



נוהל ועדת חריגים לקביעת הנחות מיוחדות בדמי השתתפות בשכר לימוד במעון יום/משפחתון/צהרון בעל סמל

1. מטרה

- מתן סיוע מיוחד לאוכלוסיות היעד המשתייכות לאחת הקבוצות המוגדרות בנוהל זה.
- עידוד הישארותה של האם במעגל העבודה.
- מתן סיוע אד-הוק לזמן מוגבל עקב מצב משברי המקים נסיבות מיוחדות אשר גורמות לכך שהפונה אינה משתייכת לאוכלוסיית היעד הקבועה במבחני התמיכה.
- כל פונה לוועדת חריגים מחויב למלא ערכת רישום ולשלחה למוקד במועדים שנקבעו לשם קביעת דרגה.

2. הרכב ועדת החריגים

- ועדת החריגים (בנוהל זה: "הוועדה") תמנה את כל החברים הבאים:
- ממונה על המחוז או מי שמונה מטעמו ישמש כיו"ר הוועדה;
 - מנהלת תחום המעונות המחוזית או ממלא מקום שימונה על ידי הממונה על המחוז;
 - עובד המחוז שימונה על ידי הממונה על המחוז או ממלא מקומו.

3. אוכלוסיית היעד

א. מקרים סוציאליים קשים:

כל אחד מהמקרים המנויים להלן ובתנאי שהאם עובדת לפחות 24 ש"ש ובמקרה של חד הורית - לפחות 20 ש"ש:

- האם או האב חולים במחלת נפש או במחלה קשה (כגון: סרטן, טרשת נפוצה וכד') אשר מונעת מהם לתפקד כרגיל ולעבוד באופן מלא ורציף כנדרש במבחני התמיכה ובתנאי שימצאו אישור רפואי מהרופא המקצועי המטפל ומרופא תעסוקתי המעיד על מצבם הרפואי ועל ההשלכה שלו ויציגו דוח סוציאלי;
- מפרנסת יחידה שכן זוגה אינו לוקח חלק בפרנסת הבית בשל אחת מהסיבות הבאות: בן הזוג מרצה עונש מאסר ומעצרו/עבודות שירות, בן הזוג מכור לסמים, לאלכוהול, להימורים או שכן הזוג חי מחוץ למסגרת המשפחתית; ובלבד כי יוגש דוח סוציאלי מטעם הלשכה לשירותים חברתיים \ קצין מבחן המעיד על מצבו. ויוער, במידה ובן הזוג מקבל גמלת הבטחת הכנסה, תובא גמלה זו בחשבון לצורך חישוב רמת ההכנסה המשפחתית.
- אם או אב נמצאים בתוכנית שיקום מטעם משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים או בתהליכי שיקום במוסד משקם המוכר על ידי משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים. ויוער הסיוע יינתן רק במהלך תהליך השיקום וכפוף לאישור עו"ס מטעם המחלקה לשירותים חברתיים או מטעם המוסד המשקם או מטעם בית החולים.

ב. הוצאות רפואיות חריגות:

במידה והמשפחה נושאת בהוצאות רפואיות כבדות בשל מחלת אחד מבני המשפחה (ההורים או הילדים של התא המשפחתי בלבד) ובלבד שחלים כל התנאים הבאים:

- אין יכולת לקבל את הפריט הרפואי הנדרש מכל גורם אחר ללא תשלום;
- אין זכאות להחזר עבור הוצאה זו מכל גורם אחר, וזאת בהתאם להצהרת מגיש הבקשה על גבי טופס הפנייה לוועדת החריגים.
- סוגי ההוצאות הרפואיות:

- הוצאה רפואית חד פעמית של 5,000 ₪ ומעלה (לדוגמא: רכישה של עזרים רפואיים מחויבים כגון: כסא גלגלים; רכישת תרופות יקרות שאינן בסל הבריאות; הסתייעות בצוות רפואי וכד'). יובהר כי לא מדובר בהוצאות כגון: משקפיים, רפואת שיניים, רפואה פלסטית – פרט למקרים חריגים ביותר של ניתוחים בעקבות תאונה וכד';
- מדובר בהוצאה רפואית קבועה של 400 ₪ ומעלה לכל חודש, לתקופה של לפחות 3 חודשים ברצף (מדובר באותן דוגמאות המפורטות בסעיף ב' (3) (א) לעיל ובלבד כי הן מייצרות הוצאה קבועה ולא חד פעמית).
- צורך דו"ח רפואי מפורט וחתום ע"י הרופא המקצועי המטפל המצדיק הוצאה זו, וזאת בנוסף לאישור הרפואי הנדרש בסעיף 5 להלן.

