

לכבוד:

מספר תיק:

תאריך פגיעה:

המוסד לביטוח לאומי

סניף

מחלקת נפגעי עבודה

שאלון למעביד - פגיעה במסגרת השתלמות/לימודים

1. תאר את נסיבות הפגיעה, כיצד נגרמה, ובמה עסק/ה התובע/ת בעת הפגיעה?

2. היכן אירעה הפגיעה _____ באיזו שעה?

3. מהו תפקידו של העובד במקום העבודה _____
4. ציין את סוג ההשתלמות ☐ השתלמות מטעם המעסיק ☐ השתלמות מטעם איגוד מקצועי
☐ לימודים במוסד להשכלה גבוהה ☐ אחר _____
5. שם המוסד במסגרתו נערכה ההשתלמות וכתובתו _____

6. המקום בו התקיימו הלימודים בפועל _____
7. מה היו נושאי ההשתלמות? _____
8. מהי תכנית ההשתלמות? _____

נא לצרף ההודעה/הזמנה שהופצה לעובדים ואת תכנית ההשתלמות/הלימודים

9. מטעם מי נערכה ההשתלמות? פרט:
☐ מעביד ☐ איגוד מקצועי ☐ אחר _____
10. מי יזם את השתתפות העובד בלימודים/השתלמות?
☐ העובד ☐ המעביד ☐ הועד ☐ איגוד מקצועי ☐ אחר _____
11. מי אירגן ותכנן את ההשתלמות?
☐ הנהלה ☐ ועד ☐ אחר _____
12. באילו ימים התקיימה ההשתלמות/הלימודים _____ באלו שעות?
כמה זמן נערכה ההשתלמות _____
13. מה הייתה העלות הכוללת של ההשתלמות/לימודים ₪ _____
14. מי נשא בהוצאות ההשתלמות?
דמי הרשמה בסך: _____
שכר לימוד בסך: _____
הנהלה ☐ ועד ☐ עובד ☐ איגוד מקצועי ☐
15. מה היה שעור ההשתתפות בהוצאות?
הנהלה _____ ועד _____ עובד _____ איגוד מקצועי _____

16. האם שולם שכר עבור זמן הלימודים/השתלמות ?

☐ כן ☐ במסגרת הסכם העבודה ☐ במסגרת התקשי"ר ☐ עקב נחיצות ההשתלמות
☐ לא

17. האם זמן ההשתלמות נזקף על חשבון ימי חופשה ? ☐ כן ☐ לא ☐ חלקי _____

18. כיצד הגיעו העובדים למקום ההשתלמות?

☐ בהסעה מאורגנת

מי מימן את הוצאות ההסעה ☐ הנהלה ☐ ועד ☐ עובד ☐ איגוד מקצועי ☐ במידה
שהעובד השתתף בהוצאות ההסעה נא פרט את חלקו _____ ש'
☐ באופן פרטי

19. האם הלימודים דרושים לביצוע תפקידו של העובד ☐ לא ☐ כן

20. אם כן, עד כמה ההשתלמות דרושה לביצוע תפקידו של העובד?

☐ חיונית ☐ דרושה ☐ רצויה

☐ נא להסביר ולנמק לשם מה היא דרושה? _____

נא לצרף החלטת הוועדה והמלצותיה

21. האם ההשתלמות היתה לצורך ☐ קבלת גמול השתלמות ☐ השלמת השכלה ☐
☐ תואר אקדמי

22. האם יצאו עובדים נוספים להשתלמות?

23. האם ההשתלמות מיועדת לסקטור מסוים?

24. הערות

תאריך: ____ / ____ / ____ שם: _____ תפקיד: _____ חתימה וחותמת: _____