



לשימוש פנימי (סריקה)

מס' זהות											
סוג		דפים		המסמך							
02											

שאלון לקביעת תושבות - לשוהה בחו"ל

המוסד לביטוח לאומי קובע את תושבותו של אדם לעניין חוק הביטוח הלאומי, חוק ביטוח בריאות ממלכתי, וליתר החוקים המבוצעים על ידו.

"תושב ישראל" הינו אדם שמרכז חייו בישראל, ושהעדרותו ממנה הינה היעדרות ארעית בלבד.

כדי שנוכל לקבוע את תושבותך ומעמדך בזמן שהותך בחו"ל, הנך מתבקש/ת למלא את השאלון על כל פרטיו ולצרף אישורים כנדרש.

לידיעתך! מסירת פרטים שאינם נכונים ו/או העלמת פרטים מהווה עבירה על החוק.

במקרים בהם הנך מתבקש/ת לבחור תשובה אחת מבין כמה אפשרויות, עליך לסמן ✓ במשבצת המתאימה.

חותמת הסניף

1. פרטים אישיים:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
שם האב	תאריך לידה	תאריך עליה

מצב משפחתי:

מצב נוכחי	מתאריך
<input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי / נשואה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> אלמנה <input type="checkbox"/> נפרד/ת <input type="checkbox"/> ידועה בציבור	

פרטי בן/בת הזוג:

מספר זהות של בן/בת הזוג	שם משפחה ושם פרטי	מס' ילדים עד גיל 18
-------------------------	-------------------	---------------------

כתובת מגורים בישראל:

רחוב	מספר בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד
מספר טלפון	מספר טלפון חלופי	מספר טלפון נייד			

כתובת למשלוח דואר:

שם הנמען	הנמען הוא: <input type="checkbox"/> הורה <input type="checkbox"/> אח / אחות <input type="checkbox"/> חברה <input type="checkbox"/> מייצג:				
רחוב	מספר בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד
מספר טלפון של הנמען	מספר טלפון חלופי	מספר טלפון נייד			

2. פרטים אודות השהייה בחו"ל: תקופה, מדינה, מטרה:

מטרה (ניתן לבחור יותר מאפשרות אחת) (הגירה, לימודים, עבודה, כל מטרה אחרת) *** יש לצרף אישורים בהתאם	מדינה	תקופה
		מ _____ עד _____
		מ _____ עד _____
		מ _____ עד _____
		מ _____ עד _____
		מ _____ עד _____

ימולא ע"י מי שעובד / עבד כעמ"י (עובד מקומי ישראלי) ו/או ע"י מי שנשלח ועובד / עבד מטעם מעביד מישראל (חובה לצרף אישורים)

שם המעביד / מס' תיק מעביד / כתובת המעביד בארץ	מדינה	תקופת העבודה
		מ _____ עד _____
		מ _____ עד _____
		מ _____ עד _____

3. תאריך חזרה משוער:

בכוונתי לחזור לישראל ב _____

תאריך החזרה אינו ידוע

4. רכישת אזרחות ומעמד בחו"ל:

א. האם הינך בעל אזרחות זרה? כן לא

אם כן, איזו? _____ ממתני? _____

ב. האם הגשת בקשה לרכוש אזרחות זרה? כן לא

אם כן, איזו? _____ ממתני? _____

ג. האם רכשת אזרחות זרה? כן לא

אם כן, איזו? _____ ממתני? _____

ד. האם יש לך אשרת עבודה בחו"ל? כן לא

אם כן, נא לפרט לאיזו תקופה: מ _____ עד _____

ה. מה הצהרת בכדי לקבל ויזה לחו"ל? _____

ו. מהו מעמדך בתקופת שהותך בחו"ל?

בעל אשרה למגורי קבע תושב תייר סטודנט ללא אשרה אחר _____

נא לפרט: _____

ז. האם הינך נמצא בתהליך של רכישת אזרחות זרה? כן לא

אם כן, נא לצייין מתי התחיל התהליך _____

5. בני משפחה בזמן שהותך בחו"ל:

א. האם בן/בת הזוג נמצאת/עמך בחו"ל? כן לא

ב. האם יש לך ילדים עד גיל 18? כן לא

אם כן, האם יצאו עמך לחו"ל? כן לא

ג. האם לבן/בת הזוג יש אזרחות זרה? כן לא

אם כן, איזו? _____ ממתי _____

ד. האם בן/בת הזוג נמצאת/בתהליך של רכישת אזרחות זרה? כן לא

אם כן, נא לציין מתי התחיל התהליך _____

6. נכסים והכנסות בארץ:

א. האם בבעלותך דירה בארץ? כן לא ממתי _____ נא לפרט _____

ב. האם דירתך בארץ מושכרת בזמן שהותך בחו"ל? כן לא

אם כן, נא לציין לאיזו תקופה הדירה מושכרת? _____

ג. האם יש לך הכנסות? בארץ בחו"ל

אם כן, נא לפרט מקורן _____

7. תשלומי מיסים:

האם הינך משלם / משלמת מס הכנסה בארץ כתושב ישראל? כן לא

אם כן, נא לציין באילו שנות מס _____

8. נא לציין עובדות נוספות שאינן באות לידי ביטוי בשאלון זה, ושלדעתך יכולות לסייע לנו לקבוע את תושבותך:

הצהרה

הריני מצהיר/ה שכל הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים ושלמים. אני מתחייב/ת להודיע למוסד לביטוח לאומי על כל שינוי שיחול בפרטים שמסרתי. לידיעתך, על פי סעיף 398 לחוק הביטוח הלאומי, מי שמסר הצהרה כוזבת בקשר לדמי ביטוח או העלים עובדות שיש להן חשיבות לעניין זה עובר עבירה על החוק.

תאריך _____ שם החותם _____ חתימה X

לשימוש המוסד

החלטת הסניף			
<input type="checkbox"/> תושב	מיום:	<input type="checkbox"/> לא תושב	מיום:
נימוקים (חובה על הפקיד למלא):			
תאריך	שם החותם ותפקידו	חתימה	