



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה
ביטוח ובריאות

שאלון מפורט לידועים בציבור

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	חותמת קבלה	מס' זהות / דרכון 3 5 סוג המסמך דפים
------------------------------------	------------	---

הבהרות לתשומת לב ממלא ההצהרה

- מטרת שאלון זה היא לבחון מעמדם של בני זוג כידועים בציבור וזאת לעניין חובות וזכויות במוסד לביטוח לאומי, המבקשים להכיר בהם במעמד כזה תקופות קודמות יותר
- התקבלה החלטה לראות בשני בני זוג כידועים בציבור, הם יראו, לעניין חוק הביטוח הלאומי, ושאר הנושאים שהמוסד מופקד על ביצועם כשני בני זוג נשואים.
- מי שהוכר כידועים בציבור וחל שינוי במעמדם זה, מתבקשים להצהיר על כך בכתב בסניף המוסד לביטוח לאומי הסמוך למקום מגוריהם.
- נא לצרף אישורים כנדרש.

פרטי בן/בת הזוג הידוע בציבור

1

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.
<div></div>		
מצב משפחתי (כפי שמופיע בת"ז) <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן	מתאריך <div></div> שנה חודש יום	הערות
כתובת		
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה
דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד <div></div>	<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת מכתבים באינטרנט דואר אלקטרוני: @
<input type="checkbox"/> אני מאשר/ת קבלת הודעות SMS		

פרטי בן/בת הזוג הידועה בציבור

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.
<div></div>		
מצב משפחתי (כפי שמופיע בת"ז) <input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> נשואה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> אלמנה	מתאריך <div></div> שנה חודש יום	הערות
כתובת		
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה
דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד <div></div>	<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת מכתבים באינטרנט דואר אלקטרוני: @
<input type="checkbox"/> אני מאשר/ת קבלת הודעות SMS		

פרטים אישיים של הילדים המשותפים

2

<input type="checkbox"/> אין לנו ילדים משותפים. <input type="checkbox"/> יש לנו ילדים משותפים ולהלן פרטיהם: (אם יש יותר משני ילדים – נא מלאו פרטיהם בנפרד).			
מספר זהות הילד ס"ב 	שם משפחה 	שם פרטי 	תאריך לידה שנה חודש יום
מספר זהות הילד ס"ב 	שם משפחה 	שם פרטי 	תאריך לידה שנה חודש יום

3

הצהרת בני הזוג על מערכת היחסים – יש למלא גם אם אחד מבני הזוג נפטר

- האם בכוונתכם להינשא בנישואים המוכרים על ידי משרד הפנים? ☐ כן, מתי? _____
☐ לא, מדוע? _____.
- ממתי אתם חיים ביחד ומוכרים כבני זוג? _____.
 נא לציין סיבה או אירוע לתאריך שצוין לעיל ולצרף אישורים התומכים בהצהרה
☐ ניהול משק בית משותף
☐ טקס או מסיבה או אירוע סמלי אחר המעיד על קשר זוגי מחליף נישואין
☐ אחר _____ נא לפרט _____
- כתובת המגורים המשותפת היא _____
 וזאת החל מיום _____. מי הבעלים הרשום בדירה? _____
 אם אתם שוכרים את הדירה, נא לצרף חוזי שכירות קודמים עליהם חתמתם וחווה השכירות האחרון.
 אם יש דירה בחזקת כל אחד/אחת מכם, נא לציין באיזו דירה אתם מתגוררים _____
 נא לציין, מי התגורר בדירה האחרת - האם הושכרה, נמסרה לשימוש לאדם אחר וכדומה, ולצרף מסמכים תומכים: _____
- האם קיים רכוש או ציוד משותף? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט ולצרף אישורים/קבלות _____
- האם קיים הסכם ממון או צוואה? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט ולצרף אישורים _____
 האם אחד מבני הזוג מוטב של השני בביטוחים שונים (כגון ביטוח חיים/פנסיוני/קופת גמל וכד') אם כן נא לצרף אישור מוטבים. אם לא, נא לציין הסיבה _____
- האם יש לכם חשבון בנק משותף? ☐ לא, פרט מדוע _____
☐ כן, בנק _____ סניף _____ מס' חשבון _____
 האם אחד מיופה בחשבון בן הזוג השני? ☐ כן, נא להמציא אישור. _____
☐ לא, פרט מדוע _____
- מי נושא בהוצאות ניהול משק הבית בכתובת המגורים המשותפת? נא לפרט ולצרף חשבונות לפי העניין כגון: מים, ארנונה, חשמל, גז, טלפון (נייד ונייח), ספק אינטרנט וטלוויזיה וכד'. _____
- האם קיימים מקרים בהם הופעתם בציבור יחדיו כבני זוג? נא לפרט ולצרף הוכחות _____
- האם קבלתם או עדיין מקבלים גמלה כלשהי מגוף כלשהו? ☐ לא, _____
☐ כן, צרף אישורים. _____
- האם מתנהלת או עומדת להתנהל תביעה כלשהי הקשורה במישרין או בעקיפין למעמדכם כזוג? ☐ לא, _____
 פרט מדוע לא: _____
☐ כן, פרט מספר תיק ובאיזה בית משפט וצרף העתקים של כתבי ביהדין, פרוטוקולים והחלטות שניתנו _____.

