



מספר זהות

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## הנחיות לקבלת הפנייה לוועדה רפואית לקביעת אחוזי נכות

עפ"י תקנות מס-הכנסה (קביעת אחוזי נכות) תש"ס-1979

סימוכין: פנייתך מתאריך \_\_\_\_\_

**א. ג. נ.**

1. הפטור ממס עפ"י סעיף 5(9) לפקודת מס הכנסה, ניתן לנכה שנקבעה לו נכות צמיתה או זמנית בשיעור של 100%, או לנכה בשיעור של 90% לפחות, מחמת שלקה באיברים שונים והאחוז האמור הוא תוצאה של חישוב מיוחד של הליקוי באיברים השונים (בשיטת האחוז הפוחת), ובתנאי שתקופת הנכות היא 185 ימים לפחות.
2. אם נקבעו אחוזי נכות כאמור, לצורך אחד החוקים המפורטים בסעיף 3 לטופס "בקשה לקביעת אחוזי נכות לצורך פטור ממסים" (טופס 169/א המצ"ב), הנך זכאי/ת לפטור ממס כאמור.
3. אם לא נקבעה נכותך עפ"י אחד החוקים האמורים, אחוז הנכות ייקבע ע"י ועדה רפואית של מס הכנסה המתקיימת במוסד לביטוח לאומי.
4. לשם קבלת הפנייה למוסד לביטוח לאומי הנך מתבקש/ת להמציא למשרדנו את המסמכים הבאים:
  - א. טופס "בקשה לקביעת אחוזי נכות לצורך פטור ממסים" (טופס 169/א), אחרי שמלאת בו את כל הפרטים הנדרשים.
  - ב. כל המסמכים הרפואיים המתייחסים לבקשתך כגון: חוות דעת רפואיות, סיכומי מחלות, צילומי רנטגן, תוצאות בדיקות רפואיות.
  - ג. טופס ויתור על סודיות רפואית (טופס 169-ב המצ"ב) בארבעה העתקים, אחרי שמלאת בו את כל הפרטים הנדרשים.
  - ד. קבלה על תשלום ההוצאות של המוסד לביטוח לאומי, כפי שנקבעו ע"י המוסד.
5. **לידיעתך:** אי פירוט ליקוי או פגימה בטופס 169/א וכן העדר מסמכים רפואיים עלולים לגרום לאי קביעת אחוזי נכות בגין הליקוי או הפגם.
6. לצורך הבדיקה הרפואית יהיה עליך לשלם למוסד לביטוח לאומי את הוצאותיו. המחיר הוא עבור הבדיקה והוא נקבע ע"י המוסד לביטוח לאומי. שובר התשלום יינתן לך ע"י פקיד השומה. לאחר התשלום עליך לצרף לטופס הבקשה את שובר התשלום, חתום ע"י הבנק.
7. המסמכים שתמציא/י לנו, יועברו על-ידינו לסניף המוסד לביטוח לאומי הסמוך למקום מגוריך.
8. הזמנה להתייצב בפני הוועדה הרפואית תשלח אליך עם פירוט המועד והמקום ע"י המוסד לביטוח לאומי. אם לא תתייצב/י בפני הוועדה במועד הנקוב בהזמנה או במועד אחר שקבעה מבלי שהודעת למוסד לביטוח לאומי על-כך בכתב, לפחות 4 ימים לפני המועד, או מבלי שנתת סיבה מתקבלת על הדעת לאי התייצבותך, רואים את בקשתך כאילו לא הוגשה. בקשה מחדש לקביעת אחוזי נכות כרוכה בתשלום הוצאות.
9. אם הנך מסכים/ה שהוועדה הרפואית תקבע את אחוזי הנכות לפי המסמכים שהגשת, ללא נוכחותך, נא לציין זאת בטופס הבקשה, טופס 169/א. יצויין כי הוועדה רשאית לזמן אותך לבדיקה על אף הסכמתך הנ"ל.
10. **לידיעתך:** יתכן ותוזמן/י למספר רופאים בהתאם למומחיות הנדרשת עפ"י הליקויים והמחלות שהמצאת עליהם מסמכים.
11. לאחר שהוועדה הרפואית תקבע את אחוזי הנכות, תקבל/י מהמוסד לביטוח לאומי הודעה על אחוזי הנכות שנקבעו לך. במקביל, תיקך הרפואי יועבר להמשך טיפול במשרד פקיד השומה. עם סיום הטיפול, תקבל/י ממשרד פקיד השומה הודעה בכתב, בצירוף העתק פרוטוקולי הדיונים.

**בכבוד רב,**