



Registering for Unemployment
when put on חל"ת (unpaid
vacation) or fired due to Corona



Two Official Bodies that oversee Unemployment

SHERUT HATA'ASUKA

Each region has a Lishkat HaTa'asuka (Employment Center). The Center is to help you find a job while you are on Unemployment

In order to receive unemployment payments, you MUST be registered to Sherut HaTa'asuka, even if you are on unpaid leave

Those registering by 26.3 will be retroactively considered having registered by 15.3

BITUACH LEUMI

Bituach Leumi is the governing body that will issue you the unemployment payment

They have changed their conditions for the period of eligibility in light of Corona (if you have worked 6 out of the past 18 months you are eligible)

There is a calculator to check what will be the sum of your unemployment (in Hebrew): <https://www.btl.gov.il/Simulators/Pages/AvtalaC alcNew.aspx>



Sherut HaTa'asuka Online Registration Form

<https://govforms.gov.il/mw/forms/JobRegistration@taasuka.gov.il>

טימוכין: 580825



המחלקה
לעלייה וקליטה
עדיית רמת גן

פרטי דורש העבודה

שדות המסומנים בכוכבית (*) הם שדות חובה

Personal Details

פרטים אישיים

*שם פרטי

First Name

*שם משפחה

Last Name

*מספר זהות (כולל סיפרת ביקורת)

ID number

*דואר אלקטרוני

Email Address

*טלפון נייד

Cell phone Number

Address where you reside

כתובת מגורים

מספר בית

House Number

*רחוב

Street

*יישוב

City

מספר דירה

Apartment Number



פרטי רישום

Type of Filing סוג תביעה*

הבטחת הכנסה	אבטלה
-------------	-------

Income Support

Unemployment

סיבת רישום*

Reason for Registering בחר

Have you registered to Bituach Leumi דיווחתי לביטוח לאומי*

לא	כן
----	----

No

Yes

Latest Education

השכלה אחרונה

מוסד לימודים

Place of Study

תואר/תעודה

Degree/Certificate

תחום לימודים

Subject of Studies

עד תאריך

dd/mm/yyyy End Date

מתאריך

dd/mm/yyyy Start Date

סיבת רישום*

בחר
בחר
Resigned התפטרות
Fired פיטורין
Unpaid Leave חופשה ללא תשלום(חל)



Last Work Experience

ניסיון תעסוקתי אחרון

שם מעסיק

תפקיד

Employer

Position

עד תאריך ?

מתאריך ?

dd/mm/yyyy

End Date

dd/mm/yyyy

Start Date

פרטים נוספים

Driver's License

*רישיון נהיגה

Army/National Service

*שירות צבאי/לאומי

לא

כן

לא

כן

Submit!



שלח ✉️

Do you have any medical limitations that would impact you at work

*קיימת לך מגבלה רפואית שמגבילה אותך בעבודה

לא

כן



Sherut HaTa'asuka Paper Registration Form

Email to Local Authority

Form and full email list can be found here:

<https://www.facebook.com/israeliemploymentservice/posts/2839503922807609>



הצהרת רישום ראשוני – לתובנות/אבטלה/הבטחת הכנסה

הרישום ללשכה חשוב למיציא זכויותיך לקבלת קצבת אבטלה/הבטחת הכנסה. את הטופס יש לשלוח סרוק וחתום למייל של הלשכה המשויכת למקום מגוריך, לפי הרישום המוצגת.

1. פרטים אישיים:

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות
First Name	Last Name	ID Number
יישוב	טלפון נייד/טלפון	דואר אלקטרוני
City	Phone Number	Email Address
סיבת רישום חלית/פיטורין/התפטרות/אחר	סוג תביעה (אבטלה/הבטחת הכנסה)	דיווחתי לביטוח לאומי כן/לא
Reason for Filing	Type of filing	Have you registered with Bituach Leumi



התפטרות	Resigned
פיטורין	Fired
חופשה ללא תשלום (חלית)	Unpaid Leave

2. השכלה:

תחום לימודים	תואר/תעודה	מוסד לימודים	מתאריך	עד תאריך
Subject of Studies	Degree/Certificate	Degree/Certificate	Place of Study	End Date



Work Experience

3. ניסיון תעסוקתי:

תפקיד	שם מעסיק	מתאריך	עד תאריך
Position	Employer	Start Date	End Date

שירות צבאי/לאומי כן לא Army/National Service

רישיון נהיגה כן לא Driver's License

Do you have any medical limitations that would impact you at work

האם יש לך מגבלה רפואית שמגבילה אותך בעבודה כן לא

הצהרה:

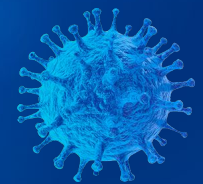
אני מצהיר/ת כי כל הפרטים שמסרתי נכונים וכי ידוע לי שעלי להודיע ללשכת התעסוקה על כל שינוי.

