

קריטריונים אחידים למתן הנחות/פטורים בחיובי מד"א מסוג אגרה

וועדות ההנחות ידונו בבקשה למתן הנחה/פטור/פריסה לתשלומים, ע"פ הקריטריונים הבאים:

הערות	שיעור ההנחה	קריטריון
כמפורסם בתקנות ההסדרים במשק המדינה, מדי שנה.	בהתאם לטבלת פירוט הכנסה חודשית ממוצעת, לשנת כספים (נספח ה').	מצב כלכלי יוכח עפ"י מסמך רשמי המעיד על מצבו הכלכלי של החייב. לצורך דיון בבקשה יסמוך פנייתו ע"י האישורים הבאים (ע"ש שני בני הזוג וכל אדם המתגורר בביתו אשר מעל גיל 18): - מכתב מלווה לפנייתו לוועדת הנחות. - תלושי משכורת/קצבאות בשלושה חוד' אחרונים; דווח על כל מקור הכנסה נוסף (בתוספת אסמכתאות). - דו"ח עו"ס (ככל שקיים). - תדפיסי בנק לשלושה חוד' אחרונים. - פירוט חיובים בכ"א בשלושה חודשים אחרונים (לא חובה-יידרש בכפוף לשיקול דעת הוועדה) - אישור יתרות מהבנקים.
	בהתאם לטבלה (נספח ו').	מצב רפואי א. מבקש אשר נזקק לטיפול רפואי מתמשך. ב. מבקש אשר חלה הרעה משמעותית במצב בריאותו. לצורך דיון בבקשה יסמוך פנייתו ע"י אחד האישורים הבאים - דו"ח עו"ס (מטעם קופ"ח / בית חולים). - מסמכים רפואיים המעידים על מצבו הרפואי והשינויים שחלו.
	הבקשה על מצורפיה, יועברו לדיון בפני הוועדה הייעודית. ככל שימצא כזכאי, ימומן ע"י הקרן הייעודית במד"א.	מבקש הנחה - ניצול שואה יצרף לבקשתו את המסמכים הבאים: - אישור על היותו ניצול שואה. - אישור על הכנסות (הניצול) חודשיות (3 חודשים). - אישורים המעידים על מצבו הבריאותי.
	מועבר לטיפול מחלקת הגבייה לצורך הגשת תביעת חוב.	מבקש הנחה – "חדל פירעון"¹ * חדל פירעון ע"פ החלטת בימ"ש. בצירוף צו המעיד על-כך.
החליטה ועדה על פטור מלא שלא במסגרת שלוש דוגמאות אלה, טעון הדבר את אישור הממונה על הגבייה.	פטור מלא	הנחה מיוחדת / פטור – מקרים חריגים ויוצאי דופן באופן מיוחד, לדוגמא: חייב שהינו: - דר רחוב הסומך בקשתו בתסקיר עו"ס. - חולה סופני בעל קשיים כלכליים, כמפורט בטבלה (נספח ה'). - יתום מאב ואם, עד גיל 18 ביום הפנייה.

¹ חדל פירעון- כהגדרתו בפקודת פשיטת הרגל (אישור בימ"ש).

נספח ב'

טופס בקשה לקביעת הנחה/פטור בתשלום אגרת הסעת חירום

פרטי מקבל השירות

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	גיל	המצב האישי
					ר/נ/א/ג
עיר	רחוב	מספר	מיקוד	טלפון - בית	טלפון נייד

לתשומת ליבך:

1. בקשה להנחה/פטור (להלן: "בקשה") תוגש תוך 60 ימים מקבלת השירות.
2. על הבקשה לכלול התייחסות לשאלה, האם החייב מבטח ע"י קופ"ח או ע"י גורם מבטח אחר.
3. פונה אשר יגיש בקשתו באיחור (מעל פרק הזמן האמור בסעיף 1), ינמק את הסיבה לאיחור בבקשה.

לטופס הבקשה יש לצרף את המסמכים הבאים:

(א) צילום תעודת זהות עם ספח פתוח.

(ב) האישורים התומכים בבקשה, הינם: (יש לסמן)

- ☐ אישור על קבלת גמלה להבטחת הכנסה לפי חוק הבטחת הכנסה.
- ☐ תלושי משכורת בשלושה חוד' אחרונים (שני בני הזוג).
- ☐ דו"ח עובד סוציאלי.
- ☐ מסמכים רפואיים.
- ☐ תדפיסי בנק בשלושה חוד' אחרונים (של שני בני הזוג).
- ☐ תדפיסי פירוט חיובים בכרטיסי אשראי בשלושת החודשים האחרונים (של שני בני הזוג) * לא חובה - יידרש בכפוף לשיקול דעת הוועדה.
- ☐ אישורים על קצבאות/גמלאות (של שני בני הזוג).
- ☐ אישור יתרות מהבנקים.
- ☐ אישור בימ"ש על חדלות פירעון.
- ☐ כל מסמך אחר המעיד על מצבו הכלכלי או רפואי של החייב.

לפניית ניצול שואה יש לצרף את המסמכים הבאים:

(פירוט נוסף בנושא, באתר מד"א)

- ☐ אישור על היות החייב ניצול שואה.
- ☐ אישור על הכנסות (הניצול) חודשיות.
- ☐ אישורים המעידים על מצבו הבריאותי.

רק בקשות עם אישורים מתאימים - יטופלו.

