



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

פרטי המבקש

1

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			
<input type="checkbox"/> 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

הצהרה

2

אני מצהיר שאני עובד שכיר החל מתאריך _____ עד תאריך _____

שם המעסיק _____ מס' תיק ניכויים _____

אני מצהיר שהפסקתי לעבוד כשכיר מתאריך _____ כעצמאי מתאריך _____

תאריך _____ חתימה ✕ _____

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד