



הוראת אגף משפחות והנצחה מס' 67.05

הנושא	: סיוע במימון רכישת קלנועית להורים שכולים
תאריך	: 1.1.2009
מס' עמודים	: 12

כללי

1. הוראה זו מחליפה את הסעיפים שהתייחסו לנושא הקלנועית בהוראת אגף השיקום מס' 67.01 מיום 1.10.98 ובאה במקומה.
2. הוראה זו באה לקבוע את הזכאות של הורים שכולים לקבלת סיוע לרכישת קלנועית. ההוראה מפרטת את הזכאות ואת דרכי הטיפול במימושה.
3. הוראה זו מעגנת הטבה שמעבר לקבוע בחוק.
4. מנהל המחוז הינו בעל הסמכות והאחריות לביצועה התקין של הוראה זו.
5. ראש היחידה להכרה בזכאות ולתגמולים נושא באחריות המטה להנחיה, עדכון ובקרה של אופן הביצוע התקין של הוראה זו.

עקרונות כלליים

6. השתתפות במימון רכישת קלנועית ניתנת כסיוע בניידות להורה שכול המוגבל בניידותו מפאת מצב רפואי, בתנאי שלא מימש בחמש השנים האחרונות סיוע לרכישת קלנועית / רכב אחר ממשרד הביטחון כגון: רכב לשימוש אישי לבעלי / חסרי רישיון נהיגה, רכב שיקומי כהורה שכול או כנכה צה"ל, רכב רפואי להורים שכולים שהם גם נכי צה"ל.
7. הסיוע במימון רכישת קלנועית יינתן אחת לתקופת זכאות (חמש שנים ואילך) ומהווה חלופה לסיוע לרכישת רכב אחר כמפורט לעיל.
8. הסיוע במימון רכישת קלנועית על פי הוראה זו מותנה בפניית ההורה השכול למחוז המטפל.
9. הסיוע המפורט בהוראה זו יינתן באחת משתי דרכים:
א. באמצעות הפניה ממוחשבת שתונפק לספק עימו יש למשרד התקשרות חוזית.

ב. כהחזר כספי כנגד המצאת 'חשבונית מס/קבלה' - במקרה שההורה השכול בחר לרכוש קלנועית מספק שאינו נכלל בין הספקים עימם יש התקשרות חוזית בנושא.

01. הורה שכול שיבחר לקבל את השירות באמצעות הפניה לספק עימו יש התקשרות חוזית יזכה להנחה מהספק.

11. ההפרש בין גובה ההשתתפות המרבית, שנקבעה ע"י משרד הביטחון, לבין עלות הקלנועית שנבחרה על ידו, ישולם על ידי ההורה השכול ישירות לספק.

21. הפניה לספק עימו יש התקשרות חוזית תונפק לתקופה של שישה חודשים או עד לתום ההתקשרות החוזית עם הספק (התקופה הקצרה מביניהם). ההורים השכולים יתבקשו לממש את הרכישה במהלך תקופה זו. במידה ולא תתבצע הרכישה במהלך תקופה זו, עליהם להודיע על כך למחוז המטפל.

הגדרות

31. **קלנועית** - לעניין הוראה זו - רכב חשמלי לניידות במהירות נמוכה, שאינו דורש רישיון נהיגה.

41. **זכאים לתגמולים והטבות** - לעניין הוראה זו - מי שהוכרו על פי חוק או לפנים משורת הדין (ל.מ.ד) למלוא הזכויות או להטבה זו.

51. **תקופת זכאות** - 5 שנים (60 חודש) שהינו משך הזמן המינימלי בין קבלת הסיוע האחרון למטרת רכישת קלנועית / רכב לבין הזכאות הבאה למטרה זו.

זכאות

61. הורה שכול הזכאי לתגמולים והטבות יהיה זכאי להשתתפות לסיוע ברכישת קלנועית (בודדת) אחת לחמש שנים בתנאי שיתקיימו התנאים הבאים :

א. ההורה השכול לא קיבל ממשרד הביטחון סיוע לרכישת קלנועית / רכב בחמש השנים האחרונות (כגון : רכב אישי לבעלי / חסרי רישיון נהיגה, רכב שיקומי כהורה שכול או כנכה צה"ל, קלנועית או רכב רפואי כנכה צה"ל).

ב. ההורה השכול מוגבל בניידות, על פי אישור רפואי.

ג. ההורה השכול אינו שוהה במוסד סיעודי במימון משרד הביטחון.

גובה הסיוע

71. גובה הסיוע המרבי מפורט בנספח א' להוראה זו.

81. גובה הסיוע המרבי הינו סכום של 75% מעלות קלנועית בודדת מדגם יציג (מהדגם והסכום שנקבעו בעת העדכון).

91. הסכום שיינתן (בהפניה או בהחזר הכספי לזכאי), יהיה לפי הסכום ששולם בפועל ועד לסכום המרבי שמפורט בנספח א'.

02. הסכום המירבי המפורט בנספח א' יעודכן, אחת לשנה, בהתאם למחיר הדגם היציג ומחירי השוק, על ידי ראש תחום תקציבים והתקשרויות באישור אגף תקציבים בכתב ובתיאום עם היחידה להכרה בזכאות ולתגמולים והיחידה לחשבונאות שיקום/אגף כספים.

מדרג סמכויות אישור

21. לעובד רווחה במחוז יש סמכות ואחריות לטפל בבקשה ולאשרה, ובלבד שהפונה עמד באופן ברור וחד משמעי בקריטריונים המפורטים בהוראה זו. אישור הזכאות מחייב בדיקה ואישור בחתימה שנייה של מנהל המחוז או מי שהוסמך לכך על ידו.

אופן הטיפול

12. הורה שכול המבקש סיוע לרכישת קלנועית, יפנה בקשתו בכתב לעובד הרווחה במחוז המטפל.

22. עובד הרווחה יבקש מהפונה לצרף לבקשה את המפורט להלן, לפי העניין:

א. אישור רפואי המציין כי קיימת מגבלה בניידות. (לבקשה של זוג הורים לקלנועית זוגית או לקלנועית בודדת לכל אחד בנפרד, יש לצרף אישור רפואי לגבי מצבו של כל אחד מהם).

ב. שם הספק בו בחר (לקבלת הסיוע באמצעות הפניה).

או

קבלה מקורית (לקבלת הסיוע כהחזר כספי).

ג. זוג הורים המבקשים שניהם קלנועית יודיעו על בחירתם בסוג הקלנועית- זוגית (בחתימת שניהם) או בקלנועית בודדת לכל אחד בנפרד.

ד. במקרה של הורה שהינו אחד מבני זוג הורים מוכרים שקיבלו סיוע לרכב בחמש השנים האחרונות – יצורף גם צילום רישיון הנהיגה של בן הזוג השני (זה שאינו מבקש קלנועית).

32. עובד הרווחה יבדוק את הזכאות ועמידה בכל התנאים המפורטים בהוראה זו.

42. במקרה וההורה השכול לא נמצא זכאי לקבלת הסיוע, יודיע על כך עובד הרווחה לפונה בכתב, בפירוט הנימוקים (בנוסח המפורט בנספח ב').

52. אם נוכח עובד הרווחה, לאחר שבדק את הזכאות ואת המסמכים הנדרשים, שההורה השכול זכאי לסיוע ימשיך את הטיפול בבקשה בהתאם לבחירתו:

הפקת הפניה או החזר כספי לזכאי כנגד 'חשבונית מס/קבלה' מקורית.

62. המשך הטיפול בהפקת הפניה

(במקרה שהזכאי בחר לרכוש קלנועית באמצעות ספק של המשרד עימו יש התקשרות חוזית):

א. עובד הרווחה יזין את נתוני הבקשה במסך 'הפניה חדשה'.

(1) יציין את שם הספק הנבחר.

– (2) יציין את תוקף ההפניה לשישה חודשים (או עד מועד סיום ההתקשרות – הקצר מביניהם).

3) יזין קוד פריט לפי העניין :

- קלנועית בודדת קוד – 26629

- קלנועית זוגית קוד – 26628

- ב. העובד יעביר לסריקה את האישורים הנדרשים.
- ג. הבקשה תועבר בסבב הממוחשב למנהל המחוז או למי שהוסמך על ידו, לאישור בחתימה שנייה.
- ד. לאחר אישור מנהל המחוז תועבר הבקשה בסבב הממוחשב ליחידה לחשבונאות שיקום/ אגף הכספים לאישור.
- ה. לאחר אישור היחידה לחשבונאות שיקום / אגף הכספים יפיק עובד הרווחה הפניה (דוגמת הפניה בנספח ה') וישלח אותה לזכאי בצרוף מכתב הודעה על אישור הבקשה (בנוסח המפורט בנספח ג').

