



כ"ו אב תשפ"א
04 אוגוסט 2021
(מ. וכח אדם) - 2

לכבוד
עובדי המועצה

שלום רב,

הנדון: תוספת מעונות לילד עד גיל 5

1. הזכות לתוספת מעונות היא חלק ממכלול זכויות הוריות המוענקות לעובדים במגזר הציבורי.
2. תוספת מעונות תשולם בגין השתתפות חלקית בהוצאות אחזקת ילד ("ילד": מי שטרם מלאו לו חמש שנים), במעון או בהשגחה אחרת.
3. התוספת תשולם בו זמנית לכל היותר עבור שני ילדים, וללא צורך להמציא קבלות על שהייתם במעונות.
4. עובדים במשרה חלקית, מקבלים תוספת מעונות בשיעור יחסי לחלקיות משרתם.
5. תוספת מעונות מתעדכנת אחת לשנה בחודש ינואר, בהתאם לשיעור השינוי בין המדד החדש לעומת המדד הקודם.
6. התוספת תשולם אך ורק לאחד מבני הזוג ולא לשניהם.
7. מצ"ב למסמכי זה:

- א. קיטוע מאוגדן תנאי השירות (פרק 4.3.6) – זכאות לתוספת מעונות.
- ב. טופס בקשה לתוספת מעונות לשנת תשפ"ב – 01/09/2021 עד 31/8/2022.
יש להחזירו מלא וחתום על כל סעיפיו עד לתאריך 20/08/2021.

האמור לעיל הינו מידע לעובד, בכל מקרה של סתירה בין האמור לבין הוראות החוק,
יגברו הוראות החוק.

בברכה,


שלי ברנדס
מנהלת משאבי אנוש

העתק: לילך שיינגורטן, מנכ"לית המועצה
מדור שכר
מנהלי עמותות

נספח א'

תוספת מעונות - קיטוע מאוגדן תנאי שירות - פרק 4.3.6

זכאות לתוספת מעונות - תחולת תשלום תוספת מעונות
תוספת מעונות תשולם בגין השתתפות חלקית בהוצאות אחזקת ילד במעון או בהשגחה אחרת.

"ילד" - מי שטרם מלאו לו חמש שנים. הזכאים לתוספת מעונות הם:

1. עובדת אם ל"ילד"
2. עובדים הזכאים לזכות בקשר להורות כהגדרתם בפרק 5.20

שיעורי תוספת מעונות - תשלום תוספת מעונות

החל מיום 01.09.2011 ישולם החזר הוצאות בעד החזקת ילד במעון (להלן: "תוספת מעונות") כדלקמן:

א. תוספת המעונות תשולם בגין השתתפות חלקית בהוצאות אחזקת ילד במעון או בהשגחה אחרת, בהתאם לתנאי הזכאות שלהלן.

ב. תוספת המעונות תשולם לזכאים לה, כמפורט לעיל, והם לא ידרשו להמציא למעסיק קבלות (מטעמי נוחות).

ג. סכום תוספת המעונות עבור שני ילדים עד גיל 5 הוא כדלקמן החל מ- 01.01.2021

- בעד ילד אחד / ילד ראשון - 315 ₪ לחודש.
- בעד ילד שני - 213 ₪ לחודש.

ד. עובדים במשרה חלקית מקבלים תוספת מעונות בשיעור יחסי לחלקיות משרתם.

ה. כאמור, תוספת מעונות תשולם בו זמנית בגין עד שני ילדים. למען הסר ספק, לא תשולם כל תוספת בגין ילדים נוספים של אותה אם, שטרם מלאו להם 5 שנים.

ו. תוספת מעונות תעודכן אחת לשנה, בחודש ינואר, בהתאם לשיעור השינוי בין המדד החדש לעומת המדד הקודם.

ז. תוספת מעונות תשולם רק בין תקופה בעדה העובדת זכאית למשכורת מהמעסיק ובמימונו. כך, למשל תוספת מעונות לא תשולם בעד תקופה אשר בגינה העובדת זכאית לדמי לידה לפי חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), תשנ"ה-1995, כפי שהוא מעת לעת, או לגבי תקופות בהן היא שוהה בחופשה ללא תשלום.