ג. הפחתת שעות עבודה בשל מחלה





במידה והאם עבדה בהיקף הנדרש על פי המבחן למתן תמיכות של השתתפות המדינה בעלות שכר לימוד במעון, משפחתון או צהרון במשך 3 חודשים רצופים לפחות ושעות עבודתה הופחתו בשל מחלה שלה או של אחד מבני המשפחה (ההורים או הילדים של התא המשפחתי בלבד).

4. אופן הגשת הבקשה

- א. הבקשה תוגש על ידי הורה הנכלל באוכלוסיית היעד של נוהל זה על גבי "טופס פנייה לוועדת חריגים" המצורף לנוהל זה בצירוף כל המסמכים הנדרשים על פי נוהל להוכחת מצבו הרפואי, הכלכלי והנפשי ;
- ב. הבקשה תשלח בדואר למחוז הרלוונטי מיד עם היוודע הנסיבות המצדיקות את הפנייה לוועדה.

5. המסמכים שיש להגיש

- מגיש הבקשה על פי נוהל זה יגיש את כל המסמכים הבאים :
 - 1) דו"ח סוציאלי חתום על ידי עו"ס המעיד על הנסיבות אשר מצדיקות תמיכה. הדו"ח הסוציאלי יינתן על ידי אחד מהגופים הבאים :
 - א. הלשכה לשירותים חברתיים ;
 - ב. המוסד לביטוח לאומי ;
 - ג. מוסד משקם מוכר על ידי משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים או כל רשות מרשויות המדינה ; במקרים המנויים בסעיף 3 ב' וג' – הוצאות רפואיות והפחתת היקף שעות עקב מחלת בן משפחה – ניתן להסתפק גם בהגשת דו"ח סוציאלי של עו"ס של בית החולים.
 - 2) 3 תלושי שכר בגין חודשי עבודה מלאים ורצופים הסמוכים למועד הגשת הבקשה ;
 - 3) אישורים רפואיים המעידים על המצב הרפואי של הפונה מטעם הרופא המומחה המקצועי המטפל בקופת חולים או בבית חולים , במידה והדבר רלוונטי להגשת הבקשה ;
 - 4) כל מסמך אחר הרלוונטי לקביעת הזכאות.

6. נהלי עבודת הוועדה וסדרי דיון

- 1) הוועדה תדון בבקשות לפי סדר הגעתן, עפ"י התאריך המוטבע על גביהן, ורק בתנאי שכל חבריה נוכחים בוועדה.
- 2) הוועדה תדון בבקשה אך ורק במידה שצורפו אליה כל המסמכים כנדרש בנוהל זה ; במידה ולא צורפו כל המסמכים הרלוונטיים לבקשה על פי נוהל זה, יפנה המחוז אל מבקש התמיכה בבקשה להשלים מסמכים וזאת תוך שבועיים מיום שליחת המכתב על ידי הוועדה .
- 3) הוועדה תדון בבקשה תוך שישים יום לכל המאוחר ממועד קבלתה במחוז.
- 4) הוועדה תנהל פרוטוקול מסודר לדיונה ; בסוף הדיון ייחתם הפרוטוקול על ידי כל חברי הוועדה.
- 5) לאחר קבלת ההחלטה, ישלח המחוז מכתב המודיע לפונה על החלטת הוועדה.
- 6) ההחלטה תהיה מנומקת ונסמכת על הקריטריונים הקבועים במבחנים אלו.
- 7) החלטת הוועדה תהיה סופית ולא ניתן יהיה לערער עליה.

