

טופס הכוונה לניסוח מכתב קבילה

הגשת הקבילה אינה חייבת להתבצע דווקא על-ידי טופס זה. ניתן לשלוח במכתב רגיל המופנה אל נציב קבילות החיילים אך הפרטים הנדרשים בו הינם חשובים מאוד לצורך ייעול הטיפול בקבילה.

הנחיות ביטחון מידע

סיווג הקבילה הנשלחת באמצעות הדוא"ל האזרחי יהיה בלמ"ס בלבד.
סיווג קבילה ברמת סיווג שמור תישלח באמצעות רשת הצה"ל לנט לכתובת
"קבילות ופניות" או תימסר ידנית.
סיווג קבילה ברמת סיווג סודי ומעלה תועבר באופן ידני בלבד.

לכבוד

נציב קבילות החיילים

לשלוח לדוא"ל: nakhal@mod.gov.il או באמצעות אתר הצה"ל לנט.
(במידה שאין מייל ניתן לשלוח לת"ד 7052 תל-אביב 6473424 או לפקס 073-3233298).

1. פרטי הקובל (החייל הנפגע או החייל שבשמו מוגשת הקבילה):

שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות	מספר אישי
דרגה	תפקיד	יחידה	
<input type="checkbox"/> מיועד לשירות ביטחון (מלש"ב) <input type="checkbox"/> חובה <input type="checkbox"/> קבע <input type="checkbox"/> מילואים <input type="checkbox"/> פטור <input type="checkbox"/> אחר:			
סטאטוס בשירות			
כתובת דואר אלקטרוני	טלפון נייד	טלפון ביחידה	
טלפון בבית	טלפון נוסף	כתובת אזרחית ומיקוד	

2. פרטי מוסר הקבילה (אם אינו החייל הקובל):

שם פרטי	שם משפחה	כתובת דואר אלקטרוני	
קרבה	טלפון נייד	כתובת עדכנית ומיקוד	

3. פרטי הנקבל (עד כמה שידועים, אם הקבילה היא לגבי תפקודו של אדם מוגדר):

שם פרטי	שם משפחה	דרגה	תפקיד
טלפון נייד	טלפון ביחידה	יחידה	

טופס הכוונה לניסוח מכתב קבילה

4. נושא הקבילה (אם יותר מאחד, פרט לפי נושאים):

5. פירוט הקבילה (ניתן לפרט את פרטי הקבילה בדף נוסף, ציין תאריכים, פירוט המעשה עליו קובלים בסדר כרונולוגי, נוכחים באירוע וכדומה – הכל לפי העניין):

6. פירוט הפגיעה בקובל והסעד המבוקש:

7. האם הייתה פנייה בנושא הקבילה לגורמים אחרים (מפקדים, שלישות, מיטב, לשכת הגיוס, קצינת פניות הציבור, משטרה צבאית, רופא, ערכאה משפטית וכדומה. אם כן, מה הייתה תשובתם):

8. מסמכים מצורפים נדרשים:

הערות	פרוט הטופס הנדרש
נדרש לצורך בירור קבילות בנושאים רפואיים ובריאות הנפש. ללא טופס זה לא יהיה לא ניתן לטפל בקבילה בנושאים אלו. <u>הטופס יחתם על-ידי החייל הקובל בלבד.</u>	<input type="checkbox"/> טופס ויתור על סודיות רפואית (וס"ר) לחץ כאן למילוי הטופס
נדרש לצורך בירור קבילות בנושאים רפואיים.	<input type="checkbox"/> מסמכים רפואיים רלוונטיים
כאשר הקבילה מוגשת על-ידי עורך-דין.	<input type="checkbox"/> ייפוי כוח
סיכומי ראיון, תלושי שכר, קבלות, צווי קריאה למילואים וכל מסמך רלוונטי אחר.	<input type="checkbox"/> מסמכים רלוונטיים
העתק פניות ותשובות שניתנו מגורמים אחרים כגון מיטב, מחלקת הסגל, המחלקה לשירותי הפרט, הפרישה והתשלומים (מופ"ת) וכל גורם אחר אליו פנית בעניין קבילתך.	<input type="checkbox"/> העתקי פניות ותשובות שניתנו מגורמים מוסמכים אליהם פנית

9. הצהרת קובל ומוסר בנוגע למשלוח דואר: הנני מבקש ומסכים כי התשובה לקבילה תשלח אלי בדואר אלקטרוני שציננתי לעיל וכי כתובת הדוא"ל היא בשימושי האישי והפרטי. אם אינך מסכים סמן כאן ב-X .

10. כאשר הקבילה מוגשת על-ידי החייל/ת הקובל/ת: בהגשת הקבילה הנני מודע ומסכים כי תדרשו לעיין ולקבל מידע אישי על אודותיי, המצוי בידי רשויות הצבא ומחוץ לו, ולעשות בו שימוש לצורך הטיפול בקבילה.

הנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שצוינו על-ידי היום אמת

חתימה

תאריך