

הוראות והודעות

מספר ההוראה: 6.1 (הוראה 1 לפרק 6 בתע"ס) מס' עמודים: 14

תאריך תחולה: 1.2.2015 תאריך פרסום: ג' באדר תשע"ה
22 בפברואר 2015

מתן דמי ליווי לניידות

=====

1. כללי

- 1.1 ההוראה הזאת מבטלת את ההוראה מתאריך 24.7.2012.
- 1.2 דמי הליווי מיועדים לסייע לאדם העיוור, בגיל העבודה, בצרכיו המוגברים בניידות ולהגביר פעילויות נוספות הדורשות ניידות.
- 1.3 מדרג דמי הליווי מקביל למדרג הצורך בניידות. כך שאדם עובד או לומד מקבל דרגה גבוהה יותר.

2. הגדרות

- 2.1 "דמי ליווי" - גמלת כספית, בשיעור 11.3% מהשכר הממוצע במשק בצמוד לגמלאות המוסד לביטוח לאומי. העדכון נעשה על ידי משרד הרווחה והשירותים החברתיים בחודש ינואר בכל שנה.

2.2 "לומד":

- (א) אדם הלומד לפחות 8 שעות שבועיות, במוסד על-תיכוני מוכר על ידי המשרד.
- (ב) תלמיד במוסד שיקום חינוכי, לרבות בתנאי פנימייה.
- (ג) אדם הנמצא בתהליך שיקום המתבצע במרכז שיקום מוכר לתקופה של לפחות 30 יום, לרבות בתנאי פנימייה.

2.3 "עובד":

- (א) עובד לפחות 20 שעות שבועיות ולא פחות מ-4 ימים בשבוע.
- (ב) עובד-הוראה המועסק לפחות 12 שעות בשבוע.
- (ג) עובד במקצועות פרא-רפואיים: מבצע לפחות 15 טיפולים בשבוע.
- (ד) עובד במסגרת מוגנת או נתמכת במימון ממשלתי.
- (ה) עובד עצמאי המשתכר לפחות 1,200 ש"ח לחודש.
- (ו) משרת בצה"ל או בשירות לאומי.
- (ז) אדם ש"תורתו אומנותו הלומד ב"כולל" רשום ברשימת הכוללים המוכרים על ידי משרד החינוך - לפחות 20 שעות שבועיות ולא פחות מ-4 ימים.
- (ח) אדם חירש-עיוור המבקר במסגרת שיקומית המפוקחת על ידי משרד הרווחה והשירותים החברתיים.

2.4 "זקן/ה" - בגיל פרישה עפ"י חוק פרישה התשס"ד-2004.

3. רמות דמי הליווי הם כדלקמן:

דמי הליווי משולמים בשלושה שיעורים.

3.1 דמי ליווי מלאים (100%)

3.2 75% מדמי הליווי המלאים

3.3 50% מדמי הליווי

גובה דמי הליווי מתפרסמים בנספח א' להוראה זו בחוברת התעריפים ומתעדכנים מעת לעת.

4. זכאות

- (א) בעל תעודת עיוור/ לקוי ראייה לצמיתות.
(ב) מעל גיל 18.
(ג) מתגורר בקהילה, לרבות אדם השוהה בהוסטל או בדוור מוגן ומנהל יחידת משק בית עצמאית.
(ד) לוקה באחד או יותר מסעיפי הראייה שלהלן:
העדר ראייה גמור או;
חדות ראייה שאינה עולה על $1/60$ בעין הטובה ביותר אף בעזרת משקפיים או;
שדה ראייה מרבי שאינו עולה על 10 מעלות, בעין הטובה ביותר אף בעזרת משקפיים.
(ה) קשיש המפסיק את עבודתו, ישולמו לו דמי ליווי מלאים לתקופה של חצי שנה מיום הפסקת עבודתו לצורך הסתגלות.
(ו) אדם עובד, גם אם הוא שוהה במסגרת חוץ ביתית.
(ז) אדם השוהה במסגרת חוץ ביתית כאקסטרני.

