



מידע על תשלומי שיקום

בתכנית לאבחון ולהכשרה מקצועית אתה עשוי להיות זכאי לתשלומי שיקום מגוונים.

תשלומים אפשריים ותנאי הזכאות

- **שכר לימוד** - על פי הוראות השיקום המקצועי ועד לסכום מרבי שנקבע מעת לעת.
- **דמי שיקום** - גמלה חודשית בתקופת הלימודים, לפי תקנות השיקום ובשיעור של קצבת נכות מלאה אילו שולמה. אתה זכאי לדמי שיקום אם אתה לומד לפחות 20 שעות לימוד שבועיות (שעה=60 דקות), ואינך מקבל קצבת נכות מלאה. אם אתה מקבל קצבת נכות חלקית, דמי השיקום יהיו - השלמה לקצבה מלאה.
- **דמי מחיה לאלמנים או אלמנות** - גמלה חודשית בתקופת הלימודים, לפי תקנות ההכשרה המקצועית ודמי המחיה. הזכאות ושיעורה תלויים במספר שעות הלימוד, במספר הילדים ובמרחק של מקום הלימודים ממקום המגורים.
- **נסיעות** - החזר נסיעות ממקום המגורים למקום האבחון או ההכשרה הוא לפי תעריפי התחבורה הציבורית הזולים ביותר (או החזר על פי ק"מ למי שברשותו רכב ניידות). נכים קשים שאינם מסוגלים, מסיבה רפואית, להשתמש בתחבורה ציבורית ואין ברשותם רכב ניידות, נבדוק אפשרות לתת להם הסעות מיוחדות.
- **ספרים וציוד לימודי** - שיעור ההשתתפות ברכישת ספרים וציוד לימודי. הוא בהתאם לתכנית השיקום ועד לסכום מרבי שנקבע מעת לעת.
- **מכשירים** - סיוע ברכישת מכשיר מתאים, אשר עקב הנכות הרפואית תפקודית, או הצרכים הלימודיים, הוא חיוני והכרחי לביצועה של תכנית השיקום. הסיוע עד לסכום מרבי שנקבע מעת לעת.
- **הוצאות כלכלה** - החזר בעבור כלכלה לפי תקנות השיקום. אם אתה נדרש כחלק מלימודיך לנסוע למרחק של למעלה מ- 10 ק"מ לפחות משטח השיפוט של מקום לימודיך הקבוע, ומקום זה הוא גם מחוץ לשטח השיפוט של מקום מגוריך.
- **שיעורי עזר** - סיוע בשיעורי עזר, על פי הצורך, ועל פי כללים מפורטים, ובתיאום מראש עם עובד השיקום. השיעור המרבי של שיעורי העזר תלוי במספר שעות הלימוד.
- **שכר דירה או מעונות** - השתתפות בשכר דירה או המעונות, תקפה רק אם אתה לומד לפחות 3 ימים ולפחות 20 שעות בשבוע, במרחק העולה על 40 ק"מ ממקום מגוריך הקבוע. שיעור ההשתתפות הוא עד לסכום מרבי שנקבע מעת לעת.
- **שירותי הנגשה** - סיוע מיוחד בלימודים הדרוש לך בשל הקשיים התפקודיים הנובעים מנכותך, כגון תרגום לשפת סימנים, תמלול, הקראות. הסיוע יינתן באישור מראש של פקיד השיקום עפ"י הכללים וסכומי הסיוע שנקבעו.

➤ לפירוט נוסף ולבדיקת זכאותך יש לפנות מראש לפקיד השיקום.

אני מאשר שקראתי והבנתי את המידע המפורט מעלה.

תאריך _____ שם המצהיר _____ חתימה * _____