



מינהל הביטוח והגבייה גבייה ממעסיקים

שד' ויצמן 13

ירושלים 91909
טל: 6709506-02
פקס: 6709098-02

כ"א/סיון/תשס"ה
28/06/2005

אל: מנהלי הסניפים
מנהל תחומי בכירים בביטוח וגביהה בסניפים
מנהל סניפי משנה
סגנים, רכזים וממונהים בגביהה ממעסיקים וגלי"ש

נושא: **תיאום דמי ביטוח**
תת נושא: פנסיונרים
הندון: **תאים דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות מפנסיונרים**
בפרישה מוקדמת המבוצחים במוסך עצמאים

א. כללי

כאמור בחוזר גביהה מעסיקים/ 483 וחוזר גל"ש/ 457 מיום 5.7.1984, פנסיונרים בפרישה מוקדמת המבוצחים במוסך עצמאי, ומשלמים דמי ביטוח לפי הכנסת המקסימים מהכנסתם עצמאיים וממון מגמה שלא להפלותם לרעה לעומת פנסיונרים שכירים המשתכרים מעל המקסימים – הוחלט לאפשר גם לפנסיונרים שהם גם עצמאיים, לקבל פטור מראש מניכוי דמי ביטוח מהפנסיה המשולמת להם.
במכתב זה יפורטו הכללים למתן הפטור האמור.

במקביל לחוזר זה, פנה מינהל הגבייה למנהל הצעה לשינוי חוק לפיו ישונה סדר קידימות ההכנסות לעניין חישוב דמי ביטוח לפי הסדר הבא:
פנסיה, הכנסתה ממשכורת, הכנסתה מעסיק והכנסה שלא מעובדה.

אם יאושר התיקון ויתוקן החוק בהתאם, יביא הדבר להקטנה משמעותית של מספר הפנסיונרים שזוקקים לתאים דמי ביטוח.

ב. התנאים למתן פטור מניכוי דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות – לפנסיון
ועצמאי המשלם לפי מקסימום

מקבל פנסיה החייבת בניכוי דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות יהיה זכאי לקבל אישור על פטור מניכוי דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות מהפנסיה, בתנאים שלහן:

- א. הפנסיון רשום במוסך עצמאי.
- ב. דמי ביטוח המגיעים ממנו עד לתאריך מתן האישור שולמו במלואם.
- ג. לתקופה שלגביה ניתן אישור נקבעה למボוטה הכנסת מקסימים עצמאי.
- ד. המבוצחה מתחייב בכתב להודיענו מיד על כל שינוי במועדו במוסך (כגון: חdal לעבוד עצמאי) או ירידה בהכנסותיו עצמאי אל מתחת

למקסימום .

אופן מתן האישור על הפטור מניכוי דמי ביטוח ודמיavitoch beriatot

1. מקבלי פנסיה הממלאים אחר התנאים שפורטו לעיל יפנו אל פקיד הגביהה ממעסיקים בסניף בו מתנהל תיק העצמאי שלהם בבקשת לקבלת אישור על פטור מניכוי דמי ביטוח ודמיavitoch beriatot מהפנסיה.
2. פקיד הגביהה מעסיקים לאחר סיינוק כי אכן מתקירים במובטה כל התנאים שפורטו לעיל ימסור למבוטה אישור עיג טופס בל/18. עותק מאישור זה ישמר בתיק המבוטח עצמאי בסניף.

3. תוקף האישור

מאחר שימושם ההכנסה לשולם דמי ביטוח יינתן למבוטה אישור כאמור לתקופה שאינה עולה על 12 חודשים (לשנה השוטפת בלבד). האישור יהיה בתוקף לתקופה שמה - 1 בחודש בו פנה המבוטח לسانיף בבקשת לקבלת פטור ועד ל- 31 בדצמבר.

4. אישור על תאום דמי ביטוח ודמיavitoch beriatot לפנסיון ועצמאי - עם הכנסה עצמאי הנמוכה מהמקסימום

פנסיון ועצמאי, שיפנה לקבל אישור על תאום דמי ביטוח ודמיavitoch beriatot ובבדיקת הבקשה נמצא צורך כל הכנסותיו ופנסיה עלות על התקורת החייבת בדמיavitoch beriatot, יקבל אישור למשלם הפנסיה על ניכוי דמיavitoch beriatot בראיות עד לתקורת ההכנסה החייבת.