5. מדרג דמי ליווי

- א. זכאי לקבלת דמי ליווי מלאים:
- (1) אדם העונה להגדרת "עובד", לרבות זקן עובד שקיבל דמי ליווי בטרם הגיעו לגיל זקנה.
 - (2) אדם העונה להגדרת "לומד".
 - (3) חירש עיוור המבקר במסגרת שיקומית המפוקחת על ידי משרד הרווחה והשירותים החברתיים ללא הגבלת גיל.
- ב. זכאי ל-75% דמי ליווי:
- עיוור שאינו עובד או לומד ואינו מקבל קצבת שירותים מיוחדים מהביטוח הלאומי וכן זקן שלא עובד ושקיבל דמי ליווי בטרם הגיעו לגיל פרישה.

ג. זכאי ל- 50% דמי ליווי:

עיוור שאינו עובד או לומד ומקבל קצבת שירותים מיוחדים מהביטוח הלאומי

6. עיוור שאינו זכאי

6.1 מתחת לגיל 18.

6.2 זקן/ה שלא היה זכאי לדמי ליווי לפני הגיעו/ה לגיל זקנה.

6.3 הנכים המפורטים להלן אשר הוכרו כנכים עקב עיוורונם:
נכי צה"ל, נפגעי פעולות איבה, נפגעי תאונות דרכים, נפגעי עבודה.

6.4 עיוור המקבל קצבת ניידות מהמוסד לביטוח לאומי.

6.5 אדם השוהה במסגרת חוץ ביתית אינטרנית ואינו עובד, כגון: בבית אבות, במוסד סיעודי, בבית כלא או במעון למפגרים (למעט מעון שיקומי).

6.6 אדם השוהה בחו"ל למעלה מ-3 חודשים.

6.7 אדם שנקבעה לו תעודת עיוור זמנית.

6.8 אדם שנקבעה זכאותו בהיעדרו, ללא בדיקה אישית של רופא האימון או וועדת העררים הרפואית.

7. הערות

7.1 דמי הליווי לא ייחשבו כהכנסה לצורכי חישוב זכאות במחלקה לשירותים חברתיים.

7.2 משפחה שבה שני בני הזוג עיוורים - כל אחד מהם זכאי לדמי ליווי בנפרד, לפי זכאותו.

8. קביעת תחולת זכאות

- 8.1 הזכאות תקבע על ידי השירות לעיוור כחלק מתהליך הבדיקה לקבלת תעודת עיוור.
- 8.2 תחולת הזכאות לדמי הליווי תהיה מיום בדיקת העיניים על ידי רופא האימון של השירות לעיוור.
- 8.3 אדם שנקבעה זכאותו על ידי ועדת עררים רפואית, תחולת זכאותו תקבע לפי מועד ההחלטה בוועדת העררים.

9. הודעה בדבר הזכאות ומימושה

- 9.1 הודעה בדבר זכאות (או אי זכאות) לקבלת דמי ליווי מועברת לפונה (נספח ב), לפיקוח המחוזי ולמחלקה לשירותים חברתיים ע"י השירות לעיוור.
- עם קבלת תשובה חיובית יעביר המבקש, לשירות לעיוור במשרד הראשי, טופס פרטי חשבון בנק מאושר על ידי הבנק כולל חתימה וחותמת הבנק (נספח ג), טופס הצהרה (נספח ד) וכן מסמכים רלוונטיים כמפורט להלן:
- (א) עובד שכיר - ימציא מסמכים לפי בחירתו באחת מהחלופות הבאות:
- תלושי שכר מקוריים,
 - העתק נאמן למקור, לשלושת החודשים האחרונים,

- אישור רשמי (על גבי נייר לוגו) של המעסיק חתום על ידי מנהל הארגון או משאבי אנוש, ובו יפורטו:
פרטי המעסיק ומספר תיק ניכויים במס הכנסה,
פרטי העובד ומספר שעות עבודה בשבוע.

(ב) משתקם - אישור המסגרת המשקמת המעיד על מספר ימי שהות בשבוע, מועד תחילת התוכנית ומועד סיומה.

(ג) לומד - אישור ממוסד הלימודים, לרבות ה"כולל" ובו פירוט היקף שעות הלימוד השבועיות.

