

עמוד 1 מתוך 2



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה

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

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

1

פרטים אישיים

פרטי המבוטח

שם משפחה

שרה

שם פרטי

אברהמי

מספר זהות

012345678

מצב משפחתי

רווק

נשוי ידוע בציבור גרוש אלמן

החל מתאריך

שנה חודש

פרטי בן/בת הזוג

שם משפחה

שם פרטי

מספר זהות

כתובת מגורים ופרטי התקשרות

רחוב / תא דואר

הרצל

מס' בית

1

כניסה

1

יישוב

רחובות

מיקוד

1234567

טלפון קווי

טלפון נייד

051 - 5555555

דואר אלקטרוני:

@

אם הטלפון הנייד או הדואר האלקטרוני אינם שלך – נא השלם את הפרטים הבאים:

שם משפחה איש קשר

שם פרטי איש קשר

מס' זהות איש קשר

אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל. לידיעתך, אם לא סימנת "אני מסרב", הודעות בנושאי הביטוח הלאומי, יישלחו בערוצים הדיגיטליים, לפי המידע שמסרת.

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

שם הנמען

רחוב / תא דואר

מס' בית

כניסה

דירה

יישוב

מיקוד

2

פרטי חשבון הבנק של המבוטח

שם הבנק

בנק לפיתוח רחובות

שם הסניף / כתובתו

מס' סניף

777

מספר החשבון

777777

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

3

מס' ת.ז. _____ 012345678 _____ עמוד 2 מתוך 2

עיסוק והכנסות – נא פרט את עיסוקיך בשנתיים האחרונות וצרף אישורים

◊ 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

מתאריך	עד תאריך	עיסוק	הכנסה שלא מעבודה (מהארץ ומחו"ל)	
			מקור ההכנסה	הכנסה ב- ₪
	31/07/2021	שכירה		
01/08/2021	31/08/2021	ללא עיסוק		
01/09/2021	ואילך	פסיכולוגית	עצמאית בלבד	12,000 ש"ח

4

עובד עצמאי – הודעה על פתיחה או סגירה של תיק

עובד עצמאי ייחשב מי שעוסק במשלח ידו ועונה על אחד מהתנאים האלה: **חשוב לקרוא את שלושת המשפטים המודגשים בצהוב.**
 ◊ עובד לפחות 20 שעות בשבוע במוצע.
 ◊ ההכנסה החודשית הממוצעת היא לפחות 50% מהשכר הממוצע.
 ◊ עובד לפחות 12 שעות בשבוע במוצע והכנסתו החודשית היא לפחות 15% מהשכר הממוצע.

☑ התחלתי לעבוד כעצמאי החל מתאריך 01/09/2021

ממוצע שעות עבודה לשבוע

- נא לבחור באפשרות המתאימה: 1-11 שעות בשבוע 12-19 שעות בשבוע 20 שעות בשבוע ומעלה.

ממוצע הכנסה חודשית 12,000 ₪
פירוט משלח היד פסיכולוגית

עובד עצמאי שחל שינוי בהיקף שעות העבודה בשנה הנוכחית:

מתאריך _____ שעות העבודה בשבוע במוצע היו _____ הכנסה חודשית ממוצעת _____ ₪
ומתאריך _____ שעות העבודה בשבוע במוצע יהיו _____ הכנסה חודשית ממוצעת _____ ₪

בן/בת זוג עובד בעסק החל מתאריך _____ חלקו בעסק % _____ .
מספר שעות עבודה ממוצע בשבוע של בן/בת הזוג _____
חתימת בן/בת הזוג * _____

חדלתי לעבוד כעצמאי מתאריך _____ עיסוקי הנוכחי _____ מתאריך _____
 חדלתי להעסיק עובדים בתיק ניכויים מס' _____ מתאריך _____

כתובת עסק				
רחוב	מס' בית	דירה	יישוב + מיקוד	טלפון
<u>הרצל</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>רחובות</u>	<u>051-5555555</u>
כתובת מייצג				
שם הנמען/המייצג	רחוב/תא דואר	מס' בית	דירה	יישוב + מיקוד

5

הצהרה

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.
ידוע לי כי אם יחולו שינויים בפרטי ההתקשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח לאומי.
במקרה שלא יעודכנו פרטי ההתקשרות, המידע יישלח באמצעות הערוצים אותם ציינתי על גבי טופס זה.

חתימת המבוטח * רנה תאריך 22/09/2021