עמוד 1 מתוך 2

	לשימוש	חותמת קבלה
	פנימי	
מס' זהות / דרכון	בלבד	
סוג דפים המסמך 1 0	(סריקה)	



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

					שיים	פרטים איע
						פרטי המבוטח
	מספר זהות ס"ב 		שם פרטי			שם משפחה
<u> </u>	החל מתאריך שנה		אלמן	בציבור 🗖	שוי 🗖 גרוש 🗖 ידוע	
						פרטי בן/בת הזוג
	מספר זהות 0"ב 		שם פרטי			שם משפחה
						<u>כתובת</u>
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	תא דואר /	רחוב
בים באינטרנט.	אני מאשר קבלת מכת	1		טלפון נייד	ı	טלפון קווי
	:דואר אלקטרוני					
	@	עות SMS	שר קבלת הוד	אני מאי 🗖		
<u>מען</u> למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה <u>)</u>						
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר	שם הנמען

		של המבוטח	פרטי חשבון הבנק
מספר החשבון	מס' סניף	שם הסניף / כתובתו	שם הבנק

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

2 ٦	2 מתון	עמוד	ת.ז	מס'

האחרונות וצרף אישורים	בשנתיים	עיסוקיר	פרט את	– נא	והכנסות	עיסוק

◊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

ומחו"ל)	עיסוק	עד תאריך	מתאריך	
מקור ההכנסה	הכנסה ב- ₪	·	·	·

			ה של תיק	ל פתיחה או סגירו	עובד עצמאי – הודעה ע
	ר הממוצע.		שכר הממוצע.	בממוצע. זיא לפחות 50% מר	עובד עצמאי ייחשב מי שעוסק בנ ◊ עובד לפחות 20 שעות בשבוע ◊ ההכנסה החודשית הממוצעת ו ◊ עובד לפחות 12 שעות בשבוע
				תאריך	התחלתי לעבוד כעצמאי החל מ 🗖
ה	ת בשבוע ומעל	וע 🗖 20 שעור	12-19 שעות בשבו	םעות בשבוע □ 1-1	ממוצע שעות עבודה לשבוע : 🛘 1
				回	ממוצע הכנסה חודשית
			ענף כלכלי		פירוט משלח היד
			ה הנוכחית:	שעות העבודה בשנר	עובד עצמאי שחל שינוי בהיקף 🗖
עת ש	חודשית ממוצי	הכנסה		נות העבודה בשבוע ב	מתאריך שע
עת ש	חודשית ממוצי	הכנסה		ות העבודה בשבוע ב	ומתאריך שע
			אלקו בעסק %	תאריך	בן/בת זוג עובד בעסק החל מו
				ּבוע של בן/בת הזוג	מספר שעות עבודה ממוצע בש
					חתימת בן/בת הזוג ×
	מח		יסוקי הנוכחי	ע	חדלתי לעבוד כעצמאי מתאריך 🗖
		גריך	מתא	יכויים מס'	חדלתי להעסיק עובדים בתיק נ 🗖
					כתובת עסק
טלפון		יישוב + מיקוד	דירה	מס' בית	רחוב
	כתובת מייצג				
יישוב + מיקוד	דירה	מס' בית		רחוב/תא דואר	שם הנמען/המייצג
					טלפון

111211	

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.

חתימת המבוטח ス	