(ד) עובד עצמאי - אישור רשות המיסים או הצהרת עוסק פטור, או תקציר שומה ליחיד, או דין וחשבון על הכנסות בארץ ובחו"ל הכוללים את גובה ההכנסות לשנת המס האחרונה.

(ה) קצבת שירותים מיוחדים- אישור מהמוסד לביטוח לאומי על קבלת קצבת שירותים מיוחדים או אי קבלת הקצבה.

9.2 השירות לעיוור יקבע את גובה דמי הליווי על פי הנתונים שבטופס הבקשה ועל פי האישורים והמסמכים שצורפו לה.

9.3 החלטת השירות לעיוור תירשם בטופס החלטה (נספח ה).

9.4 טופס הבקשה והאישורים הנלווים יישמרו בתיק הפונה בשירות לעיוור.

9.5 התשלום ייעשה ישירות ע"י המשרד לחשבון הבנק האישי של הזכאי.

10. משך מתן דמי הליווי

10.1 לתקופה של 6 חודשים לעיוור בתהליך שיקום (לפי סעיף 2.5 ח').

10.2 לתקופה של 12 חודשים לעיוור עובד, לסטודנט, לזקן עובד או לעיוור שמשרת בצה"ל או בשירות לאומי (לפי סעיף 2.5 א-ז).

10.3 לתקופה בלתי מוגבלת- לעיוור שאינו עובד ולעיוור זקן שאינו עובד.

11. בדיקה רפואית חוזרת

א. אדם שלא נמצא זכאי לקבלת דמי ליווי, יוכל להיבדק בשנית, לאחר שנה ממועד הבדיקה האחרונה או להגיש ערעור לועדה רפואית עליונה

ב. אדם שראיתו התדרדרה במהלך השנה, יוכל היבדק בשנית לפני תום שנה ממועד בדיקתו ובלבד שימציא אישור מרופא עיניים המצביע על החמרה בראייה.

12. וועדה רפואית עליונה

לקוח הרואה עצמו נפגע מהחלטת השירות לעיוור רשאי לערער בפני ועדה רפואית עליונה יש להביא לתשומת לבו של הלקוח כי הגשת הערר כרוכה בתשלום אגרה בסכום המופיע בנספח ה' להוראה זו בחוברת התעריפים ומתעדכן מעת לעת.

12.1 הרכב הועדה: שני רופאי עיניים בכירים ועו"ס - חברי הועדה הינם בלתי תלויים.

12.2 תפקיד חברי הועדה:

- א. רופאי העיניים - מתן חוות דעת רפואית
- ב. עו"ס - מרכז הועדה, מיידע את הפונה בדבר זכויותיו, נותן חוות דעת מקצועית בעניין ההשלכות התפקודיות של מצב הראייה.

12.3 על המערער להמציא מסמכים רפואיים עדכניים על מצב ראייתו.

12.4 סמכותה של וועדה רפואית עליונה לקבוע זכאות או אי זכאות לתעודת עיוור ולדמי ליווי.

12.5 המחלקה לשירותים חברתיים תעביר את הפנייה לוועדה רפואית עליונה באמצעות המחוז, המחוז ישלח לעורר שובר תשלום עבור האגרה (נספח ו). העורר ישלח את הקבלה למחוז ויוזמן לוועדה רפואית עליונה.

12.6 תשובה על החלטת הוועדה הרפואית העליונה תשלח ישירות לעורר עם העתק לפיקוח המחוזי ולמחלקה לש"ח.

13. בקרות להמשך מתן דמי ליווי

13.1 חודשיים לפני סיום הזכאות, יודיע השירות לעיוור לזכאי על דרישתו לחידוש האישורים הרלוונטיים.

13.2 האישורים ישלחו לשירות לעיוור באמצעות הדואר עד ה-20 בחודש שבו מסתיימת הזכאות.

14. ע ד כ ו ן

שינויים ידווחו על ידי העיוור על גבי טופס הצהרת שינויים (נספח ד') בתוך 10 ימים מיום השינוי.

15. מ י מ ו ן

המימון הוא 100% באמצעות המשרד, מהתקנה התקציבית "דמי ליווי לעיוורים" 23.06.62.30.

משרד הרווחה והשירותים החברתיים מפעיל בקרה שוטפת בידי מפקחיו
במחוזות ובידי עובדי האגף לביקורת פנימית.