4

מידע נוסף שיש בו לסייע בקביעת מעמדכם כידועים בציבור

אנא פרטו כיצד באה לידי ביטוי מערכת היחסים ביניכם בכל הנוגע לניהול משק הבית, יחסי ממון, חיי משפחה וכדומה:

5

הצהרות עדים

האנשים הבאים מכירים אותנו ויכולים להעיד על מערכת היחסים הזוגית שלנו הכוללת ניהול משק בית משותף

1. מכרה/ראשון/ראשונה

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז. ס"ב
קרבת העד/ה: <input type="checkbox"/> שכן <input type="checkbox"/> חבר <input type="checkbox"/> חבר לעבודה <input type="checkbox"/> משפחה <input type="checkbox"/> אחר _____		אנו מכירים מתאריך

כתובת

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד
טלפון קווי		טלפון נייד		טלפון בעבודה	
גר בכתובת זו מתאריך		כתובת קודמת			

נא לפרט כמה זמן הנך מכיר/ה את שני בני הזוג ומה ידוע לך על הקשר ביניהם, כולל מקום מגוריהם:

תאריך _____ חתימה ✕ _____

2. מכר/ה שני/שנייה

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.
קרבת העד/ה:		אנו מכירים מתאריך
<input type="checkbox"/> שכן <input type="checkbox"/> חבר <input type="checkbox"/> חבר לעבודה <input type="checkbox"/> משפחה <input type="checkbox"/> אחר _____		

כתובת

רחוב/תא דואר		מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי		טלפון נייד			טלפון בעבודה	

נא לפרט כמה זמן הנך מכיר/ה את שני בני הזוג ומה ידוע לך על הקשר ביניהם, כולל מקום מגוריהם:

[illegible]

תאריך _____ חתימה **x** _____

אני החתום/החתומה מטה מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים בשאלון זה הם נכונים ומלאים.
ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים, או העלמת נתונים אשר יכולים להשפיע על הזכאות, הן עבירה על החוק ואדם אשר מוסר פרטים לא נכונים במרמה או בידועין, דינו קנס כספי או מאסר.
אני מתחייב/ת להודיע למוסד לביטוח לאומי ללא דיחוי על כל שינוי שיחול בפרטים שמסרתי.

תאריך _____ שם בן/בת הזוג _____ חתימה **x** _____

תאריך _____ שם בן/בת הזוג _____ חתימה **x** _____

לשימוש המוסד לביטוח לאומי

החלטת הסניף

☐ לאשר מעמד ידועים בציבור ☐ מתאריך _____ .

☐ לדחות.

נימוקים להחלטה (חובה על הפקיד/ה לנמק החלטתו/החלטתה):

תאריך _____ שם הפקיד/ה ותואר תפקיד _____ חתימה ✕ _____