

משרד התעשייה המסחר והתעסוקה
המנהלה לרפורמה בשוק העבודה - תכנית "אורות לתעסוקה"

י"ח אב תשס"ח
19 באוגוסט 2008

לכבוד
החברות המפעילות

שלום רב,

הנדון: פעילות מוגנת

סימוכין: מכתבנו מיום 9/7/08
מכתבנו מיום 16.7.2008 סימוכין 1004-0127-2008

בהמשך למכתבינו שבסימוכין ולהערות מהמפעילים, להן מספר הבהרות:

1. לאורך המסמך כולו ישנה הפרדה מהותית בין משתתפים אשר נמצאים בעבודה המשלמת פחות משכר מינימום על פי חוקי והמקבלים תלוש שכר (כגון "המשקם" או מועסקים בשכר מינימום מותאם, על פי חוק). עבודה זו היא עבודה לכל דבר.
2. לכן, עבור משתתפים אלו יש לדווח קודי דיווח המאפיינים משתתפים עובדים - כדלקמן:
 - א. קוד 6 ביום תחילת העבודה.
 - ב. דיווח הערך "1" למשרה חלקית או "2" למשתתף העובד ולא נדרש להשלים שעות תכנית אישית בשדה "עובד במשרה חלקית".
 - ג. מובהר כי אין לדווח את הערך "3" לעבודה מוגנת.
 - ד. במידה ומדובר במשתתף העובד "משרה חלקית" וקודד "1" בדיווחי ההתייצבות יש לדווח קוד "פ" לימים בהם המשתתף עובד וקוד "ה" לימים בהם ממלא פעילות תכנית אישית.
 - ה. במידה ומדובר במשתתף עובד שאינו נדרש להשלמת תכנית אישית וקודד קוד "2", בדיווחי ההתייצבות יש לדווח קוד ת.
3. לעומת זאת, משתתפים הנמצאים בפעילות מוגנת, המחווה חלק מתכנית אישית ולא עבודה, מקבלים לעיתים "גמלת ביצוע עבודה" או תמורה בשם אחר, ללא תלושי שכר, ועל הביטוח הלאומי לקבל מידע על כך.
4. לכן, כאשר ישנם משתתפים בפעילות מוגנת הנותנת גמלת ביצוע עבודה או כל תשלום אחר כאמור, יש לדווח מחד כמו משתתפים המקיימים תכנית אישית, אולם בכדי ליידע את הביטוח הלאומי לערוך את בדיקת ההכנסה, ידווח גם קוד 6 (לצורך הנוחות פעילות זו תקרא "עבודה מוגנת"). בכדי להבחין בין משתתפים אלו למשתתפים עובדים, הוסף קוד נוסף בשדה משרה חלקית, שהוא "עבודה מוגנת". לסיכום, עבור משתתפים המצויים בפעילות מוגנת הנותנת גמלת ביצוע יש לדווח כדלקמן:
 - א. קוד 6 ביום תחילת העבודה.
 - ב. דיווח הערך "3" בשדה "עובד במשרה חלקית" כאינדיקציה לכך שנמצא בעבודה מוגנת המשלמת גמלה כלשהי.
 - ג. דיווח "ה" להתייצבות כחלק מתכנית אישית או דיווחי אי התייצבות אחרים על פי הכללים הרגילים (0, ת, ס וכד').

