

שימוע ציבורי

אגודת מגן דוד אדום מציגה לציבור הרחב, בשימוע ציבורי, את טיוטת הקריטריונים האחידים למתן הנחות/פטורים בחיובי מד"א מסוג אגרה. טיוטה זו גובשה על בסיס סעיף 7א(ה) לחוק מגן דוד אדום, התשי"י - 1950. כל המעוניינים להעיר על טיוטה זו מוזמנים לעשות כן **בכתב** עד ליום 25.10.15 שעה 12:00 באמצעות סמ"ג שי מתנה, ממונה פניות הציבור בתחום הגביה, בכתובת יגאל אלון 60 ת"א.

טיוטת קריטריונים אחידים למתן הנחות/פטורים בחיובי מד"א מסוג אגרה

רקע:

לאור תיקון חוק מגן דוד אדום (סע' 7 א(ה)), יש לגבש קריטריונים אחידים למתן הנחות/פטורים בחיובי מד"א בתשלומי אגרה, על בסיס מצבו הכלכלי או הבריאותי של מקבל השירות.

כללי:

כאשר עסקינן בשירותי חירום, תוקם ועדת הנחות מרחבית, בראשות מנהל המרחב, אשר תוסמך לדון בבקשות למתן הנחות/פטור מתשלום האגרות (כמפורט בנספח א'), על-בסיס טופס הבקשה (מצ"ב כנספח ב').

כמו"כ, תוקם וועדת הנחות ארצית שתהווה ערכאת ערעור על ועדת ההנחות המרחבית.

- וועדת ההנחות המרחבית לא תדון בבקשות למתן הנחה/פטור ביחס לחובות המצויים בטיפול משפטי (גובה מס חיצוני), אלו יידונו ע"י וועדת מטה, ולגביהם תפורסם טיוטת קריטריונים נפרדת.
- כשמדובר בפניו בודד בשישה חודשים רצופים, לא תתבצע הנחה (בכפוף לקריטריון "הנחה מיוחדת / פטור – מקרים חריגים ויוצאי דופן באופן מיוחד").
במקרה שכזה תישקל אפשרות לפריסת תשלומים בהתאם למאפייניו הכלכליים של המבקש וסכום החוב.
- וועדת ההנחות המרחבית לא תדון בבקשות ביחס לחובות אשר בגינם קיימת זכאות להחזר כספי מלא, מגורם מבטח כלשהו, דהיינו קופת חולים/חברת ביטוח/מל"ל.
- במקרה ומדובר בפונה הזכאי להחזר/תשלום חלקי מגורם מבטח כלשהו, וועדת ההנחות תבחן את פנייתו לאחר מיצוי זכויותיו מול הגורם המבטח, וככל שימצא זכאי להנחה/פטור, תיבחן בקשתו לגבי יתרת הסכום שנותר לתשלום.
- בקשת חייב להנחה תיבחן על בסיס כמות הפינניים שלו במשך שישה חודשים רצופים.
- במידה ותקבל פנייה לקבלת הנחה, פטור או פריסת תשלומים, ישירות למשרדי מטה מד"א, יעביר הגורם המקבל את הפנייה לטיפול וועדת הנחות במרכז מד"א.

למען הסר ספק, מדובר באמות מידה ארעיות שיכולים לחול בהן שינויים (צמצום ההנחות והפטורים או הרחבתם) לאחר בחינת יישומן בפועל והשפעתן על התקבולים המתקבלים בגין מתן השירותים.

א. שירותי חירום:

וועדת ההנחות המרחבית תדון בבקשה למתן הנחה/פטור/פריסה לתשלומים, ע"פ הקריטריונים הבאים:

