



שאלון לקביעת תושבות לחוזר מחו"ל

לידיעתך

- המוסד לביטוח לאומי קובע את תושבותו של אדם לעניין חוק הביטוח הלאומי, חוק ביטוח בריאות ממלכתי ולכל החוקים שהוא מיישם.
- **"תושב ישראל"** הוא אדם שמרכז חייו בישראל ושהיעדרותו ממנה היא היעדרות ארעית בלבד.
- כדי שנוכל לקבוע את תושבותך ומעמדך, אתה מתבקש למלא את השאלון על כל פרטיו ולצרף הוכחות ואישורים כנדרש.

כיצד יש להגיש את התביעה

- יש למלא את טופס התביעה על פי ההנחיות הרשומות בו ולחתום במקומות המסומנים.
- עליך לצרף אישורים נוספים על פי הנדרש בטופס התביעה.
- **את התביעה בצירוף המסמכים הנוספים ניתן:**
 - למלא באופן מקוון באתר הביטוח הלאומי www.btl.gov.il, ולשלוח אונליין עם המסמכים הנוספים לסניף המטפל.
 - למלא באופן ידני, לסרוק אותה יחד עם המסמכים הנוספים, ולשלוח באמצעות אתר האינטרנט/שליחת מסמכים.
 - לשלוח בדואר, בפקס או בתיבת השירות של הסניף לפי מקום המגורים.
- לשאלות וביורים ניתן לפנות להתקשר למוקד 6050* או 04-8812345, או לפנות באמצעות אתר האינטרנט..

שאלון זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

עמוד 1 מתוך 4



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגבייה
אגף ביטוח ובריאות

שאלון לקביעת תושבות
לחוזר מחו"ל

חותמת קבלה 		לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
מספר זהות / דרכון סוג המסמך דפים		02

1 פרטים אישיים

1

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות ס"ב
תאריך לידה	תאריך עלייה	שנה חודש יום
מצב משפחתי נוכחי: <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> ידוע בציבור* * אם אינך מופיע כידוע בציבור במוסדנו, יש למלא גם טופס בל/107		

פרטי בת הזוג

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות ס"ב
---------	----------	------------------

כתובת מגורים בישראל

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני			
<input type="checkbox"/> אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל.					

מען למכתבים אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה

שם הנמען					
הנמען הוא: <input type="checkbox"/> הוריי <input type="checkbox"/> קרוביי <input type="checkbox"/> חבריי <input type="checkbox"/> מייצגי					
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון של הנמען	טלפון חלופי	טלפון נייד			

2

פרטים על אודות השהייה בחו"ל – נא לציין את התקופה הכוללת ששהית בחו"ל לפי דרכון ישראלי או זר

מטרה (הגירה, לימודים, עבודה או כל מטרה אחרת)	מדינה	תקופה	
		עד תאריך	מתאריך

3

פרטים על אודות ניתוק הקשר עם חו"ל –
נא פרט אלו פעולות ביצעת, המצביעות על כך שמרכז חי"ר בחו"ל הסתיים.

א. האם מכרת את נכסיך בחו"ל? ☐ לא ☐ כן, פרט אלו נכסים נמכרו והאם נותרו נכסים שטרם נמכרו:

ב. האם סיימת את קשרי עבודתך בחו"ל?

☐ לא, האם אתה ממשיך לעבוד בחו"ל כשכיר או כעצמאי – מהו משלך ידך? _____

☐ כן, פרט מתי הפסקת לעבוד והסיבה להפסקה (פיטורין, יציאה לפנסיה או אחר) _____

ג. האם פנית לגורמים במדינה שבה שהית בהודעה, בכתב על רצונך לעזוב את המדינה?

☐ לא, פרט מדוע _____

☐ כן, פרט לאלו גורמים פנית. _____

ד. האם גם בת הזוג גם סיימה לחיות בחו"ל ושבָה עמך לארץ? ☐ כן ☐ לא, פרט מדוע _____

ה. האם ילדיך סיימו את לימודיהם בחו"ל? ☐ כן, מתאריך _____ ☐ לא, פרט מדוע _____

☐ אין לי ילדים מתחת לגיל 18

ו. נא פרט אלו פעולות מהרשימה שלהלן עשית בחו"ל טרם שובך ארצה וצרף אישור מתאים:

☐ מכירת דירה, או סיום חוזה שכירות.