משרד התעשייה המסחר והתעסוקה

המנהלה לרפורמה בשוק העבודה - תכנית "אורות לתעסוקה"

5. כאשר המשתתפים מצויים ב"פעילות מוגנת" שאינה משלמת כל גמלה, מדובר בתכנית אישית לכל דבר ואין כל צורך בסימון בדיקה לביטוח הלאומי (לצורך הנוחות תקרא פעילות זו "פעילות מוגנת") ולכן הדיווח יהיה כדלקמן:
 - א. ייתוסף הערך "4" לשדה 'עובד במשרה חלקית' ודיווח כך כאינדיקציה ל"פעילות מוגנת".
 - ב. דיווח "ה" להתייצבות כחלק מתכנית אישית או דיווחי אי התייצבות אחרים על פי הכללים הרגילים (0, ח, ס וכד').
 - ג. אין לדווח קוד "6".
 6. הסכמת המשתתף: אין שינוי בכללי ההסכמה בתכנית. אם מדובר בהפניה לעבודה רגילה - ניתן לרשום סירוב. אם מדובר בהפניה לעבודה בפחות משכר מינימום - גם אם על פי חוק - לא ניתן לרשום סירוב. בהפניות לעבודה מוגנת / פעילות מוגנת, כפי שהובהר לעיל מדובר בחלק מתכנית אישית ולכן אין משמעות לרשום סירוב. כל שניתן לדווח הוא קודי התייצבות בתכנית האישית.
 7. משתתפים המגיעים למרכז עם ניסיון בעבודה בפחות משכר מינימום ו/או עבודה מוגנת ו/או פעילות מוגנת בלבד יש להפנות לוועדה המקצועית ע"מ לבחון המשך דרכם.
 8. בכל מקרה בו קיים טפק לגבי ההכרה בארגון מסוים, יש לבדוק במשרד הרווחה אם מוכר כמפעל מוגן או לחילופין, לבקש את הארגון להמציא מסמך כאמור.
 9. לעניין אופן הדיווח למל"ל (סי' 4א במכתבנו), מצ"ב טופס הפניה.
 10. מובהר בזאת כי חן היעבודה המוגנת" והן היפעילות המוגנת" הן בהגדרת sheltered work אשר בסעיף 10.6.5 (b) בתיקון להסכם ההתקשרות.
 11. החלטות הוועדות המקצועיות הכוללות הפניה לעבודה מוגנת או תעסוקה מוגנת - למפעיל שיקול הדעת להחליט לאלו משלוש האפשרויות הנ"ל יפנה את המשתתף ובמקרים של ספק יש לפנות בבקשה להבהרות לוועדה המקצועית.
- אין באמור לעיל, להוות אישור על שינוי בהסכם, שחרור המפעיל או מי מבעלי מניותיו מאחריות, התחייבות או חבות הנובעות מהסכם ההתקשרות, יצירת חיוב כלשהו כלפי המדינה, ממשלת ישראל, או המנהלה.

בכבוד רב,

רון בר-יוסף
ראש המנהלה (בפועל)

העותק:

עו"ד גלית יעקובוב, יועצת משפטית
מר עמיחי כץ, מנהל התקשרויות
גבי בתיה כהן, המוסד לביטוח לאומי
גבי לילי דגן, המוסד לביטוח לאומי
מר אורן פרומר, עדליא ייעוץ כלכלי
גבי דפנה מאור, עדליא ייעוץ כלכלי
גבי חגית צור, ארנסט יאנג (ישראל)

משרד התעשייה המסחר והתעסוקה
מינהלת תכנית "אורות לתעסוקה"

תאריך: _____

מרכז: _____

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי

שלום רב,

הנדון: הפנייה לעבודה מוגנת

הננו להודיעכם בואת כי המשתתף:

שם ומשפחה _____ ת.ז. _____

חופנה על ידינו לעבודה מוגנת בתאריך _____

עפ"י כללי המנהלה דווח לו בשל הפניה זו קוד 6 במפת ההתייצבות בחודש _____

במסגרת זו תשולם לו גמלת ביצוע עבודה או תשלום אחר.

ככל הידוע לנו הסך האמור להיות משולם למשתתף הינו _____ שו לחודש.

לטיפולכם בבדיקת ההשפעה על גמלתו של המשתתף להבטחת הכנסה.

בברכה,

שם ומשפחה: _____

לשימוש ביטוח לאומי

התקבל בתאריך _____

נרשם ע"י _____

נבדק ע"י _____