הערות	שיעור ההנחה	קריטריון
תתאפשר פריסה לתשלומים, בהתאם למצבו הכלכלי של הפונה.	לא תידון בקשה- אין מקום לפטור/ הנחה.	<u>אירוע של טיפול ללא פינוי (בדיקה¹)</u>
תתאפשר פריסה לתשלומים, בהתאם לגובה החוב ומצבו הכלכלי של הפונה.	אין מקום לפטור/ הנחה.	<u>פינוי בודד בשישה חודשים רצופים</u>
כמפורסם בתקנות ההסדרים במשק המדינה, מדי שנה.	בהתאם לטבלת פירוט הכנסה חודשית ממוצעת, לשנת כספים (נספח ה').	<u>מצב כלכלי</u> <u>ינכח ע"י מסמך רשמי המעיד על מצבו הכלכלי של החייב.</u> <u>לצורך דיון בבקשה יסומך פנייתו ע"י האישורים הבאים (ע"ש שני בני הזוג וכל אדם המתגורר בביתו אשר מעל גיל 18) :</u> <ul style="list-style-type: none"> • מכתב מלווה לפנייתו לוועדת הנחות. • תלושי משכורת/קצבאות בשלושה חוד' אחרונים ואסמכתאות על כל מקור הכנסה נוסף. • דו"ח עו"ס (ככל שקיים). • תדפיסי בנק לשלושה חוד' אחרונים. • אישור יתרות מהבנקים.
	בהתאם לטבלה (נספח ו')	<u>מצב רפואי</u> <p>א. מבקש אשר נזקק לטיפול רפואי מתמשך, שלו או של בן משפחתו מדרגה ראשונה.</p> <p>ב. מבקש אשר חלה הרעה משמעותית במצבו הבריאותי.</p> <p><u>ינכח ע"י מסמך רשמי המעיד על מצבו הרפואי, לצורך דיון בבקשה יסומך פנייתו ע"י האישורים הבאים</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • דו"ח עו"ס. • מסמכים רפואיים המעידים על מצבו הרפואי והשינויים שחלו.

¹ בדיקה- כמשמעותה בתקנות- מגן דוד אדום (אגרות הסעת חירות באמבולנס), תשס"ו - 2006 (תקנה 2א).

	<p>הבקשה על מצורפיה, יועברו לדיון בפני הוועדה הייעודית. ככל שימצא כזכאי, ימומן ע"י הקרן הייעודית במד"א.</p>	<p><u>מבקש הנחה - ניצול שואה</u> יצרף לבקשתו את המסמכים הבאים:</p> <ul style="list-style-type: none"> • אישור על היותו ניצול שואה. • אישור על הכנסות (הניצול) חודשיות (3 חודשים). • אישורים המעידים על מצבו הבריאותי. • תסקיר של שירותי הרווחה ו/או עו"ס.
	<p>מועבר לטיפול מחלקת הגבייה לצורך הגשת תביעת חוב.</p>	<p><u>מבקש הנחה – "חדל פירעון"²</u> * חדל פירעון ע"פ החלטת בימ"ש. בצירוף צו המעיד על-כך.</p>
<p>החליטה ועדה על פטור מלא שלא במסגרת שלוש דוגמאות אלה, טעון הדבר את אישור הייעוץ המשפטי של האגודה</p>	<p>פטור מלא</p>	<p><u>הנחה מיוחדת / פטור – מקרים חריגים ויוצאי דופן באופן מיוחד, לדוגמא:</u> <u>חייב שהינו:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • דר רחוב הסומך בקשתו בתסקיר עו"ס. • חולה סופני בעל קשיים כלכליים, כמפורט בטבלה (נספח ה'). • יתום מאב ואם, עד גיל 18 ביום הפנייה.

² חדל פירעון - כהגדרתו בפקודת פשיטת הרגל (אישור בימ"ש).

נספח א' – שיטת הפעלה

1. הוועדה ממליצה להפעיל וועדות מרחביות אשר ידונו בפניות לקבלת הנחות/פטורים מתשלום האגרות בגין שירותי חירום (להלן: וועדה מרחבית).

- הוועדה המרחבית לא תדון בחוב של מקבל שירות הזכאי להחזר כספי **מלא** בגינו.
- הוועדה לא תדון בחוב הנמצא בטיפול משפטי.