72. הארכה/ ביטול של הפניה :

- א. במקרה שהזכאי לא מימש את ההפניה בתקופת הזמן הנקובה, עליו להודיע על כך למחוז המטפל וזאת לצורך ביטולה במערכת הממוחשבת.
- ב. אם בכוונת הזכאי לממש את זכאותו – יטפל עובד הרווחה באחת מהדרכים הבאות :

1) הוצאת הפניה חדשה בה יוארך התוקף למשך שישה חודשים נוספים וירשם כי ההפניה מחליפה הפניה מתאריך קודם.
הארכת התוקף של ההפניה תתאפשר רק אם הזכאי החזיר את ההפניה המקורית.

2) במקרה שההפניה המקורית הלכה לאיבוד, תבוטל במערכת הממוחשבת ההפניה שאבדה, תשלח לסריקה ותונפק הפניה חדשה. במקביל תשלח הודעה בכתב לספק עימו יש התקשרות חוזית בדבר אובדן ההפניה על גבי טופס שבנספח ז' להוראה. הזכאי יצהיר בכתב על גבי טופס ההצהרה שבנספח ו' להוראה, על אובדן הפניה המקורית ויתחייב שבמידה ויימצא כי מומשה / תמומש, יוחזרו כספי הסיוע במלואם תוך 60 יום ממועד מימוש ההפניה. במידה ולא יוחזרו כספי הסיוע, ינוכה סכום המענק הנוסף מתגמוליו בשיעור חודשי שיקבע קצין התגמולים.

- ג. אם הזכאי החליט שלא לרכוש קלנועית – יבטל עובד הרווחה את ההפניה במערכת הממוחשבת.

82. אישור החשבונית :

החשבונית המקורית בצירוף ספח "אישור על אספקת הקלנועית" החתום על ידי הזכאי (דוגמת ספח ההפניה בנספח ה') יועברו על ידי הספק ליחידה לחשבונאות שיקום/אגף הכספים לביצוע התשלום לספק.

92. המשך הטיפול בהחזר כספי

(במקרה של זכאי שבחר לרכוש קלנועית מספק עמו לא נערכה התקשרות בשוק - ללא הפנייה) :

א. עובד הרווחה יבצע את הפעולות הבאות :

- 1) יבדוק אם קיימת הפניה פתוחה לספק במידה וקיימת, יבטלה.
- 2) יזין במערכת הממוחשבת את הנתונים הבאים :
 - א) 'הפנית החזר' במסך הפניות, בציון גובה ההחזר ובציון המק"ט.
 - ב) יזין ההטבה במסך הטבות (מערכת משפחות) קוד הטבה 146.
- 3) יסרוק האישורים הנדרשים.
- 4) יעביר לחתימה שנייה של מנהל המחוז או מי שהוסמך לכך על ידו.
- 5) יעביר ליחידה לחשבונאות שיקום / באגף הכספים לאשרור וביצוע ההחזר הכספי.
- 6) יוודא אשרור התשלום ע"י היחידה לחשבונאות שיקום / אגף הכספים.
- 7) יודיע לפונה על גובה ההחזר הכספי שישולם יחד עם התגמול (כדוגמת הנוסח שבנספח ד').

רמת השירות – משך ביצוע

03. על מנהל המחוז לוודא השלמת הטיפול בבקשה (משלוח הפניה ו/או הודעה לפונה) – בתוך מסגרת זמן שלא תעלה על 14 ימי עבודה ממועד המצאת כל המסמכים ע"י הפונה.
13. מסגרת זמן זו כוללת את משך הטיפול ע"י המחוז (עד 7 ימי עבודה) וע"י חשבונאות שיקום (עד 7 ימי עבודה).

דגם יציג וגובה הסיוע למימון קלנועית

מועד העדכון האחרון של הסכומים 1/2001

הדגם היציג - קלנועית מדגם SE (לפי מחירון שנת 2000)

<u>סוג קלנועית</u>	<u>סכום מירבי</u>
בודדת	11,250 ש"ח
זוגית	16,000 ש"ח

הערה: סכום ההפניה ייקבע בהתאם לדגם שנבחר על ידי הזכאי ועד לסכום המרבי הנ"ל.

