

## בלמ"ס

35.0310  
פקודות מסכ"ל, 1 אפר' 79

### **35.0310 החזר הוצאות למפקדים במילואים שאינם בשמ"פ**

תוקף סעיפים 1 עד 17 מה- 31 באבג' 2000

#### כללי

1. בעלי תפקידים במילואים עוסקים במהלך השנה בפעילות שוטפת הקשורה ליחידתם, גם בתקופות בהן אין הם נמצאים בשירות מילואים פעיל.
2. כחלק מביצוע התפקיד, נדרשים המפקדים לממן הוצאות עבור נסיעות ברכבם הפרטי, עבור טיסות ועבור שיחות טלפון.
3. הפקודה מעגנת את זכאות בעלי התפקידים לקבלת החזר עבור הוצאות אלו.

#### הגדרת הזכאים

4. בעלי התפקידים הבאים יהיו זכאים להחזר הוצאות ברמה א:
  - א. מח"טים ומפקדי אגדים.
  - ב. מג"דים.
  - ג. מ"פים של פלוגות חטיבתיות (בייעוד 0 בלבד).
  - ד. מקביליהם של בעלי התפקידים המנויים לעיל אשר אושרו על ידי אכ"א-מחלקת הפרט-רע"ן ת"ש.
  - ה. בעלי התפקידים הזכאים להחזר הוצאות ברמה ב, שאושרו באופן חריג עקב מאפייני הוצאות מיוחדות על ידי אכ"א-מחלקת הפרט-רע"ן ת"ש, ומקביליהם בזרועות ובחילות, כפי שיפורסמו בהוראות אכ"א-מחלקת הפרט.

5. בעלי התפקידים הבאים יהיו זכאים להחזר הוצאות ברמה ב:

- א. סמג"דים.
  - ב. מ"פים.
  - ג. חמישה בעלי תפקידים נוספים, לכל היותר, באוגדה (או ביחידות מקבילות שאושרו על ידי אכ"א-מחלקת הפרט-רע"ן ת"ש), על-פי שיקול דעת מפקד האוגדה או היחידה בדרגת תא"ל, לפחות. באוגדות בהן יותר מחמש חטיבות - יכול מפקד האוגדה (או מקבילו ביחידה מקבילה), לאשר בעל תפקיד נוסף לכל חטיבה נוספת.
  - ד. חריגים שאושרו על ידי אכ"א-מחלקת הפרט-רע"ן ת"ש, בהיקף שייקבע בתיאום עם היועכ"ל.
6. החזר ההוצאות יבוצע כל עוד נושא המפקד מינוי מלא לתפקיד, וכל עוד מתקיימים לגביו התנאים הקבועים המפורטים בסעיף 4, סעיפי משנה א עד ד או בסעיף 5, סעיפי משנה א ו- ב לעיל. תוקף האישורים, כאמור בסעיף 4, סעיף משנה ה, ובסעיף 5, סעיפי משנה ג ו- ד לעיל, הינו לשנתיים, לכל היותר.

7. לצורך חידוש האישורים תידרש בחינה נוספת והחלטה מחודשת של הסמכות המאשרת (הגורם המאשר החזר הוצאות למפקדים אלו)

#### הגדרת הזכאות

8. ההחזר יינתן בעבור:

א. הוצאות טלפון.

## בלמ"ס

ב. הוצאות נסיעה או טיסה.

9. גובה ההחזר ייקבע על ידי אכ"א-מחלקת הפרט, בתיאום עם היועכ"ל, ויעודכן מעת לעת על ידי מחלקת הפרט בכפוף לאישור היועכ"ל.

תהליך התשלום

10. אחת לשנה, בחודש דצמבר, תשלח יחידת הקישור של יחידת המילואים אל כל המפקדים הזכאים ביחידתה, טופסי הצהרה שדוגמתם ניתנת בנספח לפקודה זו, בארבעה העתקים, עבור ארבעת הרבעונים של שנת העבודה הבאה. המפקד ימלא את הטופס אחת לרבעון או אחת לשנה, יחתום עליו ויחזירו אל קצינת הקישור.

