



09 בדצמבר 2015
כ"ז בכסלו תשע"ו
0491-0011-2015-000482

חוזר מס' רו-15 - (9)

אל: הסמנכ"לים בכירים למנהל ומשאבי אנוש במשרדי הממשלה וביחידות הסמך
המנהלים אדמיניסטרטיביים בבתי החולים הממשלתיים
הממונים על הרווחה במשרדי הממשלה ויחידות הסמך

הנדון: בדיקות כשירות לספורטאים החברים בליגה למקומות עבודה - לשנת 2016- ריענון

הרינו להודיעכם, כי גם בשנת 2016 יתאפשר ביצוע בדיקות ספורט לעובדי מדינה, העוסקים בספורט תחרותי במסגרת הליגה למקומות עבודה, בהתאם ל"תקנות הספורט (בדיקות רפואיות) התשנ"ז - 1997" (*).

נושא ביצוע בדיקות הספורט הואצל, כאמור, למשרדים החל מ-1.5.2015, תוך שיתוף פעולה בין נציבות שירות המדינה ואגף החשב הכללי באוצר.

כל משרד ישלח את ספורטאי משרדו לביצוע בדיקות הספורט במכונים המוכרים על ידי משרד הבריאות.

עובדים העוסקים בספורט תחרותי במסגרת הליגה למקומות עבודה, אשר הינם עובדים קבועים או עובדים המועסקים, עפ"י חוזה מיוחד, חצי שנה ומעלה, יוכלו לבצע בדיקות ספורט באחד המכונים המוכרים ע"י משרד הבריאות, ברחבי הארץ.

עובדים אשר יבצעו בדיקות ספורט באחד המכונים, ברחבי הארץ, המוכרים כתחנות לרפואת ספורט והמאוששים ע"י משרד הבריאות, ישלמו למכון את מלוא התשלום **לבדיקת הספורט, יקבלו "החזר הוצאות" מהמשרד על סך של עד 70 ₪** באמצעות תלוש השכר שלהם.

ההחזר יבוצע לעובדים אשר ביצעו את הבדיקות בין התאריכים 1.5.2016 ועד 31.10.2016 בלבד.

תנאים להשתתפות בפעילות ספורט וקבלת החזר הוצאה:

1. רכז ספורט יבדוק ויאשר כי העובד ביצע את הבדיקה בהתאם לכל האמור להלן:

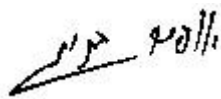
- א) הבדיקה הרפואית בוצעה במכון המוכר כתחנה לרפואת ספורט ע"י משרד הבריאות ובהתאם לתקנות הספורט.
- ב) מגיש הבקשה לקבלת החזר הינו עובד קבוע או עובד בחוזה מיוחד חצי שנה ומעלה.
- ג) העובד עוסק בספורט תחרותי במסגרת הליגה למקומות עבודה.
- ד) לבקשה לקבלת החזר צורפה קבלה על מלוא התשלום של בדיקות הספורט.
- ה) רכז הספורט יעביר לליגה למקומות עבודה את האישור על זכאות העובד לעסוק בספורט תחרותי.



2. החזר ההוצאה:

- (א) הסכום המרבי להחזר מהמשרד לא יעלה על 70 ₪.
- (ב) ההשתתפות העצמית של העובד לא תקטן מ-20 ₪ וזאת לאחר כל ההחזרים שקיבל מקופת חולים או מכל גורם אחר.
- (ג) עובד אשר סכום ההשתתפות העצמית שלו עבור בדיקת ספורט, במסגרת קופת חולים או כל מסגרת אחרת, הינו 90 ₪ ומעלה, יהיה זכאי להחזר על סך 70 ₪ מהמשרד.
- (ד) עובד אשר סכום ההשתתפות העצמית שלו עבור בדיקת ספורט, במסגרת קופת חולים או כל מסגרת אחרת, נמוך מ-90 ש"ח, יקבל החזר על סך של **סכום ההשתתפות פחות 20 ₪** (לדוגמא: עובד שסכום ההשתתפות שלו הינו 80 ₪ יקבל החזר ע"ס 60 ₪ מהמשרד).
- (ה) עובד אשר סכום ההשתתפות העצמית שלו עבור בדיקת ספורט, במסגרת קופת חולים או כל מסגרת אחרת, הינו 20 ₪ ומטה, לא יקבל כל החזר כספי מהמשרד.
- (ו) העובד ימלא את מלוא הפרטים בטופס ההצהרה המצ"ב ויעביר לחתימתו של רכז הספורט, יש לצרף קבלה על ביצוע התשלום עבור בדיקת הספורט.
- רכז הספורט יבחן ויבדוק את האמור בסעיפים 1 - 2 שלעיל, ורק לאחר מכן יאשר בחתימתו, על גבי הטופס המצורף, את ההחזר לעובד.
- מצ"ב "טופס הצהרה לנבדקים בדיקות ספורט" המיועד לעובד ו"טופס אישור להחזר הוצאות לנבדקים בדיקות ספורט", לחתימת רכז הספורט.
- אנו מאחלים לכולם בריאות טובה.