הצהרה

אני הח"מ, _____, נושא ת"ז מס' _____, מצהיר בזאת בכתב כי כל הפרטים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי כל פרט הרלוונטי לבקשתי וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, בין היתר, בגין הצהרה כוזבת.
זה שמי, זו חתימתי וידוע לי כי מד"א מסתמך על הצהרתי זו בקביעת ההנחה המבוקשת.

תאריך: _____ חתימה: _____

*על החלטת הוועדה המרחבית ניתן לערער תוך 30 ימים.
*ערעור כאמור, יועבר לדין בפני הוועדה הארצית, באמצעות מנהלת המרחב

נספח ה'

- במידה וחייב עונה על הקריטריונים המופיעים בטבלה שלהלן ("הכנסה חודשית ממוצעת לנפש"), ההנחה תינתן בהתאם לשיעורים המצוינים בטבלה, ובתנאי שסכום הקרן/קרנות המצטבר, במהלך שישה חודשים רצופים, גבוה מ 600 ₪.
- דר רחוב הסומך בקשתו בתסקיר עו"ס - פטור.
- חולה סופני בעל קשיים כלכליים, שהכנסתו לנפש נמוכה מהטבלה מטה - פטור.
- יתום מאב ומאם עד גיל 18 ביום הפנייה - פטור.
- אין באמור לעיל בכדי לשלול פריסת החוב לתשלומים גם למי שלא זכאים להנחה.
- החלטת ועדה על פטור מלא, שלא במסגרת שלוש דוגמאות אלה, טעונה את אישור הממונה על הגבייה.

הכנסה חודשית, ממוצעת לנפש בש"ח, בשנת הכספים 2020 (עודכן בינואר 2021)											מס' נפשות
5299	5058	4817	4576	4335	4094	3853	3612	3371	3130	2889	1
3117	3796	3615	3434	3253	3072	2891	2710	2529	2348	2167	2
3076	2936	2796	2656	2516	2376	2236	2096	1956	1816	1676	3
2620	2501	2382	2263	2144	2025	1906	1787	1668	1549	1430	4
2658	2537	2416	2295	2174	2053	1932	1811	1690	1569	1448	5
2680	2558	2436	2314	2192	2070	1948	1826	1704	1582	1460	6
2698	2575	2452	2329	2206	2083	1960	1837	1714	1591	1468	7
2705	2582	2459	2336	2213	2090	1967	1844	1721	1598	1475	8
2720	2596	2472	2348	2224	2100	1976	1852	1728	1604	1480	9
2720	2596	2472	2348	2224	2100	1976	1852	1728	1604	1480	10+
10%	11%	12%	13%	14%	15%	16%	17%	18%	19%	20%	אחוז הנחה ביחס לקרן

טבלה פרוגרסיבית לקביעת הנחה בהוצאות												
פטור מלא	20%	19%	18%	17%	16%	15%	14%	13%	12%	11%	10%	אחוז הנחה שנקבע ביחס לקרן
												סכום הוצאות גבייה
100%	20%	19%	18%	17%	16%	15%	14%	13%	12%	11%	10%	עד 400
100%	25%	24%	23%	22%	21%	20%	19%	18%	17%	16%	15%	מ-401 עד 600
100%	30%	29%	28%	27%	26%	25%	24%	23%	22%	21%	20%	מ-601 עד 800
100%	35%	34%	33%	32%	31%	30%	29%	28%	27%	26%	25%	מ-801 עד 1000
100%	40%	39%	38%	37%	36%	35%	34%	33%	32%	31%	30%	1001 +

נספח ו'

- טבלה זו מתייחסת למצבים שבהם תיבחן בקשה להנחה או פטור, על בסיס **"מצב בריאותי"**, בהתייחס לסכום קרנות מצטבר, בתקופה של שישה חודשים רצופים.
- במידה וחייב אינו עונה על הקריטריונים המופיעים **"בטבלת הכנסה חודשית ממוצעת לנפש" (נספח ה')**, קיימת אפשרות להנחה, בהתאם לנתונים המצוינים בטבלה שלהלן **ובתנאי שסכום הקרן/קרנות המצטבר, במהלך שישה חודשים רצופים, גבוה מ 2,400 ₪**.

הערות	שיעור ההנחה ביחס לקרן, ב%	סטטוס כלכלי	סה"כ קרנות מצטבר בש"ח
קיימת אפשרות פריסה לתשלומים	10%	בעל הכנסה העולה על נתוני הטבלה המופיעה בנספח ה'	2,400-3,200
	15%	בעל הכנסה העולה על נתוני הטבלה המופיעה בנספח ה'	3,201-4,400
	20%	בעל הכנסה העולה על נתוני הטבלה המופיעה בנספח ה'	4,401-4,800
	25%	בעל הכנסה העולה על נתוני הטבלה המופיעה בנספח ה'	4,801 +

טבלה לקביעת הנחה בהוצאות משרדי גבייה- זכאי "בריאותית" להנחה

שעור הנחה שנקבע ביחס לקרן	10%	15%	20%	25%	פטור מלא
סכום הוצאות גבייה מצטבר	שעור הנחה בהוצאות	שעור הנחה בהוצאות	שעור הנחה בהוצאות	שעור הנחה בהוצאות	שעור הנחה בהוצאות
עד 400	0%	5%	10%	15%	100%
מ-401 עד 600	5%	10%	15%	20%	100%
מ-601 עד 800	10%	15%	20%	25%	100%
מ-801 עד 1000	15%	20%	25%	30%	100%
+1000	20%	25%	30%	40%	100%

- שיעור ההנחה על ההוצאות יקבע עפ"י שיעור ההנחה המירבי, שנקבע עבור קרן החוב