יוסי סילמן
המנהל הכללי

נספח ב' (6.1)

לכבוד

שלום רב,

הנדון: זכאות לקבלת דמי לוו

במענה לפנייתך נמצאת זכאי לשאת **תעודת עיוור** / **לקויי ראייה** שאותה אתה אמור לקבל באמצעות העו"ס במקום מגוריך.
כמו כן הנך זכאי לקבלת מענק דמי לוו ממשד הרווחה והשירותים החברתיים.
לידיעתך דמי הלווי משולמים למתעוורים חדשים בשלוש רמות:

- 100% למי שעובד/ לומד/נמצא בתהליך שיקום.

- 75% למי שאינו עובד ולא מקבל קצבת שירותים מיוחדים מהמוסד לביטוח לאומי.

- 50% למי שמקבל קצבת שירותים מיוחדים מהמוסד לביטוח לאומי ולאדם קשיש

סכומי דמי הלווי מתעדכנים מעת לעת ומתפרסמים בנספח ה' להוראה זו בחוברת התעריפים.

על מנת שניתן יהיה לממש את זכאותך הנך נדרש להמציא לשירות לעיוור,

משרד הרווחה והשירותים החברתיים

יד חרוצים 10 ירושלים 91012:

1. פרטי חשבון בנק מאושר ע"י נציג הבנק כולל חותמת וחתימה
(רצ"ב הטופס אותו יש למלא בבנק).

2. אישורים ומסמכים המעידים על מצב תעסוקתי או לימודים כדלהלן:
- * עבודה: תלושי שכר על שמך של שלושת החודשים האחרונים.
 - * עובד עצמאי: אישור על תשלום דמי ביטוח לאומי.
 - * לומד: אישור מוסד הלימודים על היותך תלמיד מן המניין והיקף שעות הלימודים השבועיות.
 - * שיקום: אישור היחידה השיקומית המאשרת עובדה זו כולל תאריך התחלה וסיום.
 - * שירות לאומי: אישור הגוף המפעיל אותך בנושא כולל תאריך התחלה וסיום.
 - * שירות בצה"ל: אישור שלטונות הצבא תוך ציון תאריך התחלה וסיום השירות.
 - * אישור מהמוסד לביטוח לאומי שאינך מקבל קצבת שירותים מיוחדים.

עד לקבלת המסמכים ואישורים ישולמו לך דמי לזוי בשיעור של 50%

בברכה

מנהל השירות לעיוור

הערות:

- (1) את האישורים האמורים יש להמציא לשירות לעיוור מידי שנה במהלך חודש אוקטובר.
- (2) עליך לדווח במיידית על כל שינוי שחל במעמדך לשירות לעיוור שכתובתו מצויה בתחתית העמוד.
- (3) עליך למלא בקפדנות את טופס ההצהרה וטופס פרטי חשבון בנק הרצ"ב.

העתק: ממונה על רישום הנתונים, שירות לעיוור

מחלקה לשירותים חברתיים: _____

נספח ג' (6.1)

פרטי בנק לצורך קבלת דמי ליווי (נספח מס 1)

נא לצרף צילום או מקור של
המחאה מקורית מבוטלת
(נא לציין X על גבי המחאה)

שם בעל החשבון

4-19	20-34	35-43	44-58	59-60	61-75	76-80	81-89
שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.	שם הבנק	מספר הבנק	שם הסניף	מספר הסניף	מספר חשבון

שם נציג הבנק _____

חותמת וחתימה _____

כתובת בעל החשבון

פקס	טלפון נייד	טלפון בבית	מיקוד	עיר / ישוב	מספר	רחוב

תאריך: _____

חתימה: _____

נספח ה' (6.1)

השירות לעיוור

תאריך: _____

טופס החלטה על דמי לוו

שם: _____ ת.ז. _____

סוג העזרה	מתאריך	עד תאריך	הערות

מפתח: 11 - 100% עובד,

12 - 50% לא עובד ומקבל שר"ם,

13 - 50% קשיש,

14 - 75% , לא עובד ולא מקבל שר"ם,

שם המאשר: _____

חתימה: _____