



שאלון לקביעת תושבות
בעלי אשרה לתושב ארעי

עמוד 1 מתוך 3

לשימוש פנימי (סריקה)

מס' זהות											
סוג		דפים		המסמך							
0 2											

המוסד לביטוח לאומי קובע את תושבותו של אדם לעניין חוק הביטוח הלאומי, ולעניין חוקים אחרים הנשענים על קביעה זו, לדוגמה חוק ביטוח בריאות ממלכתי.

עפ"י סעיף 2 א' לחוק הביטוח הלאומי, ניתן להכיר בבעלי אשרות מסוג א/1, א/2, א/5 או א/4 שנלווה ל-א/2 כתושבים, רק לאחר שהות של 183 ימים (רצופים או שאינם רצופים) בארץ בתקופה של 12 חודשים מיום קבלת האשרה וכל זאת בתנאי שהוכיחו את תושבותם.

"תושב ישראל" הינו אדם החי בישראל, שזהו ביתו, מרכז חייו בישראל ושהעדירותו ממנה הינה היעדרות ארעית בלבד.

כדי שנוכל לקבוע את עניין תושבותך ומעמדך לצורך חוק הביטוח הלאומי, הינך מתבקש/ת למלא את השאלון על כל פרטיו ולצרף הוכחות ואישורים לאימות הצהרתך.

לתשומת לבך: אי מילוי הטופס על כל חלקיו ואי צירוף האישורים המבוקשים עלול לגרום לעיכוב בטיפול בבקשתך.

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

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

א. פרטים אישיים

נא לרשום את הפרטים כפי שהם מופיעים בתעודת הזהות

תאריך קבלה

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
שם האב	תאריך לידה	תאריך כניסה ארצה

מצב משפחתי

מצב נוכחי	מתאריך	שם בן הזוג
<input type="checkbox"/> רווק/ה	<input type="checkbox"/> ידוע/ה בציבור	<input type="checkbox"/> אלמ/ה
<input type="checkbox"/> נשוי / נשואה	<input type="checkbox"/> גרוש/ה	<input type="checkbox"/> חתונה

נישואים

מספר זהות של בן/בת הזוג	מקום הנישואים:	מס' ילדים עד גיל 18	הערות:
	<input type="checkbox"/> בארץ <input type="checkbox"/> בחו"ל		

כתובת מגורים בישראל

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

כתובת למשלוח דואר שאינה הכתובת לעיל

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

ב. אזרחות בחו"ל - נא לצרף תצלום של דרכונך הזר

האם ברשותך דרכון זר? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מספרו:	שם המדינה:	ממתי:	בתוקף <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
--	--------	------------	-------	---

עמוד 2 מתוך 3

סמן את סוג אשרת השהייה בארץ שניתנה לך:

1/א 2/א 5/א 4/א כנילווה ל-א/2 בתוקף מתאריך _____ עד תאריך _____

מגורים (אם הנך שוכר/ת דירה יש לצרף העתק חוזה השכירות)

פרט היכן הנך מתגורר כיום:		<input type="checkbox"/> בדירתי <input type="checkbox"/> דירת הורי <input type="checkbox"/> בן/בת <input type="checkbox"/> דירת אח/אחות <input type="checkbox"/> חברה/ <input type="checkbox"/> אחר	
האם הדירה בבעלותך? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	ציין אלו חשבונות אתה משלם	<input type="checkbox"/> חשמל <input type="checkbox"/> מים <input type="checkbox"/> טלפון <input type="checkbox"/> ארנונה	מתאריך
האם הדירה בשכירות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	ציין אלו חשבונות אתה משלם	<input type="checkbox"/> חשמל <input type="checkbox"/> מים <input type="checkbox"/> טלפון <input type="checkbox"/> ארנונה	מתאריך

ילדים

האם ילידך הגיעו עימך ארצה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	אם לא, ציין סיבה:
האם הילדים משולבים במערכת החינוך בארץ?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא (יש לצרף אישור מהמוסד החינוכי או ממחלקת החינוך ברשות המקומית בהתאם)
שם המוסד החינוכי וכתובתו	טלפון המוסד החינוכי
שם המוסד החינוכי וכתובתו	טלפון המוסד החינוכי

חשבון בנק בישראל

האם בבעלותך חשבון בנק פעיל? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	חשבון מספר	שם הבנק	קוד סניף	קוד בנק
רכב				
האם בבעלותך רכב הרשום בארץ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מתאריך:			

ג. מטרת השהייה בארץ (לצרף אישורים)

נכנסתי ארצה במטרה

הגעתי להתיישב בישראל <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	בשל: <input type="checkbox"/> לימודים <input type="checkbox"/> עבודה <input type="checkbox"/> נישואים <input type="checkbox"/> עליה <input type="checkbox"/> אחר
אם בחרת באפשרות אחר, נא פרט:	

האם מטענך הובא מחו"ל? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	(צרף אישור על שחרור המכולה במכס)
בתאריך:	

עבודה בארץ

האם אתה עובד כיום בארץ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	כשכירה/ה	צרף אישורי שכר שם המפעל / מעסיק:	מתאריך
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	כעצמאית	מקצוע / התעסקות	מתאריך
האם יש לך חוזה עבודה בארץ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	לאיזו תקופה?	ממוצע שעות לשבוע	הכנסה
האם עמדת בקשר עם מעסיקים בארץ למציאת עבודה לפני כניסתך לארץ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			

עמוד 3 מתוך 3

ד. נא ציין עובדות נוספות שאינן באות לידי ביטוי בשאלון זה, ושלדעתך יכולות לסייע לנו בקביעת מעמדך:

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
_____ X
חתימה

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