ולראיה באתי על החתום: _____ תאריך: _____

Date

Signature

מצורפת רשימת כתובות מיילים לפי לשכות ויישובים.





Bituach Leumi's Online Unemployment Form

You can access the form here:

<https://forms.gov.il/globaldata/getsequence/gethtmlform.aspx?formType=T1500%40btl.gov.il>

Have on hand:

Your letter from your Employer | Your ID | Your Bank Details

- 1 הנחיות למילוי הטופס
- 2 פרטי התובע
- 3 פרטי מעסיקים
- 4 נתוני תעסוקה והשכלה
- 5 אופן הגשת הבקשה
- 6 הצהרות ושליחה

- ▶ There are six sections of the form
 1. How to fill out the form
 2. Personal Details
 3. Employment Details
 4. Career and Education Details
 5. How are you submitting your form
 6. Declaration and Submission

During the entire process you can utilize the menu bar at the top to:



Save as a web file



Check that everything is filled properly



Save as PDF



המחלקה
לעלייה והקליטה
ועדיית רמת גן



Section Two: Personal Details

If you already have been approved for unemployment and 12 months have not passed, you do not need to refile

Did you register to the Employment Center?

Please list when you registered (if you have not, your request will not be processed)

Choose the year and the month that you registered to Employment Services (2020 March)

- מצב משפחתי*
- Single רוק/רווקה
 - Married נשוי/נשואה
 - Divorced with Children גרוש/גרושה עם ילדים
 - Widow/er אלמן/אלמנה
 - Civil Union ידוע/ידועה בציבור
 - Divorced without children גרוש/גרושה ללא ילדים

עזרה ומידע

2180457 סמוכין: אבטלה

פרטי התובע

הגשת תביעה לדמי אבטלה שאושרה וטרם חלפו 12 חודשים מהחודש בו החלה הזכאות הקודמת לדמי אבטלה, אתה פטור מהגשת תביעה ש.

שמותי בלשכת תעסוקה

לא כן

לרשום את החודש הראשון שבו התייצבת לראשונה בלשכת שירות התעסוקה ובגיננו אתה דורש דמי אבטלה.
לב: ללא רישום בלשכת שירות התעסוקה תדחה תביעתך.

חודש* בחר

שם משפחה* ID Number

שם משפחה* Last Name

שם פרטי* First Name

תאריך הנפקת תעודת זהות* dd/mm/yyyy Date ID was issued

תאריך לידה* dd/mm/yyyy Birthdate

נקבה זכר

Female Male

מצב משפחתי*

Marital Status (drop down menu options)



עזרה ומידע

שמור | בדוק תקימות | PDF | ייצוא | ייבוא

סמוכין: 2180457

תביעה לדמי אבטלה

מספר טלפון נוסף

הזנה חוזרת של מספר טלפון נייד *

מספר טלפון נייד *

Additional Phone Number

Re-type Cell Phone

Cell Phone Number

דואר אלקטרוני *

Email Address

הזנה חוזרת של דואר אלקטרוני *

Re-Type Email Address

* אני מסכים לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים דיגיטליים (הודעות טקסט ודואר אלקטרוני), במקום בדואר רגיל

I Agree to receive notifications digitally instead of post (SMS and Email)

לא כן

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה במשרד הפנים לחצ'י על +)



מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה במשרד הפנים לחצ'י על +)



מיקוד (ברור מיקוד)

מספר בית

רחוב

ישוב

Zipcode

House #

Street

City

דירה

כניסה

תיבת דואר

Apt #

Entrance

P.O. Box

If your mailing address is different than the one listed at Misrad HaPnim



Bank Details

פרטי חשבון הבנק של התובע (חשבון בנק הרשום על שמך או שאתה שותף בו)

שם מלא בעל החשבון*

Full Name of the Bank Account Holder

שם בנק*

Bank Name

מספר/שם הסניף*

מספר חשבון*

Account Number

Branch Number/Name

יש לציין את כל ספרות מספר החשבון ללא סימן ה-/

*אני מבקש להעביר את התשלום ל: חשבון הפרטי חשבון הבנק של הקיבוץ/מושב

*יש לי פטור ממס הכנסה/נקודות זיכוי נוספות לא כן

*אני משלם מזונות לא כן

פרטים על הכנסת בן/בת זוג

*לבן/בת הזוג יש הכנסה מעבודה כשכיר, עצמאי או מפנסיה? לא כן

< לשלב הבא

Go to the next section

> לשלב הקודם

Is payment going to a private account or a Kibbutz/Moshav account

Exemption from Income Tax/Extra Tax Credits?

Paying Alimony

Does your partner have an income as an employee, freelancer, or pension?

Section Three: Employment Details



עזרה ומידע

יבוא

ייצוא

שמור כ-PDF

בדוק תקימות

שמור

סמולין: 2180457

תביעה לדמי אבטלה

פרטי מעסיקים

מחק שורה ✖

שורה 1

פרטי מעסיק אחרון שאצלו סיימתי לעבוד

שם מקום העבודה*

Name of your Place of Work (last place of work)

סך הכל:
0 חודשים 0 שנים

עד תאריך*

DD/MM/YYYY

End Date

תקופת העבודה מתאריך*

DD/MM/YYYY

Start Date

האם אתה נמנה כיום או היית בעבר מבעלי העסק או החברה*

כן לא

האם אתה מוגדר כיום או היית מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה בחברת מעטים (ע"פ סעיף 32 לפקודת מס הכנסה)?*

כן לא

האם יש קרבה בינך לבין מעסיקך?*

כן לא

Are you currently or were you previously an owner of a business or company

Are you currently or were you previously a stakeholder of a closed corporation with the Income Tax Authority

Are you and your employer related?

Only if you are going on Unpaid Leave do you need to list the date that your leave is finishing



תאריך סיום חופשה*

הסיבה להפסקת העבודה*

Reason for Stopping work

במידה ועבדת אצל מעסיק נוסף בטווח של 18 חודשים מחודש 03/2020 בו התייצבת בשירות התעסוקה לראשונה, אנא הוסיף את פרטיו

If you worked for another employer in the past 18 months, from when you registered to Employment Services, please add the details here



+ הוסיף מעסיק קודם

הסיבה להפסקת העבודה*

פירוט

- Fired
- Unpaid Vacation
- Finished Seasonal Work
- Quit

חופשה ללא תשלום

סיום עבודה עונתית

התפטרות

היום אני מועסק אצל מעסיק נוסף שהתחלתי לעבוד אצלו לפני התייצבותי בשירות התעסוקה בחודש 03/2020

כן לא

Today I work for an employer that I started working for before filing with the Employment Services in March

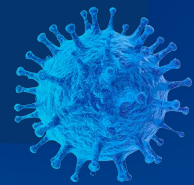


> לשלב הקודם

< לשלב הבא



To the next section



Section Four: Career and Education Details

Details on occupation and income during unemployment period (**after** registering at the Employment Center)

מדינת ישראל
המסד לביטוח לאומי

gov
www.gov.il

עזרה ומידע

שמור בדיקת תקימות PDF שמור כ- PDF ייצוא ייבוא

סמוכין: 2180457 תביעה לדמי אבטלה

נתוני תעסוקה והשכלה

פרטים על עיסוקים והכנסות בתקופת אבטלה (לאחר התייצבות בשירות התעסוקה)

אני משתתף בהכשרה מקצועית: כן לא

יש לי הכנסות מ:

Retirement Stipend or Pension קצבת פרישה או פנסיה

Medical Disability Pension פנסיות נכות רפואית

Freelancer כעצמאי

Employee כשכיר

I have no income from any of the places listed above אין לי הכנסות מכל אחד מהמקומות הרשומים לעיל



בבחנים בעריכת דין ובראיית חשבון

ק לא

I am taking the licensing exam for Law or Accounting

*אני ניגש לבחינה בעריכת דין או בראיית חשבון

פרטים על שירות צבאי או לאומי ב-36 החודשים שקדמו לאבטלה

ק לא

In the past 36 months I served in the army or completed national service

*שירותי שירות צבאי או שירות לאומי ב-36 החודשים שקדמו לאבטלה

פרטים על השכלה, מקצוע ותעסוקה

Type of schooling that I received (highest level)

*סוג בית ספר אחרון שבו למדתי

High School תיכון עיוני

Elementary School יסודי

No Schooling לא למדתי כלל בבית ספר

Academic (University/College) אקדמי

Non-academic post-high school על תיכוני לא אקדמי

Vocational High School תיכון מקצועי

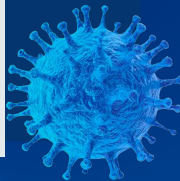
Other, specify אחר, פרט

*מקצוע עיקרי

Main Profession

*סך הכל שנות לימוד (כולל אוניברסיטה, לא כולל קורסים)

Total years of study (including University, but not including courses)



I acquired my main profession by:

*רכשתי את המקצוע העיקרי שלי ב:

High School or Higher Studies

לימודים בבית ספר על יסודי או גבוה

Civil Vocational Training Course

קורס אזרחי להכשרה מקצועית

Training via Field/Practical work

הכשרה תוך כדי עבודה מעשית

Army Course

קורס צבאי

Other, Specify

אחר, פרט

Total number of years of work (all places where you have worked)

*סך הכל שנות עבודה בכל המקומות שעבדתי בהם

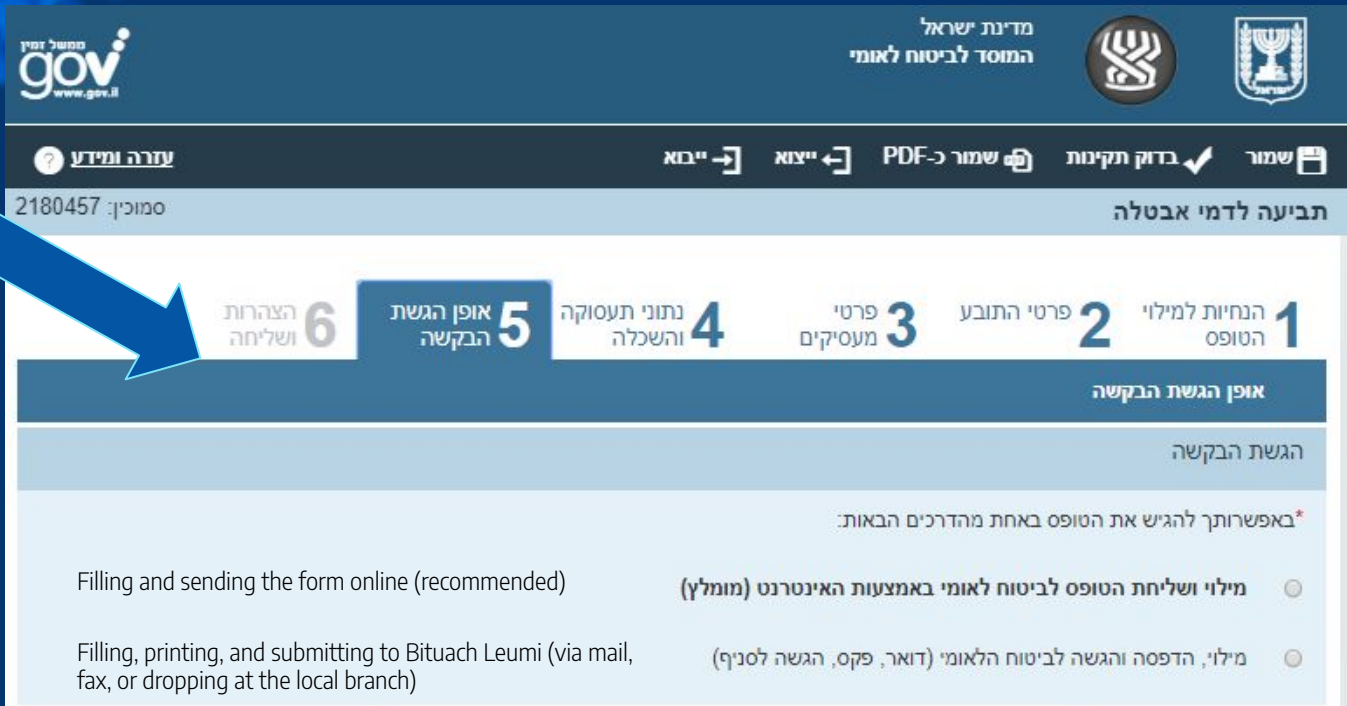
לשלב הבא <



Go to the next section

> לשלב הקודם

Section Five:
How do you
want to
submit your
application



מדינת ישראל
המוסד לביטוח לאומי

gov
www.gov.il

עזרה ומידע

שמור בדיקת תקינות PDF כ- ייצוא ייבוא

סמוכין: 2180457 תביעה לדמי אבטלה

1 הנחיות למילוי הטופס
2 פרטי התובע
3 פרטי מעסיקים
4 נתוני תעסוקה והשכלה
5 אופן הגשת הבקשה
6 הצהרות ושליחה

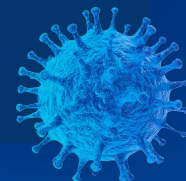
אופן הגשת הבקשה

הגשת הבקשה

* באפשרותך להגיש את הטופס באחת מהדרכים הבאות:

Filling and sending the form online (recommended)	מילוי ושליחת הטופס לביטוח לאומי באמצעות האינטרנט (מומלץ)	<input type="radio"/>
Filling, printing, and submitting to Bituach Leumi (via mail, fax, or dropping at the local branch)	מילוי, הדפסה והגשה לביטוח הלאומי (דואר, פקס, הגשה לסניף)	<input type="radio"/>

If you choose the second option, a printer icon will appear in the bottom left-hand corner



If you choose the first option (submitting online), you will see the following reminder:

אופן שליחת התביעה באמצעות האינטרנט:

1. הכן מראש וסרוק את כל המסמכים שאתה מעוניין לצרף לטופס התביעה.
2. טען את המסמכים הסרוקים וצרפם לטופס התביעה במקום המיועד.
3. שגר את התביעה והמסמכים המצורפים לביטוח הלאומי באמצעות האינטרנט.

המסמכים שיש לצרף לטופס התביעה:

- מכתב על הפסקת עבודה המציין את סיבת הפסקת העבודה (כגון פיטורין, התפטרות, יציאה לחל"ת, פנסיה וכו') ותאריך ההפסקה, החתום בחתימה וחומת המעסיק.
- אישור המעסיק על תקופת העסקה ושכר להדפסת הטופס או תלושי שכר של 12 חודשים לפחות - בתוך 18 חודשי העבודה אחרונים שבהם מצוין מספר ימי העבודה
- תלוש/אישור על הכנסה של בן/בת הזוג.

לתשומת לבך, ללא קבלת המסמכים הנדרשים, לא ניתן יהיה להמשיך את הטיפול בתביעתך.

לאחר שליחת טופס התביעה בצירוף המסמכים הנדרשים, תישלח אל תיבת הדואר שלך (שמסרת בטופס), הודעה המאשרת את קבלת הבקשה.

בהצלחה!

< לשלב הבא

> לשלב הקודם

Prep in advance and scan all the documents you need to attach to your application

Documents that you need:

- **Letter on stopping work including reason from the employer (must be signed!)**
- **Letter from employer with details of period of employment and wages (form here) OR past 6 months of payslips (if relevant, 12 out of the past 18 months)**
 - **Proof of partner/spouse's income**

Section Six: Declaration and Submission

Summary (Read in Google translate before signing! This is only a summary!)

- * You are the undersigned applying for unemployment
- * Everything is true
- * If anything is to change you will update BTL/understand that it can change your conditions to receive unemployment
- * If you lied, you are liable to be penalized
- * You give permission to BTL to be in touch directly with your bank for verification/returns/payments
- * BTL might require submission of additional documents in order to prove that the bank account belongs to you

By checking this box, I agree to
all of the above

הצהרת התובע

אני החתום מטה תובע דמי אבטלה לפי הפרטים שמסרתי בתביעה זו.

אני מצהיר בזה, כי כל הפרטים בתביעה ובצירופיה הם נכונים ומלאים.

אני מתחייב, כי כל עוד אהיה זכאי לדמי אבטלה אודיע למוסד לביטוח לאומי מיד על כל שינוי שיחול באחד הפרטים בתביעה זו, כולל שינויים בהכנסותי מעבודה, ממשלח יד, מפנסיה או מגמלה אחרת מביטוח לאומי.

לעובד שהושעה מעבודה: אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי על תשלומי שכר או הפרשי שכר שישולמו לי בעבור תקופת ההשעה, כולל תשלומים שיבוצעו רטרואקטיבית.