7. ועדת חריגים עליונה

- א. קיימת ועדת חריגים עליונה המונה את כל החברים הבאים :
 - 1) מנהלת האגף הבכיר למעונות יום ולמשפחתונים או נציג מטעמם ;
 - 2) חשב את המשרד או נציג מטעמם ;
 - 3) היועץ המשפטי של המשרד או נציג מטעמו.
- ב. ועדת החריגים תעביר לוועדה העליונה רק מקרים חריגים במיוחד, אשר לא נכללים באוכלוסיית היעד כמשמעותה בסעיף 3 לנוהל זה ולמרות זאת ועדת החריגים חושבת שיש טעם מיוחד לדון בבקשה. על ועדת החריגים לציין את הטעמים המצדיקים לדעתה את הבחינה המיוחדת של ועדת החריגים העליונה. בכלל זה תדון הוועדה בבקשות של בני זוג הטוענים כי הם עוסקים בעיסוק (עבודה או לימודים) קבוע ומשמעותי שאינו כלול בהגדרת אב עובד או אב לומד במבחני התמיכה (לדוגמה, בן זוג של אם, הלומד לתואר שלישי (דוקטורט) ואני עובד או מקבל מלגה).
- ג. ועדת החריגים העליונה תדון בבקשות שיועברו על ידי ועדת החריגים כמשמעותה בסעיף 2 בלבד.
- ד. ועדת החריגים העליונה לא תשמש כערכאת ערעור על החלטותיה של ועדת החריגים והיא לא תדון בבקשות לגבן התקבלה החלטה על ידי ועדת החריגים, כמשמעותה בסעיף 2.
- ה. החלטת ועדת החריגים העליונה תהיה סופית ולא ניתן יהיה לערער עליה.





תש"פ

8. גובה התמיכה ומשך מתן התמיכה

- 1) דרגת הסיוע שתינתן לזכאים לכך תיקבע אוטומטית על ידי המערכת במקרים בהם הוועדה תאשר את הבקשה ועל פי אישורה יוזנו לנוסחת החישוב האוטומטית הנתונים בהתאם למפורט להלן:
 - א. בכל המקרים המנויים בסעיף 3 א – ובתנאי כי האב אינו מקבל קצבת נכות ו/או הבטחת הכנסה תחושב רמת ההכנסה לנפש על פי משכורתה של האם בלבד, כאשר לגבי האב ירשם בהכנסה 1 ש.
 - ב. בכל המקרים המנויים בסעיף 3 א כאשר האב מקבל קצבת נכות ו/או הבטחת הכנסה, תחושב רמת ההכנסה לנפש על פי משכורת האם ובהכנסת האב תרשם הקצבה/הגמלה אותה הוא מקבל.
 - ג. במקרים של הוצאות רפואיות חריגות – במידה ותאושר הכרה בהוצאות האמורות, יופחת מגובה שכר האם סכום ההוצאה החודשי המוכר. הוצאה חד פעמית תחולק ל-12 חודשים במקרה של מעון ול-10 חודשים במקרה של צהרון.
 - ד. במקרים של הפחתת היקף שעות עבודה – במידה ותאושר הבקשה יוספו לשעות עבודה האם בפועל השעות שהפחיתה.
- 2) משך זמן התמיכה יהיה לשנת לימודים למעט במקרה הבא
 - א. במקרה של הוצאה רפואית קבועה (כאמור בסעיף 3(ב)(3)), תאושר התמיכה לתקופה בה ישנה הוצאה רפואית כאמור בפועל, וזאת על פי המסמכים שהוגשו ובלבד כי לא יאושרו מראש יותר מ-6 חודשים.

9. כפל תמיכות

מי שמקבל השתתפות בגין שהות ילדו במעון / משפחתון / צהרון מטעם המחלקה לשירותים חברתיים ברשות המקומית (על פי הוועדה) או מכל גורם אחר מסיבה כלשהי לא יהיה זכאי לקבל תמיכה על פי נוהל זה.

10. פרסום

הוראות נוהל זה מפורסמות באתר האינטרנט של המשרד.

