



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגבייה
גבייה מלא שכירים
סניף _____

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' זהות									
סוג המסמך		דפים							
1									

תאריך _____

הנדון: הצהרת עיסוקים

1 פרטי המבקש

שם משפחה

שם פרטי

מספר זהות
ס"ב

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מצב משפחתי

רווק נשוי גרוש ידוע בציבור אלמן

החל מתאריך

שנה חודש

פרטי בן/בת זוג

שם משפחה

שם פרטי

מספר זהות
ס"ב

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

כתובת (הרשומה במשרד הפנים)

רחוב / תא דואר

מס' בית

כניסה

דירה

יישוב

מיקוד

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

טלפון קווי

טלפון נייד

דואר אלקטרוני

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

אני מאשר קבלת הודעות SMS

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

רחוב / תא דואר

מס' בית

כניסה

דירה

יישוב

מיקוד

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

פרטי חשבון בנק

שם הבנק

שם הסניף / כתובת

מספר סניף

מספר חשבון

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2 הצהרה

אני עובד שכיר החל מתאריך _____ עד תאריך _____ וממשיך לעבוד לא ממשיך לעבוד במידה שיש בידך תלושי שכר מהשנה האחרונה – יש לצרף אותם.

שם המעסיק _____ מס' תיק ניכויים _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

חדלתי לעבוד כשכיר מתאריך _____ חדלתי לעבוד כעצמאי מתאריך _____

חתימה ✕

תאריך _____

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד