכות	15/07/2025
אבחון פסיכולוגי קוגניטיבי - התפתחות הילד	17/12/2018
הפניה למרפאה	27/06/2024
ב. רופא בקהילה - פסיכיאטר	13/08/2024
הערכה ראשונית-אינטייק Intake	13/08/2024
ב. רופא בקהילה - אורטופדיה	07/11/2024
הפניה למרפאה	07/11/2024
הפניה לדימות	07/11/2024
ב. רופא בקהילה - כאב	17/12/2024
הפניה לפרוצדורה	13/01/2025
ב. רופא בקהילה - כאב	13/01/2025
מרשם	13/01/2025
אישור מחלה	24/04/2024
אישור מחלה	30/04/2024
דו"ח חוות דעת כושר	10/09/2025
דו"ח אבחון רפואי	10/09/2025

נספח מונחים

לנוחותך, הסבר קצר על מושגים שבדו"ח הוועדה ברפואית:

- מהו סעיף ליקוי?
בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) יש רשימה של ליקויים רפואיים שמסודרים לפי סעיפים. כל סעיף מפרט את הליקוי הרפואי ואחוז הנכות שלו.
- מהו אחוז נכות חריג?
מצב שבו נקבע לך ליקוי שמופיע ברשימת הליקויים הרפואיים, אך הרופא מחליט לקבוע לך אחוז נכות אחר - "חריג".
- מהו שקלול לפטור ממס?
פטור ממס הכנסה ניתן למי שנקבעו לו לפחות 90% נכות לצמיתות או לתקופה זמנית של מינימום 185 יום ובלבד שבנכות זו כלול סעיף ליקוי עיקרי בשיעור 40% ומעלה.
מקבלי גמלה ממשרד הביטחון או מקבלי קצבה כנפגעי פעולות איבה שנקבעה להם נכות רפואית של 90% לפחות, אינם נדרשים לסעיף ליקוי עיקרי.
מי שנקבעו לו 75% נכות ומעלה, יתכן ויהיה זכאי להקלות מס אחרות כגון: בקופות גמל.
על מנת למצות זכות זו יש לפנות למס הכנסה.

רשימת מסמכים רלוונטיים

להלן רשימת מסמכים הרלוונטיים עבורך.
ניתן לצפות בתוכן המסמכים באמצעות לחיצה על הקישור המצורף:

- [הטבות למקבלי גמלת נכות בל65](#)