סניף: באר שבע/68 תאריך: 28/01/2018 מספר זהות: 02329529-8

לכבוד גב׳ אלקרינאוי נוואל שכ 181 18 רהט 8535700

מעמדך בביטוח לאומי

. הינך רשומה כלא עובדת וללא הכנסות החל מתאריך 01/11/1998 אם חל שינוי במעמדך ניתן להודיענו על גבי טופס דין וחשבון רב-שנתי.

כתובת

לידיעתך, כתובתך למשלוח מכתבים הינה - שכ 181 18 רהט 8535700.

מצב חשבון

יתרת חשבונך בדמי הביטוח לתאריך 28/01/2018 הינה 0 ש"ח.

חשוב שתדעי:

על פי החוק חייב תושב מדינת ישראל שמלאו לו 18 שנה בתשלום דמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח
בריאות התשלום נועד להבטיח את זכויותיך במוסד לביטוח לאומי ובמסגרת חוק בריאות ממלכתי
מבוטח שמנכים עבורו דמי ביטוח
כגון עובד שכיר, עובד משק בית, מקבל פנסיה, חייל בשירות סדיר
דמי הביטוח מנוכים משכרו באמצעות המעסיק או באמצעות גוף אחר

-דמי הביטוח מנוכים משכוז באמצעות והמעט מו בד, תלמיד או שוהה בחו"ל - חייב לשלם מי שאינו עובד שכיר - כגון עובד עצמאי, מי שאינו עובד, תלמיד או שוהה בחו"ל - חייב לשלם את דמי הביטוח בעצמו .

* את טפסי המוסד לביטוח לאומי ניתן לקבל בעמדה זו או באמצעות אתר האינטרנט של המוסד.

בימים א-ה בין השעות 00:17:00:08.

*6050

לשירותך, מרכז מידע בטלפון -

כתובתנו באינטרנט: www.btl.gov.il

בכבוד רב, המוסד לביטוח לאומי



בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.