2. הוועדה המרחבית תדון בפנייה עפ"י הקריטריונים הבאים:

- א. בקשה להנחה/פטור (להלן: "בקשה") תוגש תוך 60 ימים מיום קבלת השירות (מן הטעם שמקבל השירות רשאי לפנות לקופ"ח תוך פרק זמן זה).
- ב. בקשת הפונה תכלול התייחסות לשאלה, האם הפונה מבוטח בקופ"ח, או על ידי גורם מבטח אחר.
- ג. ככל שהפונה מבוטח בקופ"ח או בגורם מבטח אחר, יצרף לפנייתו אישור בכתב, מאת גורמים אלו, לשאלת זכאותו להחזר, מלא או חלקי, בגין השירות.
- ד. בקשה להנחה או פטור תטופל רק לאחר קבלת אישור כאמור בסעיף ג'.
- ה. הוועדה מוסמכת לטפל בבקשות המוגשות באיחור, מעל פרק הזמן הנקוב בסעיף א', מטעמים מיוחדים.
- ו. ככל שהפנייה לא תכלול את כל המסמכים הנדרשים בהתאם לנוהל זה, תינתן לפונה האפשרות להשלים את המסמכים הנדרשים, תוך 14 ימי עבודה.
- ז. על החלטת הוועדה המרחבית ניתן לערער תוך 30 ימים.
- ח. ערעור כאמור, יועבר לדיון בפני הוועדה הארצית, באמצעות מנהלת המרחב.

נספח ב'

טופס בקשה לקביעת הנחה/פטור בתשלום אגרת הסעת חירום

פרטי מקבל השירות

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	גיל	המצב האישי
					ר/נ/א/ג
עיר	רחוב	מספר	מיקוד	טלפון - בית	טלפון נייד

לתשומת ליבך:

1. בקשה להנחה/פטור (להלן: "בקשה") תוגש תוך 60 ימים מקבלת השירות(פרק הזמן בו ניתן לפנות לקופות החולים לשם מיצוי הזכויות, ככל שאלו קיימות).
2. על הבקשה לכלול התייחסות לשאלה, האם החייב מבטח בקופ"ח או בגורם מבטח אחר.
3. ככל שהחייב מבטח בקופ"ח או בגורם מבטח אחר, יצורף לפנייה אישור בכתב, מאת גורמים אלו, המתייחס לזכאותו להחזר, מלא או חלקי, בגין השירות.
4. **בקשה להנחה או פטור תטופל רק לאחר קבלת אישור כאמור בסעיף 3.**
5. פונה אשר יגיש בקשתו באיחור (מעל פרק הזמן האמור בסעיף 1), ינמק את הסיבה לאיחור בבקשה.

לטופס הבקשה יש לצרף את המסמכים כדלקמן:

(א) צילום תעודת זהות.

(ב) אישורים רלוונטיים לבקשה, הינם: **(יש לסמן)**

- אישור על קבלת גמלה להבטחת הכנסה לפי חוק הבטחת הכנסה.
- תלושי משכורת בשלושה חוד' אחרונים (שני בני הזוג).
- אישור מאת גורם מבטח המתייחס לזכאות להחזר.
- דו"ח עובד סוציאלי.
- מסמכים רפואיים.
- תדפיסי בנק בשלושה חוד' אחרונים (של שני בני הזוג).
- אישורים על קצבאות/גמלאות (של שני בני הזוג).
- אישור יתרות מהבנקים.
- אישור בימ"ש על חדלות פירעון.
- כל מסמך אחר המעיד על מצבו הכלכלי או רפואי של החייב.

לפניית ניצול שואה יש לצרף את המסמכים הבאים:

(פירוט נוסף בנושא, באתר מד"א)

- אישור על היות החייב ניצול שואה.
- אישור על הכנסות (הניצול) חודשיות.
- אישורים המעידים על מצבו הבריאותי.
- תסקיר של שירותי הרווחה ו/או עו"ס (ככל שקיים).

בקשות ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו.

פירוט הבקשה:

הצהרה

אני הח"מ, _____, נושא ת"ז מס' _____, מצהיר בזאת בכתב כי כל הפרטים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי כל פרט הרלוונטי לבקשתי וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, בין היתר, בגין הצהרה כוזבת.
זה שמי, זו חתימתי וידוע לי כי מד"א מסתמך על הצהרתי זו בקביעת ההנחה המבוקשת.