11. יחידת החייל תבדוק את ההצעות ותזין לקובץ כוח האדם את גובה ההחזר, אחת לרבעון או אחת לשנה בהתאם להצהרות המפקדים.

12. הזכאות בגין חלקיות תקופה תחושב באופן יחסי למשכה.

13. דיווחי המפקדים יישמרו במשרד הקישור במשך שלוש שנים.

14. מרכז התשלומים (להלן-מת"ש) יעביר את התשלום ישירות לחשבון הבנק של החייל, ויידע את החייל על פרטי התשלום.

בקרה

15. הזכאות להחזר תופסק במידה ויחול שינוי בהצבה או במינוי המדווחים לזכאים בקובץ כוח אדם.

16. אכ"א-מחלקת הפרט-ענף ת"ש יפיק דוחות בקרה חודשיים למניעת חריגות.

ניכויים

17. מת"ש ראשי לנכות מסכומי ההחזר כל סכום שהחייל חייב לצה"ל.

תוקף הנספח מה- 31 באבג' 2000

**נספח לפ"מ 35.0310**

\_\_\_\_\_ יחידה מדווחת  
\_\_\_\_\_ מספר יחתי"ש  
\_\_\_\_\_ טלפון  
\_\_\_\_\_ תאריך

קצינת קישור

**החזר הוצאות למפקדים במילואים שאינם בשמ"פ**  
(טלפון, ק"מ והמרת ק"מ בטיסה)

חלק א - בקשת החייל

הנני מבקש בזאת לקבל את הוצאותי האישיות הקשורות במילוי תפקידי במילואים במהלך החודשים בהם אינני משרת בשמ"פ, בשלושת החודשים האחרונים/בשנה האחרונה כלהלן:

בלמ"ט

בלמ"ס

35.0310  
פקודות מסכ"ל, 1 אפר' 79

	9400									
ספרור שנתי	אירוע	שם פרטי	שם משפחה	דרגה	מספר אישי					

סכום טיסות לחודש*/שנה	כמות ק"מ לחודש/שנה	מספר פעימות מונה לחודש/שנה	סוג תאריך	תקופת הבקשה					
				עד תאריך			מתאריך		
				יום	חודש	שנה	יום	חודש	שנה
			3						
			3						
			3						
			סה"כ						

הנני מצהיר כי לא קיבלתי כל החזר הוצאות מכל גורם אחר, צבאי או אזרחי, בגין הוצאות אלה, כולן או מקצתן.  
\* יש לצרף כרטיס טיסה

\_\_\_\_\_ תאריך  
\_\_\_\_\_ חתימה

חלק ב - אישור קצינת הקישור

1. הנני מצהירה בזאת כי פרטיו של המפקד הרשומים לעיל נבדקו ואומתו על ידי והם נכונים, שלמים ומדויקים.
2. בדקתי ברישומי המחשב ומצאתי כי למפקד זכאות עקרונית לקבלת החזר.
3. למיטב ידיעתי לא קיבל הנ"ל החזר הוצאות עבור הוצאותיו המוצהרות על ידו לעיל.

\_\_\_\_\_ תאריך      \_\_\_\_\_ מספר אישי      \_\_\_\_\_ דרגה      \_\_\_\_\_ שם פרטי ושם משפחה      \_\_\_\_\_ חתימה

חלק ג - הצהרת המזין

הנני מצהיר כי בדקתי את שלמות הטופס והזנתי את המידע שבו.

\_\_\_\_\_ תאריך      \_\_\_\_\_ תפקיד      \_\_\_\_\_ יחידה      \_\_\_\_\_ מספר אישי      \_\_\_\_\_ דרגה      \_\_\_\_\_ שם פרטי ושם משפחה      \_\_\_\_\_ חתימה