

עמוד 1 מתוך 2



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה

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

<p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p>	<p>חותמת קבלה</p>
<p>מס' זהות / דרכון</p> <p>סוג המסמך</p> <p>דפים</p>	

1

פרטים אישיים

<p>פרטי המבוטח</p> <p>שם משפחה</p>	<p>שם פרטי</p>	<p>מספר זהות</p> <p>ס"ב</p>
------------------------------------	----------------	-----------------------------

<p>מצב משפחתי</p> <p><input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> ידוע בציבור <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן</p>	<p>החל מתאריך</p> <p>שנה חודש</p>
---	-----------------------------------

<p>פרטי בן/בת הזוג</p> <p>שם משפחה</p>	<p>שם פרטי</p>	<p>מספר זהות</p> <p>ס"ב</p>
--	----------------	-----------------------------

כתובת מגורים ופרטי התקשרות

מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
-------	-------	------	-------	---------	----------------

<p>טלפון קווי</p>	<p>טלפון נייד</p>	<p>דואר אלקטרוני:</p> <p>@</p>
-------------------	-------------------	--------------------------------

אם הטלפון הנייד או הדואר האלקטרוני אינם שלך – נא השלם את הפרטים הבאים:

<p>שם משפחה איש קשר</p>	<p>שם פרטי איש קשר</p>	<p>מס' זהות איש קשר</p> <p>ס"ב</p>
-------------------------	------------------------	------------------------------------

אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל. לידיעתך, אם לא סימנת "אני מסרב", הודעות בנושאי הביטוח הלאומי, יישלחו בערוצים הדיגיטליים, לפי המידע שמסרת.

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

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

2

פרטי חשבון הבנק של המבוטח

שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר החשבון
---------	-------------------	----------	-------------

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

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 במוצע.
 ◊ ההכנסה החודשית הממוצעת היא לפחות 50% מהשכר הממוצע.
 ◊ עובד לפחות 12 שעות בשבוע במוצע והכנסתו החודשית היא לפחות 15% מהשכר הממוצע.

- התחלתי לעבוד כעצמאי החל מתאריך _____ ממוצע שעות עבודה לשבוע _____
- נא לבחור באפשרות המתאימה: 1-11 שעות בשבוע 12-19 שעות בשבוע 20 שעות בשבוע ומעלה.
 ממוצע הכנסה חודשית _____ ₪
 פירוט משלח היד _____
- עובד עצמאי שחל שינוי בהיקף שעות העבודה בשנה הנוכחית:
 מתאריך _____ שעות העבודה בשבוע במוצע היו _____ הכנסה חודשית ממוצעת _____ ₪
 ומתאריך _____ שעות העבודה בשבוע במוצע 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 * _____
- חדלתי לעבוד כעצמאי מתאריך _____ עיסוקי הנוכחי _____ מתאריך _____
 חדלתי להעסיק עובדים בתיק ניכויים מס' _____ מתאריך _____

כתובת עסק				
רחוב	מס' בית	דירה	יישוב + מיקוד	טלפון
כתובת מייצג				
שם הנמען/המייצג	רחוב/תא דואר	מס' בית	דירה	יישוב + מיקוד

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.
 ידוע לי כי אם יחולו שינויים בפרטי ההתקשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח לאומי.
 במקרה שלא יעודכנו פרטי ההתקשרות, המידע יישלח באמצעות הערוצים אותם ציינתי על גבי טופס זה.

תאריך _____ חתימת המבוטח **x** _____