



המוסד לביטוח לאומי  
אגף ביטוח נפגעי עבודה  
תחום דמי פגיעה

רחוב הצבי – פינת ירמיהו  
טלפון: 02 – 6709211  
פקס: 02 – 5373495

י' ניסן תש"ע  
25 מרץ 2010

המען למכתבים:  
שד' וייצמן 13  
ירושלים 91909

לכבוד  
מר זאב קשש  
עמותת "איחוד הצלה"  
רחוב ירמיהו 78  
ירושלים 91361

אדון נכבד,

הנדון: "איחוד הצלה" -

**בקשה לקבלת אישור כגוף ציבורי המוסמך להפנות מתנדבים  
לעניין סעיף 287 (1) לחוק הביטוח הלאומי**

אבקש להודיעכם כי שר הרווחה והשירותים החברתיים אישר את עמותת "איחוד הצלה" כגוף ציבורי המוסמך להפנות מתנדבים לעניין סעיף 287 (1) לחוק הביטוח הלאומי.

תוקף האישור מיום כ"ד באדר התש"ע – 10.3.2010 – מועד הפרסום ברשומות.

עם אישורכם כגוף ציבורי המוסמך להפנות מתנדבים, אבקש להסב תשומת לבכם להוראות שנקבעו בתקנות הביטוח הלאומי (מתנדבים).

1. מתנדבים שיופנו על-ידיכם יהיו מכוסים במסגרת החוק רק אם ההפניה נעשתה לאחת מהמטרות המנויות בתקנה 1 לתקנות הנ"ל, המוגדרות כמטרות שיש בהן תועלת לאומית או ציבורית.
2. תוקפה של ההפניה להתנדבות, כמשמעותה בסעיף 287 (1) לחוק, יפקע לעבור שנה מיום עשייתה, זולת אם נקבע בה מועד מוקדם יותר (תקנה 5).
- לפיכך, אם המתנדב ממשיך בפעילותו תקופת זמן העולה על שנה אחת, יש לחדש את ההפניה שניתנה לו על ידיכם.
3. שר הרווחה רשאי לבטל אישור שניתן לגוף אם חדלו, לדעתו, להתקיים בו התנאים המפורטים בתקנה 3 לאישור כגוף ציבורי המוסמך להפנות מתנדבים.

אבקשכם איפוא להביא לידיעתי כל שינוי בנוגע לקיומם של התנאים שנקבעו בתקנה.

כמו כן ברצוני להביא לידיעתכם מספר כללים שנקבעו, במטרה להקל על הטיפול בתביעות שיוגשו ע"י המתנדבים, במקרה של פגיעה.

- א. הגוף המוסמך יצייד כל מתנדב באישור / טופס הפניה, שדוגמתו מצורפת למכתבי. יש למלא את הטופס על כל פרטיו ולהקפיד על ציון מועד מתן ההפניה, חתימה וחותמת. יש לתת את ההפניה מראש, בטרם יחל המתנדב בפעילותו, ובשום מקרה לא בדיעבד. העתק מטופס ההפניה המוקדמת יוותר במשרדכם.
- ב. הגוף המוסמך ינהל רישום מרוכז של המתנדבים המופעלים על ידו, אשר יכלול את הפרטים הבאים:

1. מספר הזהות של המתנדב.
2. שם משפחה ושם פרטי.
3. כתובת המתנדב.
4. מטרת ההתנדבות, המקום בו מבוצעת וימי ההתנדבות.
5. מועד תחילת ההתנדבות.
6. מועד סיום ההתנדבות.
7. מועד מתן ההפניה.

אנא הקפידו על מילוי כל ההוראות שנקבעו בחוק ובתקנות, כמפורט לעיל.

**אי מילוי התנאים במלואם עלול לקפח את זכויותיו של המתנדב לקבל גמלאות, במקרה של פגיעה במהלך ההתנדבות או בדרך למקום ההתנדבות ובחזרה ממנו.**

לנוחיותכם, מצורפים העתק מנוסח החוק והתקנות וחוברת הסבר בנושא זכויות ותגמולים למתנדבים.

אשמח לעמוד לרשותכם בכל שאלה וברור הנוגעים לאישור הנ"ל ולזכויות המתנדבים לפי חוק הביטוח הלאומי.

בכבוד רב,  
  
אמיליה שחורי  
מנהלת תחום דמי פגיעה

העתק: תיק גופים ציבוריים