נספח ב' להוראה 67.05
נוסח הודעה לפונה על דחית הבקשה



מדינת ישראל
משרד הביטחון - אגף משפחות והנצחה

מחוז: _____
טלפון: _____
תאריך: _____
תיק: _____

לכבוד: _____

הנדון: בקשת לסיוע במימון קלנועיות

קיבלנו את בקשתך/כם לסיוע במימון קלנועיות.

הבקשה נבדקה אולם, לצערנו, אין אנו יכולים להיענות לה מהטעמים הבאים:

ב ב ר כ ה,

(חתימה וחותמת של עו"ר)

נספח ג' להוראה 67.05
נוסח הודעה לפונה על אישור הבקשה



מדינת ישראל
משרד הביטחון - אגף משפחות והנצחה

מחוז: _____
טלפון: _____
תאריך: _____
תיק: _____

לכבוד:

הנדון: בקשתם לסיוע במימון קלאנוצית (באמצעות הפניה לספק צימו
נארכה התקשרות)

1. בקשתך/ם לסיוע במימון רכישת קלנועית אושרה על ידנו.
2. מצורפת 'הפניה' אותה יש למסור לספק בעת רכישת הקלנועית. הפניה זו תכסה את ההשתתפות הכספית הממומנת על ידי אגף משפחות והנצחה.
3. סכום הסיוע המרבי שניתן ע"י משרדנו לרכישת קלנועית הינו עד לסך של _____ (יש לציין את הסכום בהתאם לזכאות לקלנועית בודדת או זוגית). במידה ועלות הקלנועית בפועל נמוכה מסכום ההשתתפות של משרדנו, ישולם סכום הקלנועית בפועל.
4. במידה ועלות הקלנועית שתיבחר תהיה גבוהה יותר מסכום ההשתתפות המרבי, ישולם ההפרש על ידך ישירות לספק.

לידיעתך ולתשומת לבך:

תוקף ההפניה הינו מוגבל, והינו עד לתאריך המופיע על גבי ההפניה המצורפת. יש לממש את רכישת הקלנועית במהלך תקופה זו.

אם תחליט/ו שלא לממש את רכישת הקלנועית, נבקשך/ם להודיענו זאת בהקדם האפשרי ולהחזיר למחוז את ההפניה המקורית. זאת כדי שתוכלו/ו בעתיד לממש הזכאות לסיוע זה.

אנו מאחלים לך/ם בריאות וכל טוב.

בכבוד רב,

(חתימה וחותמת של עו"ר)

-

נספח ד' להוראה 67.05
מכתב הודעה על החזר כספי



מדינת ישראל
משרד הביטחון - אגף משפחות והנצחה

מחוז: _____
טלפון: _____
תאריך: _____
תיק: _____

לכבוד:

הנדון: בקשתך להשתתפות במימון קלנוציית - החזר כספי

אנו מבקשים להודיעך/ם כי בקשתך/ם אושרה וההשתתפות בגובה _____ ש"ח תשולם לך/ם ביחד עם התגמול החודשי.

אנו מאחלים לך/ם בריאות וכל טוב.

בכבוד רב,

(חתימה וחותמת של עו"ר)

נספח ה' להוראה 67.05

דוגמת הפניה המופקת מהמערכת הממוחשבת ואישור קבלת קלנועית

מחוז: _____
כתובת: _____
טלפון: _____
מס' הפניה: _____
תאריך: _____

הפניה לאספקת קלנועית

שם הספק: _____
מספר הספק: _____
כתובת הספק: _____
טלפון: _____

פרטי הזכאי:

שם משפחה	שם פרטי	מספר תיק	מספר ת. זהות
רחוב	ישוב	מיקוד	טלפון

נא לספק לזכאי קלנועית לפי בחירתו מתוך רשימת הקלנועיות המופיעות במחירון שבהסכם.

השתתפות אגף משפחות והנצחה תהיה בסכום של עד _____.

זכאי הרוכש קלנועית בסכום הגבוה מסכום ההשתתפות של משרד הביטחון ברכישת קלנועית, ישלם לכם באופן עצמאי את הפער שבין השתתפות המשרד לבין מחיר הקלנועית שבמחירון.

תוקף ההפניה הינו מ _____ עד _____.

