לכבוד

המוסד לביטוח לאומי
מחלקת נכות כללית

תאריך: 27.09.2026

בקשה לחידוש תשלום קצבת נכות כללית ולהמשך הטיפול בזכאות

לרבות תשלום רטרואקטיבי ממועד השחרור ממאסר

המבקש: סאן רז-לבונה, ת״ז 300295714, פרדס חנה ; שמו הקודם: דור שגיא

אני פונה בבקשה לחדש את תשלום קצבת הנכות הכללית ולהמשיך את הטיפול בזכאותי במסגרת התיק הקיים. הקצבה שולמה לי לפני מאסרי, ותשלומה הושהה לאחר שמעמדי עודכן לאסיר.

תקופת המאסר הרלוונטית לבקשה הייתה מיום 31.12.2023 ועד ליום 23.02.2025, כמפורט באישור הרשמי של שירות בתי הסוהר המצורף. הקצבה שולמה עד החודש האחרון שלפני תחילת המאסר. מועד הבחינה מחדש של זכאותי חל בתקופה שבה הייתי נתון במאסר, ובנסיבות אלה לא עלה בידי להשלים את הליך החידוש ואת המצאת המסמכים שנדרשו.

הפסקת התשלום עקב המאסר אינה כשלעצמה מעידה על שיפור במצבי הרפואי או התפקודי. כמו כן, אין לזקוף לחובתי את אי-השלמת הליך החידוש במועד שבו הייתי נתון במאסר ולא יכולתי לנהל את ההליך באופן מעשי.

מאז שחרורי לא חודש תשלום הקצבה. מצבי הנפשי והתפקודי, המתועד במסמכים המצורפים, מקשה עליי במידה ניכרת לנהל ענייני יום-יום, לקבוע ולהתמיד בתורים, להתנהל מול רשויות וגורמי סמכות, להבין ולמלא דרישות בירוקרטיות ולהמציא מסמכים במועדם.

הפסקת התשלום בפועל נבעה מעדכון מעמדי לאסיר, ולא מקביעה רפואית חדשה, משיפור במצבי או מהחלטה המבטלת את זכאותי. עם שחרורי חדלה העילה להשעיית התשלום הנובעת מן המאסר. לפיכך, יש לראות בפנייה זו בקשה לחידוש התשלום ולהמשך הטיפול במסגרת הזכאות והתיק הקודמים, ולא כתביעה ראשונה המנותקת מן הקביעות ומהחומר הרפואי שכבר מצויים בידי המוסד.

הבקשות

1. לחדש לאלתר את הטיפול בתיק הנכות הקודם ואת תשלום הקצבה.

2. לקבוע רצף זכאות ממועד שחרורי, לחדש את תשלום הקצבה ולשלם את מלוא הסכומים המגיעים לי בעד כל התקופה שממועד השחרור ועד לחידוש התשלום. אם המוסד סבור שקיימת מגבלה על תשלום חלק מן התקופה, אבקש החלטה פרטנית, מפורטת ומנומקת ביחס לכל חודש שלא יאושר.

3. לאשר כי הפסקת התשלום בתקופת המאסר הייתה השעיה מחמת עדכון המעמד לאסיר, ולא סיום הזכאות מחמת שינוי רפואי או תפקודי.

4. למסור החלטה כתובה ומנומקת, לרבות מועד תחילת הזכאות, שיעור הקצבה, התקופה הרטרואקטיבית שאושרה ואופן חישוב התשלום.

המסמכים המצורפים לבקשה:

1. הצהרה אישית חתומה בדבר תקופת המאסר, הקושי בהשלמת החידוש והפגיעה התפקודית.

2. אישור רשמי משירות בתי הסוהר המאשר שהייה במאסר מיום 31.12.2023 ועד לשחרור ביום 23.02.2025.

3. מסמכים רפואיים ותפקודיים קודמים, לרבות המסמכים שנערכו תחת שמי הקודם, דור שגיא, מסמכי ד״ר אורי מילר, חוות דעת יערה פטר, מסמך ד״ר פנינה ארד, תוכנית טיפולית והמלצה לצורך אבחון והסדרת זכויות.

אבקש לטפל בפנייה בדחיפות, לשמור את מועד הגשתה כמועד הפנייה לחידוש התשלום ולהמשך הטיפול בתיק הקיים.

בכבוד רב,

תאריך: 27/09/2026 חתימה: _____

שם: סאן רז-לבונה ת״ז 300295714 טלפון: 0587233211

אסמכתאות מנהליות

אתר המוסד לביטוח לאומי, ״אסיר משוחרר״, לעניין חידוש תשלום קצבה לאחר השחרור ממאסר.

16 בתשרי 5787

בקשה לחידוש תשלום קצבת נכות כללית ולהמשך הטיפול בזכאות