☐ מכירת רכוש (כלי רכב, תכולת בית כגון רהיטים, מכשירי חשמל).

☐ עזיבת מקום עבודה, או סיום חוזה עבודה.

ז. נא פרט פעולות נוספות שעשית, אם ישנן, המצביעות על סיום מרכז חי"ר בחו"ל: _____

4

פרטים על אודות החזרה לישראל

א. מתי חזרת לישראל באופן קבוע? _____

ב. האם חזרת לארץ באמצעות משרד הקליטה או הסוכנות היהודית או כל גורם אחר?

☐ לא ☐ כן, ציין את שם הגוף המסייע וצרף אישור מתאים _____

ג. האם הבאת עמך מטען?

☐ לא, פרט הסיבה לכך _____

☐ כן, פרט מה כלול בו וצרף אישור מהמכס _____

ד. האם ילדיך עד גיל 18 משולבים במערכת החינוך? ☐ לא, פרט מדוע _____

☐ כן, ☐ אין לי ילדים מתחת לגיל 18

נא למלא מס' תעודת זהות _____

5

פרטים על עבודה בארץ

- א. האם אתה עובד כיום בארץ? ☐ לא ☐ כן
☐ כשכיר – שם המפעל/המעסיק _____ מתאריך _____ צרף אישורים
☐ כעצמאי – מקצוע, התעסקות _____ מתאריך _____ צרף אישורים
 ממוצע שעות לשבוע _____ ממוצע הכנסה לחודש _____
 ב. האם יש לך חוזה עבודה בארץ? ☐ לא ☐ כן, לתקופה מתאריך _____ עד תאריך _____
 ג. האם עמדת בקשר עם מעסיקים בארץ למציאת עבודה לפני שובך לארץ? ☐ לא ☐ כן, _____
 ד. אם אינך עובד, נא ציין ממת' _____ נא פרט מקורות מחייה: _____

6

מגורים

- א. פרט היכן אתה מתגורר כיום: ☐ בדירתי ☐ אצל הוריי ☐ אצל ילדיי ☐ אצל קרובי ☐ אצל חבריי ☐ קיבוץ ☐ אחר, נא פרט _____
 ב. אם אינך גר בדירתך, נא ציין האם בכוונתך לרכוש דירה ☐ לא ☐ כן
 ג. האם הדירה בבעלותך? ☐ לא ☐ כן
 האם אתה משלם חשבונות? ☐ חשמל ☐ מים ☐ טלפון ☐ ארנונה ☐ כן, מתאריך _____
 ד. האם הדירה בשכירות? ☐ לא ☐ כן
 האם אתה משלם חשבונות? ☐ חשמל ☐ מים ☐ טלפון ☐ ארנונה ☐ כן, מתאריך _____

7

פרטי חשבון הבנק בישראל

האם בבעלותך חשבון בנק פעיל? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				
שם בעל החשבון	שם הבנק	שם הסניף וכתובתו	מס' סניף	מס' חשבון

נא למלא מס' תעודת זהות _____

8 הצהרת כוונות - חובה למלא

נא פרט נתונים נוספים שאינם באים לידי ביטוי בשאלון, אך לדעתך עשויים לסייע בקביעת מעמדך כמי שחזר לחיות באופן קבוע בישראל:

9 הצהרה

אני מצהיר, כי מהתאריך שציינתי בסעיף 4 א' בשאלון, חזרתי לחיות בישראל באופן קבוע וכי סיימתי את מרכז חיי בחו"ל.
אני החתום מטה, מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי נכונים ומלאים. אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי מייד על כל שינוי שיחול בנתונים שלי או של בני משפחתי.

ידוע לי, כי מסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים אשר יכולים להשפיע על הזכאות הם עברה על החוק ואדם אשר מוסר פרטים לא נכונים במרמה או בידועין, דינו קנס כספי או מאסר.

תאריך _____ שם הפונה _____ חתימה ✕ _____

לשימוש המוסד

החלטת הסניף:

☐ תושב מתאריך _____

☐ לא תושב מתאריך _____

נימוקים – חובה על הפקיד לנמק את החלטתו – יש להתייחס לסממנים המצביעים על סיום מרכז החיים בחו"ל ביחד עם סממנים המצביעים על העתקת מרכז החיים לארץ:

תאריך _____ שם החותם ותפקידו _____ חתימה ✕ _____