לדוגמא : הכנסה עצמאי 20.000 ₪
הכנסה מפנסיה 18.000 ₪
סה"כ 38.000 ₪

תקורת ההכנסה החייבת בדמיavitoch beriatot עומדת ע"ס 34.820 ₪ אך במקרה זה ינתן אישור למשלם הפנסיה לנכונות דמיavitoch beriatot עד להכנסה של 14,820 ₪.

האישור ינתן על-ידי פקיד גביהה ממעסיקים בסניף בו מתנהלת רשותה המבוטה עצמאי על-גבי טופס שבנוסף למכתב זה.

לפני מתן האישור על-פקיד הגביהה לבדוק אם פקיד גביהה מלא-שכירים את פרטי המבוטח כולל ההכנסה לפייה מושלמים דמיavitoch beriatot עצמאי, וכמו כן קיום התנאי על לשולם כל חובותיו עד ליום יודא מתן האישור.

עותק מהאישור יועבר לפקיד גביהה עצמאי שייתויק בתיק המבוטח.

החזיר ניכוי דמיavitoch beriatot לרטרואקטיבית

.ה.

החל מ- 1/2/04 שונו הכללים לניכוי דמיavitoch beriatot מפנסיה. החל ממועדיך זה יש לפעול כדלהלן :

לגי תקופת רטרואקטיביות בהן נוכו דמיavitoch beriatot מפנסיה ששולמה לפנסיון עצמאי המבוטח לפי הכנסת מקסימום או לפי הכנסה אשר יחד עם הכנסה מפנסיה עולה על המקסימום (لتקופה שמן- 1/2/04 ואילך). יבוצע החזר ע"י תחומי הגביהה ממעסיקים בסניף כנהוג לגבי עובד המועסק ע"י מעבירים שונים – לפי ההנחיות המפורטות בהוראה 337.

מעקב

.ו.

1. פקיד הגביהה מלא-שכירים ירשות את פרטיא אישור הפטור או פרטיא האישור על התאום שנמסר לבוטח במסך הלבן על-מנת שבמקרה של שינוי סוג או שינוי בסיס ההכנסה לתשלים דמי ביטוח שנקבעו לאותו מבוטח בתוך התקופה שלגביהה ניתן הפטור מNICI דמי ביטוח – ניתן יהיה להודיע מיידית (בכתב) למשלים הפנסיה לחדש את NICI דמי הביטוח.

2. בסניף תנווהל רשימה מרכזת של עצמאים שקיבלו אישור על פטור או על תאום כמפורט בחוזר זה.
אחרת לחודש יבודק פקיד גביהה מלא-שכירים שימונה לשם כך ע"י מנהל תחום הגביהה – מצב חשבונו של המבוטח המופיע ברשימה הניל' ויוודא כי אכן התנאים למתן הפטור ממשיכים להתקיים במועד הבדיקה.

יתברר במועד הבדיקה שהמבוטח מגיר בתשלומיו עצמאי תשלח לו דרישת חתומה ע"י מנהל תחום הגביהה, לסלוק חובו. דרישת זו תכלול התראה כי אי סילוק החוב מיד תגרום לביטול האישור.

יובהר בביקורת הבאה שהמבוטח טרם סילק חובו עפ"י הדרישה הניל' – תישלח למשלים הפנסיה הודעה על ביטול הפטור עם העתק לדיעתת המבוטח – זאת מוחשש שמא התנאים לפיהם ניתן הפטור אינם תקפים עוד.

בברכה,

מ.עמית

מ.בלבינדר

מנהל תחום בכיר **מנהל אגף הגביהה**

מלא-שכירים

מעסיקים

המוסד לביטוח לאומי

**המוסד לביטוח לאומי
מיניבטוח והגבייה
תחום מעסיקים**

לכבוד

תאריך

הנדון: אישור על תאום דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות לגמלאי בפרישה מוקדמת

הרינו לאשר כי מגימלתו של מר/גב' _____ ת.ז. _____
שתשלום על-ידיכם בחודש _____ ועד חודש _____ יש לנכונות דמי ביטוח
בריאות עד לסכום _____ נט בשיעור המלא ומעל לסכום זה מקבל הפנסיה פטור
 מביטוח לאומי ובביטוח בריאות.

אם במהלך התקופה יחול שינוי בהכנסה המירבית לתשלום דמי ביטוח יש להפנות
המבוטח לקבלת אישור מעודכן.

בכבוד רב,

פקיד גביה

העתק: למבוטח

שם החותם