לשאלות וברורים יש לפנות לעובדת הרווחה _____ במחוז _____ בכתובת _____ וטלפון _____.

לקבלת התשלום יש לשלוח חשבונית בצירוף ההפניה ובצירוף הספח הכולל ההצהרה על אספקת הקלנועית, החתומה ומאושרת ע"י הספק והזכאי, ליחידה לחשבונאות, אגף משפחות והנצחה, משהב"ט, דרך דורי 71, קריית אונו.

חותמת+ חתימת עובדת הרווחה

חתימה דיגיטלית אכ"ס

אישור על אספקת הקלנועית

אישור הזכאי:

שם הזכאי _____, מס' תיק _____, מס' טלפון _____
אני הח"מ מאשר כי הקלנועית מדגם _____ אשר הזמנתי בתאריך _____
מחברה _____ סופקה לביתי בתאריך _____.
מחיר הקלנועית לאחר ההנחה _____.

חתימה _____, תאריך _____.

הצהרת הספק:

אני החתום מטה מצהיר בזאת כי סיפקתי את הקלנועית כמפורט בטופס ההפניה בשלמות ובמצב תקין.

חתימה וחותמת מגיש החשבון: _____ תאריך: _____

מצ"ב החשבונית לתשלום.

נוסח הצהרת ההורים השכולים במקרה של איבוד ההפניה המקורית



מדינת ישראל
משרד הביטחון - אגף משפחות והנצחה

מחוז: _____
טלפון: _____
תאריך: _____
תיק: _____

לכבוד:
אגף משפחות והנצחה
משרד הביטחון

הנדון: הצהרה על איבוד הפניה מקורית

הנני מצהיר/ה בזאת, כי ההפניה המקורית שהונפקה לי ע"י אגף משפחות והנצחה במשרד הביטחון לצורך מימוש הסיוע לרכישת קלנועית, אבדה ולא מומשה על ידי.

- אבקש להנפיק עבורי הפניה חדשה לצורך מימוש הסיוע לרכישת הקלנועית. במידה ותונפק לי הפניה חדשה ויימצא כי מומשה / תמומש ההפניה שאבדה, יהיה עליי להחזיר את כספי המענק הנוסף הנ"ל במלואם עד 60 ימים ממועד מימוש ההפניה. במידה ולא יוחזרו על ידי כספי הסיוע למשרד הביטחון, ינוכה סכום המענק מתגמוליי בשיעור חודשי שייקבע על ידי קצין התגמולים.
- אבקש לא להנפיק עבורי הפניה חדשה היות שאינני מעוניין/ת לממש הטבה זו. ידוע לי כי במידה וההפניה המקורית שאבדה, תימצא על ידי, יהיה עליי להחזירה. לחילופין אם נמצאה ואחליט בכל זאת לממשה, יהיה עליי להודיע טרם המימוש על מציאתה וכוונתי לממשה ואוכל לממשה במידה ובאותה העת אהיה זכאי להטבה זו. יהיה ומומשה / תמומש ההפניה על ידי או על ידי אחר, ינוכה סכום המענק מתגמוליי בשיעור חודשי שייקבע על ידי קצין התגמולים.

תאריך _____

על החתום:

שם פרטי ושם משפחה _____ חתימה _____

שם פרטי ושם משפחה _____ חתימה _____

- במקרה של זוג הורים שכולים, ההצהרה תחתם על ידי שניהם.

נספח ז' להוראה 67.05

מכתב הודעה על אבדן הפניה לספק עימו יש התקשרות חוזית



מדינת ישראל משרד הביטחון - אגף משפחות והנצחה

מחוז: _____
טלפון: _____
תאריך: _____
תיק: _____

לכבוד: _____

הנדון: הודעה לספק על אבדן הפניה

אנו מבקשים להודיעך כי ההפניה הנושאת את הפרטים הבאים **אבדה**:

מספר הפניה: _____
על שם: _____
ת"ז: _____
מספר תיק: _____

במידה והפניה זו תגיע אליכם למימוש לאחר התאריך הרשום לעיל, אין לממשה ויש להודיע על כך למשרדנו בטלפון שמספרו: _____.

נודיעכם כי מימוש הפניה זו לאחר התאריך הרשום לעיל וללא קבלת אישור מיוחד בכתב ממשרדנו, הינה על אחריותכם.

בכבוד רב,

(חתימה וחותמת של עו"ר)