

## שאלון לרישום נפש **Application for Registration**

המוסד לביטוח לאומי National Insurance	
<b>Institute of Israel</b>	

Please fill in clearly mark "x" in the appropriate

נא למלא הטופס בכתב ברור סמן "X" במשבצת

Personal details as	shon	e In passp	ort				בדרכון	שומים	יים כפי שר	האישי	הפרטינ
	Passport			er סי דרכון:	מ		Giv	en name			Surname
Date of birthתאריך לידה		SEX - מין M / ז			•	פרטי (עברית)		שם פרטי	שם משפחה (עברית)		שם משפחה (
		F/1 0									
תאריך פקיעת תוקף Date of expiry		תאריך הוצאת דרכון Date of issue		ארץ הוצאת הדרכון Country of issue			אזרחות Citizenship		ארץ לידה - עיר לידה - City of birth Country o birth		ountry of
	: מסי ילדים מתחת לגיל 18 No. of chikdren under age 18		111	Personal Status		from date : מתאריך		:Personal Status - <u>משפחתי</u>		מצב משפחח	
Other: אחר o			Divorced רוש/ס Widow		w(er)אלמן יה o Marri		Marriedאה	arriedס נשוי/אה Single ז		רווקי/ Status	
Passport כון / זהות Ni	מסי דר umber	Given	name	S	Surname		(בעברית)	שם פרטי	Deta		שם בן זוג Details of spouse
											•
Telephone מסי טלפון	ephone מסי טלפון Zip code מיקוד		City	City יישוב Entrance Apt. no.				מס' בית Number Street			
אני מאשר/ת קבלת הודעות ב- SMS אני מאשר/ת קבלת הודעות במייל :  I Accept getting messages at my mail  .I Accept getting messenger at my mobile phone											
VISA										שרה	.2. אי
תאריך כניסה לארץ Date of arrival			VISA - סוג אשרה				Validity – תוקף				
		A/4/ A/5/		1 / አ o 2 / አ o	B/ 1 / コ B/ 2 / コ		J	Jntil <i>- ד</i> י	עד - 1 From		n - מ
			A/	3 / א o	B/3/1 B/4/1	0					
De	etails	of parer	its							הורים	3. פרטי
Passport Number מס׳ דרכון Israeli I.I		ות ישראלית.D	מסי ת.זהות ישראל Gi		Surname		- עבי	ב - עבי שם פרטי אב - י		שם משפחה א	
<u> </u>											
Passport Number   מס' דרכון   Israeli I.D		ות ישראלית.D 	מס׳ ת.זהות ישראלי 			Surname עבי		שפחה אם – עב׳ שם פרטי אם		שם משפחה א	
לשימוש המוסד לביטוח לאומי - For office use only למי שמלאו לו 18 שנה											
					ַ מתאריך:	שראי	נייל תושב יי	לטתי כי ה	: הנתונים החי שראל	וחר בדיקת <b>ינו</b> תושב יי	
שם החותם ותפקידו : חתימה :						: תאריד					

Employment and national insurance pays	לאומי וקבלת קצבה	עיסוק, תשלום דמי ביטוח <i>י</i>	מרכז חחים, י	.4	
			: אני שוהה בארץ למטרת	סיבת שהייה	1
		My purpo	ose for staing in israrel is	בארץ	
App		בבעלותי בארץ	מגורים	2	
	usiness - עסק ס			Staing in	
	ty - רכוש אחר 0			Israel	
Ownership cetrtificate attached – לות In a rented apartment		אני גר בדירה שכורה			
Rentel contact attached – דות			In israel I live		
Renter contact attached 211		III ISIUCI I IIVC			
Other אחר o			בארץ יש לי חשבון בנק	חשבון בנק	3
: Branch בנק : Bank בנק		In isra	el I have a bank account	Bank	
			account		
: Account	מסי חשבון number				
	0		אני רשום / מבקש להירשם	קופת חולים	4
		I am member / would like to registrer as		kupat	
		member of kupat cholu	m	cholum	
			אני מועסק בארץ כשכיר	עיסוק בארץ	5
שם המעסיק Employer:			אני בוועס ען באוו ן בסביו	Occupation	,
				in Israel	
כתובת המעסיק Address :					
I am self employed – ツ			Self employed - עצמאי		
Have no income - אין לי הכנסות o		I am	not working - אינני עובד		
have income – יש לי הכנסות					
_ בסך לשנה.	_/_/				
Approval of learning- רצייב אישור o		Yeshivas	student אני תלמיד ישיבה		
Employee - שכיר o			אני משלם / שילמתי בעבר ד	תשלום דמי	6
Self employed – עצמאי o		I pay / have paid nation	al insurance payments	ביטוח	
Unemployed - לא עובד o				Israeli	
0		Til	מסי התיק שלי בגביה	national	
 ר דמי ביטוח לאומי	File number in the na	tional insurance institute לא רשום בביטוח הלאומי	insurance		
ו רמי ביטוון לאומי I have not made payments to the national insural	Not register in the na		payment		
עד תאריך מטרת שהות בחוייל	מתאריך	Not register in the national insurance institute יהיה ב- 24 החודשים האחרונים שהיתי בחו״ל			
purpose until	from		onths I have stayed abroad	בחוייל	7
	//		,	Stayed	
				abroad	
	//				
	//				
	NO – לא o	Have you received or	do you currently receive,	קצבה	8
Which allowance : כן YES איזה קצבה ( )		an allowance or pension from the Israeli National		מביטוח	-
File number : מסי תיק בביטוח הלאומי		Insurance Institute		לאומי	
Declaration					.5
I hereby declare that all the details reported abov are true,		אני מצהיר כי כל הפרטים שמלאתי בשאלון זה הם נכונים, מלאים			
complete and accurate. I undestand that giving false uncompleate		ומדויקים. ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים או העלמת פרטים, מהווה			
information is a legal offence.  I have been notified that it is my responsibility to inform the		עבירה על החוק. אני מתחייב/ת להודיע למוסד לביטוח לאומי על כל שינוי שיחול במען			
National Insurane Institute about any change		בל שינוי שיוווע בביען		מונו וייבאנ לוזו צרטים האישיים	
- Interest and the state of the					
Signature - חתימת המצהיר		e שם החותם Date תאריך			

## Please enclose a copy:

## יש לצרף:

- of your passport showing the passport number, name of bearer and visa details.
- צלום דפי דרכון בהם מופיעים פרטי הדרכון ופרטי בעל הדרכון
  - והאשרה

• Affirmation of birth in israel.

אישור על לידה בישראלתעודת בירור פרטי נוסע ממשרד הפנים

• Certified copy of an entry & departure from ministry of interior

• אישור לימודים

Approval of learningRentel contact attached

אישור בעלות •

• Ownership cetrtificate attached

• חוזה שכירות