ברכה



אופיר בניהו

מנהל אגף בכיר הדרכה, השכלה ורווחה

העתק: מר משה דיין, נציב שירות המדינה
גבי מיכל עבאדי-בויאנג'יו, החשבת הכללית, משרד האוצר
מר מוטי אלישע, סגן בכיר לחשבת הכללית משרד האוצר
גבי ברוריה אטיאס – מנהלת תחום בכירה (רווחה), נציבות שירות המדינה
גבי איזבלה ציסין - מנהלת תחום אקטואריה ושכר, אגף החשכ"ל, משרד האוצר

חלק זה ימלא ע"י העובד

טופס הצהרה לנבדקים בדיקות ספורט(במסגרת הליגה למקומות עבודה)

חובה למלא את כל הפרטים הנדרשים בסעיף מספר 1 ובנוסף, יש למלא את אחד משני הסעיפים (סעיף מספר 2, או סעיף מספר 3), בהתאם לנסיבות.

1. הנני מצהיר/ה בזאת כי נבדקתי, במסגרת זכאותי לבדיקות ספורט, במסגרת הליגה למקומות עבודה,

במכון _____ בתאריך _____

ושילמתי למכון סכום של _____ ש"ח, לצורך ביצוע בדיקת הספורט.

רצ"ב קבלה, על תשלום בגין בדיקת הספורט אותה ביצעתי.

2. הנני מצהיר/ה בזאת, כי לא ביצעתי את הבדיקה הספורט, במסגרת זכאותי כחבר בקופת החולים, וכן לא קיבלתי כל החזר כספי מכל גורם אחר, בגין ביצוע בדיקת הספורט.

שם _____ מספר זהות _____

תאריך _____

3. הנני מצהיר/ה בזאת כי נבדקתי בדיקת ספורט במכון _____

במסגרת זכאותי כחבר קופת החולים _____ (נא לציין את שם הקופה)

או במסגרת אחרת _____ (נא לציין את שם הגורם המממן האחר)

וסכום ההשתתפות שלי, במסגרת הקופה/או במסגרת האחרת, היה על סך _____ ש"ח,

לצורך ביצוע בדיקת הספורט.

רצ"ב קבלה, על תשלום בגין בדיקת הספורט אותה ביצעתי.

שם ומשפחה של העובד/ת	מספר ת.ז.	חתימת העובד/ת

חלק זה ימלא ע"י רכז הספורט

טופס אישור להחזר הוצאות לנבדקים בדיקות ספורט (במסגרת הליגה למקומות עבודה)

אל מדור השכר במשרד _____

הנדון: החזר הוצאות עבור ביצוע בדיקות הספורט

לאחר שבדקתי את כל התנאים המופיעים בחוזר שבנדון, ולאחר שבדקתי זכאותו של העובד/ת

גב'/מר _____ בעל/ת מספר זהות _____

לביצוע בדיקת הספורט ולהחזר הוצאות בגין בדיקתו/ה, מאשר כי העובד/ת הנ"ל

זכאי/ת להחזר הוצאות על סך של _____ ש"ח, בגין הבדיקה

אותה ביצע/ה במכון _____ בתאריך _____

רצ"ב קבלה על תשלום העובד/ת בגין בדיקת הספורט.

שם מלא וחתימת רכז הספורט