

עמוד 1 מתוך 2

מס' זהות / דרכון <input type="text"/>		לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
סוג המסמך <input type="text"/>	דפים <input type="text"/>	

חותמת קבלה



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה

דין וחשבון רב שנתי
לפי תקנות רישום ותקנות בדבר גביית דמי ביטוח

1

פרטים אישיים

פרטי המבוטח שם משפחה <input type="text"/>		שם פרטי <input type="text"/>	מספר זהות ס"ב <input type="text"/>
מצב משפחתי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> ידוע בציבור <input type="checkbox"/> אלמן		החל מתאריך <input type="text"/>	
פרטי בן/בת הזוג שם משפחה <input type="text"/>		שם פרטי <input type="text"/>	מספר זהות ס"ב <input type="text"/>

כתובת

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
טלפון קווי	טלפון נייד	מספר פקס			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

שם הנמען	רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2

פרטי חשבון הבנק של המבוטח

שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר החשבון
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

3

עיסוק והכנסות – נא פרט את עיסוקיך בשנתיים האחרונות וצרף אישורים

◊ לא עובד ◊ שכיר (נא לצרף תלוש שכר) ◊ תלמיד על יסודי ◊ עובד במשק בית ◊ חייל סדיר ◊ חייל קבע ◊ שירות לאומי
 ◊ תלמיד ישיבה ◊ סטודנט ◊ חבר קיבוץ ◊ אסיר ◊ פנסיה ◊ חל"ת ◊ הכשרה מקצועית ◊ בעל הכנסה שלא מעבודה
 ◊ שוהה בחו"ל ◊ אחר

הכנסה שלא מעבודה (מהארץ ומחו"ל)		עיסוק	עד תאריך	מתאריך
מקור ההכנסה	הכנסה ב- ₪			

4

עובד עצמאי – הודעה על פתיחה או סגירה של תיק

עובד עצמאי ייחשב מי שעוסק במשלח ידו ועונה על אחד מהתנאים האלה:
 ◊ עובד לפחות 20 שעות בשבוע בממוצע.
 ◊ ההכנסה החודשית הממוצעת היא לפחות 50% מהשכר הממוצע.
 ◊ עובד לפחות 12 שעות בשבוע בממוצע והכנסתו החודשית היא לפחות 15% מהשכר הממוצע.

חדלתי לעבוד כעצמאי החל מתאריך _____

חדלתי להעסיק עובדים בתיק ניכויים מס' _____ מתאריך _____

התחלתי לעבוד כעצמאי החל מתאריך _____ ממוצע שעות עבודה לשבוע _____

ממוצע הכנסה חודשית ₪ _____

פירוט משלח היד _____ ענף כלכלי _____

עובד עצמאי שחל שינוי בהיקף שעות העבודה בשנה הנוכחית:
 מתאריך _____ שעות העבודה בשבוע בממוצע היו _____ הכנסה חודשית ממוצעת ₪ _____
 ומתאריך _____ שעות העבודה בשבוע בממוצע יהיו _____ הכנסה חודשית ממוצעת ₪ _____

בן/בת זוג עובד בעסק החל מתאריך _____ חלקו בעסק % _____ .
 מספר שעות עבודה ממוצע בשבוע של בן/בת הזוג _____
 חתימת בן/בת הזוג *

כתובת עסק

רחוב	מס' בית	דירה	יישוב + מיקוד	טלפון
------	---------	------	---------------	-------

כתובת מייצג

שם הנמען/המייצג	רחוב/תא דואר	מס' בית	דירה	יישוב + מיקוד
-----------------	--------------	---------	------	---------------

טלפון

0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

5

הצהרה

אני מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי הם נכונים ומלאים. ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים היא עברה על החוק, וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה, על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.

תאריך _____ חתימת המבוטח * _____