ידוע לי, כי בהתאם לחוק הביטוח הלאומי, אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן גמלה לפי חוק זה, או להגדלתה, על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, עובר על החוק וצפוי לקנס כספי ומאסר.

ידוע לי, כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.

אני מסכים שהבנק אליו תופקד הקצבה יחזיר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות או שלא כדין. וכן שהבנק ימסור למוסד את פרטיהם של מושגי התשלומים.

אני מסכים כי המוסד יפנה לבנק באמצעות תקשורת ממוחשבת, לצורך אימות בעלותי בחשבון הבנק כפי שהצהרתי ושהבנק ו/או עובד מטעמו ימסור למוסד את המידע הנחוץ לו לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי.

לחילופין, ידוע לי כי המוסד רשאי לדרוש מסמכים ואישורים נוספים לצורך ביצוע אימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל וכי יהא עלי להמציאם לפי דרישה.

*בסימון תיבה זו אני מצהיר על הסכמתי לכל הכתוב לעיל

במידה ויש יותר ממעסיק אחד יש לצרף טופס עבור כל מעסיק. אישור מעסיק על תקופת העסקה ושכר להורדה.

לתשומת ליבך:

- גודל מקסימלי לקובץ בודד 2MB
- נפח כולל של כל הצרופות לא יעלה על 20MB

לצמצום נפחים הסריקה צריכה להתבצע בשחור לבן, וברזולוציה שהינה עד 300 dpi

מדריך לצמצום נפח קובץ

סוגי קבצים שניתן לצרף: PDF,BMP,JPG,GIF, TIF,TIFF,JPEG

לתשומת ליבך, במידה ואתה מצרף קובץ מוגן בסיסמא, לא נוכל לקלוט את הקובץ, ולכן מומלץ לא לצרף קבצים מוגנים בסיסמא

ללא קבלת המסמכים הנדרשים, לא ניתן יהיה להמשיך את הטיפול בתביעתך

מכתב על הפסקת עבודה המציין את סיבת הפסקת העבודה ותאריך ההפסקה

Letter stating stopping work including date and reason from the employer

שם מקום העבודה

Name of Employer

Attach letter of duration of work and wages from employer

שם מקום העבודה

+ הוסף אישור מעסיק

- *If you have more than one place of work, you need to submit documents for each
- * Single file cannot exceed 2MB
- * The total volume of all attachments should not exceed 20MB
- * Scans should be done in black and white, and up to 300 dpi
- * Types of attachments accepted: PDF, BMP, JPG, GIF, TIF, TIFF, JPEG
- * Cannot submit password protected documents

For workplace two (if relevant)

If you have additional workplaces, will add rows





לתשומת ליבך, במידה וצרפת אישור מעסיק על תקופת העסקה ושכר אין צורך לצרף תלושי שכר.

אם לא צרפת אישור מעסיק- יש לצרף תלושי שכר ל-12 חודשים בתוך 18 חודשי העבודה האחרונים אשר כוללים 6 תלושי שכר אחרונים.

If you have the letter from the employer stating duration and wages, you do not need to attach paystubs
If you are submitting pay stubs, you must submit the last 6 months

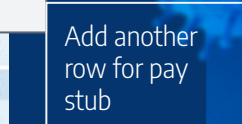


מחק תלוש שכר ✖ Pay Stubs 1 תלוש שכר

שם מקום העבודה	חודש ושנה	טען תלוש משכורת
בחר Place of Employment	בחר Month and Year	בחר קובץ

+ הוסף תלוש שכר

Add another row for pay stub



אישורים לבקשה תלוש/אישור על הכנסה של בן/ת הזוג **Proof of Partner/Spouse's income**

בחר קובץ

Additional Documents



בחר קובץ

+ הוסף שורה

Comments



הערות

Send!



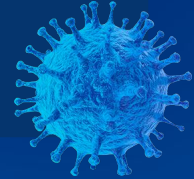
שלח

לחץ לתצוגה לפני הדפסה



Print (to have on file at home)

> לשלב הקודם



Good luck! If you have any questions contact:

SHERUT HATA'ASUKA

Phone: *9687

Website:

<http://www.taasuka.gov.il>

Facebook:

<https://www.facebook.com/sraeliemploymentservice/>

BITUACH LEUMI

Phone: *6050

Website:

<https://www.btl.gov.il/>

Facebook:

<https://www.facebook.com/mybtl>