תאריך: _____ חתימה: _____

*על החלטת הוועדה המרחבית ניתן לערער תוך 30 ימים.
*ערעור כאמור, יועבר לדיון בפני הוועדה הארצית, באמצעות מנהלת המרחב.

נספח ג'

החלטת וועדת הנחות מרחבית

סכום החוב _____ ₪

הנחה _____ ₪

סכום לתשלום _____ ₪

מועד אחרון לתשלום _____

אופן התשלום

נימוקים:

יו"ר הוועדה

חבר וועדה

חבר וועדה

*על החלטת הוועדה המרחבית ניתן לערער תוך 30 ימים.
*ערעור כאמור, יועבר לדין בפני הוועדה הארצית, באמצעות מנהלת המרחב.

נספח ד'

החלטת ועדת הנחות ארצית

סכום החוב ₪ _____

הנחה ₪ _____

סכום לתשלום ₪ _____

מועד אחרון לתשלום _____

אופן התשלום

נימוקים:

יו"ר הוועדה

חבר וועדה

חבר וועדה

נספח ה'

- דר רחוב הסומך בקשתו בתסקיר עו"ס - פטור.
- חולה סופני בעל קשיים כלכליים, שהכנסתו לנפש נמוכה מהטבלה מטה - פטור.
- יתום מאב ומאם עד גיל 18 ביום הפנייה - פטור.

הכנסה חודשית בש"ח, ממוצעת לשנת הכספים 2015 -			
לבחינת זכאות להנחה בחיובי מד"א-- החל מ-1.1.15			
			מס' נפשות
3109 - 3513	2704 - 3108	עד 2703	1
4663 - 5270	1055 - 4662	עד 4054	2
5409 - 6113	4704 - 5408	עד 4703	3
6155 - 6957	5352 - 6154	עד 5351	4
7516 - 8496	6536 - 7515	עד 6535	5
8878 - 10035	7720 - 8877	עד 7719	6
10239 - 11574	8904 - 10238	עד 8903	7
11601 - 13113	10088 - 11600	עד 10087	8
12962 - 14652	11272 - 12961	עד 11271	9
עד 1628 לנפש	עד 1440 לנפש	עד 1252 לנפש	10+
10	15	20	שיעור ההנחה באחוזים

- אין באמור לעיל בכדי לשלול פריסת החוב לתשלומים גם למי שלא זכאים להנחה.

**נספח ו'
מסלולי זכאות להנחה**

טבלה זו מתייחסת למצבים שבהם תיבחן בקשה להנחה או פטור, בגין מספר פינניים, בתקופה של שישה חודשים רצופים.
ככל שהפונה פונה שתי פעמים ומעלה והכנסתו לנפש נמוכה מהאמור בטבלת נספח ה', שיעור ההנחה או הפטור יקבע בהתאם לטבלת נספח ה'.
ככל שהפונה פונה שתי פעמים ומעלה והכנסתו לנפש עולה על האמור בטבלת נספח ה', אך מצבו הבריאותי מצדיק התחשבות, שיעור ההנחה יקבע כמפורט מטה.

מספר פינניים	סטטוס בריאותי	סטטוס כלכלי	שיעור ההנחה ב-%	הערות
1	לא רלוונטי	לא רלוונטי	0	<u>פרט לקריטריון "הנחה מיוחדת / פטור – מקרים חריגים ויוצאי דופן באופן מיוחד", כפי שמופיע לעיל.</u>
2-5	הרעה במצבו הבריאותי/מצב רפואי מתמשך	בעל הכנסה העולה על נתוני הטבלה המופיעה בנספח ה'	0	קיימת אפשרות פריסה לתשלומים
6-10	הרעה במצבו הבריאותי/מצב רפואי מתמשך	בעל הכנסה העולה על נתוני הטבלה המופיעה בנספח ה'	10	
11+	הרעה במצבו הבריאותי/מצב רפואי מתמשך	בעל הכנסה העולה על נתוני הטבלה המופיעה בנספח ה'	20	