ח. התוספת תשולם לעובד/ת שבן/ת זוגו איבד/ה את מקום עבודתו/ה במשך כל כל תקופת הזכאות לדמי אבטלה של בן/ת הזוג, בכפוף לכך שתקופה זו לא תעלה על שישה חודשים.

ט. עובד/ת שיש לו/ה בן או בת זוג יהיה זכאי/ת לתוספת מעונות גם אם בן או בת זוגה אינו עובד/ת.

י. **התוספת תשולם אך ורק לאחד מבני הזוג ולא לשניהם.**

דגשים:

1. בדירוג עו"ס – תוספת מעונות מעל גיל 5 ועד גיל 13 נכון ליום 01/12/19 עומדת ע"ס 44.94 ₪.

תוספת מעונות לאבות גרושים

מתוך הכרה בקיומן של הוצאות בגין ילדים משותפים במשקי בית נפרדים, הוחלט על זכאות לתשלום תוספת מעונות לאב גרוש שילדו/יו אינו/ם נמצאים בחזקתו הבלעדית, אך הוא מגדל/ם יחד עם אם הילד/ים, ואינם מקיימים אותו משק בית, וזאת בכפוף לעמידה באחד מהתנאים הבאים:

א. אם ילדו/יו אינה מועסקת ברשויות או בשרות המדינה או במגזר הציבורי, וזאת אף אם היא מקבלת השתתפות בהחזקת הילד במעון ממעסיקה.

ב. אם ילדו/יו מועסקת ברשויות או בשרות המדינה או במגזר הציבורי ומעבירה אליו את זכאותה לתוספת מעונות בכפוף להצהרה.

ג. אב גרוש שקיבל תוספת מעונות לפני גירושיו, ימשיך לקבל את תוספת המעונות כל עוד אם ילדו/יו אינה עובדת רשות או מדינה או במגזר הציבורי, או בהתקיים האמור בסעיף ב' לעיל.



מועצה אזורית
שער הנגב

משאבי אנוש

בקשה לתוספת מעונות

מלא X במשבצת המתאימה

אני הח"מ				
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מען	טלפון

מבקש/ת לנצל את הזכות לתוספת מעונות החל מתאריך: _____

פרטי בת / בן הזוג				
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מען	טלפון

פרטי הילדים				
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	גיל	מען

ימלא לגבי בן / בת הזוג שעובד/ת כשכיר/ה

פרטי מקום עבודה	שם	מען	טלפון
<input type="checkbox"/> לבן/בת הזוג זכות לתוספת מעונות בהתאם לתנאי העבודה הנהוגים במקום עבודתו/ה, והיא/הוא לא ניצלה את זכותו/ה החל מתאריך _____ (נא לצרף ספח אישור המעביד של בת הזוג שבתחתית הטופס)	<input type="checkbox"/> במקום עבודתו/ה של בן/בת הזוג לא ניתנת תוספת מעונות (יש לצרף את ספח אישור המעביד של בן/בת הזוג שבתחתית הטופס)	<input type="checkbox"/> בן/בת הזוג אינו/ה עובד/ת, אך מצויה בתקופת זכאותה לדמי אבטלה כהגדרתה בחוק הביטוח הלאומי עד תאריך _____ (יש לצרף אישור מהביטוח הלאומי)	

ימלא לגבי בן/בת הזוג שעובד/ת כעצמאי/ת

<input type="checkbox"/> בן/בת הזוג עובד/ת עצמאי/ת. מספר עוסק במע"מ: _____
--

ידוע לי שאיני זכאי לתשלום עבור תוספת המעונות, כאשר בן/בת הזוג יסיים/תסיים את העסקתו/ה או יצא/תצא לחופשת ללא משכורת (למעט חופשת לידה, ולמעט תקופת הזכאות לדמי אבטלה עד שישה חודשים). אני מתחייב/ת להודיע על כל שינוי למחלקת משאבי אנוש.

חתימת העובד/ת

תאריך

אישור המעביד של בן/בת הזוג

<input type="checkbox"/> הריני לאשר כי העובד/ת _____ מסי' זהות _____ מועסק/ת ב _____ ואיננה מקבלת תשלום עבור מעונות לילד עד גיל 5 החל מתאריך: _____		
תאריך	שם המעביד	חתימה