



המוסד לביטוח לאומי
גבייה מלא שכירים

סניף _____

מוססה التأمين الوطني

جباية من غير الأجيرين

فرع _____

חותמת קבלה
ختم الاستلام

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)
ללא استخدام
הداخلي
فقط
(للفحص)

מס' זהות	
رقم بطاقة الهوية	
סוג	המסמך
דפים	נוע
אوراق	المستند

תאריך _____
التاريخ _____

הנדון: הצהרת עיסוקים
الموضوع: تصريح حول الأعمال المزاولة

פרטי המבקש

تفاصيل مقدم الطلب

1

שם פרטי اسم الشخصي	שם משפחה اسم العائلة	ספר זהות ס"ב رقم بطاقة الهوية رقم المراقبة
-----------------------	-------------------------	---

כתובת (הרשומה במשרד הפנים)
العنوان (المسجل في وزارة الداخلية)

רחוב / תא דואר شارع/صندوق بريد	מס' בית رقم المنزل	כניסה مدخل	דירה شقة	יישוב البلدة	מיקוד الرمز البريدي
טלפון קווי الهاتف الأرضي	טלפון נייד الهاتف الخليوي	דואר אלקטרוני عنوان البريد الإلكتروني			
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS <input type="checkbox"/> أوافق على تلقي رسائل نصية قصيرة SMS					

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה)
عنوان المراسلة (إن اختلف عن العنوان المفصل أعلاه)

רחוב / תא דואר شارع/صندوق بريد	מס' בית رقم المنزل	כניסה مدخل	דירה شقة	יישוב البلدة	מיקוד الرمز البريدي
-----------------------------------	-----------------------	---------------	-------------	-----------------	------------------------

תסריח

הנני מצהיר שאני עובד/ת שכיר/ה החל מתאריך _____ עד תאריך _____
 أصرح بأني أعمل كموظف/ة أجير/ة منذ تاريخ _____ حتى تاريخ _____

שם המעביד _____ מס' תיק ניכויים _____
 اسم المشغل _____ رقم ملف المشغل _____

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

הנני מצהיר שהפסקתי לעבוד כשכיר/ה החל מתאריך _____
 أصرح بأني توقفت عن العمل كموظف/ة أجير/ة ابتداءً من تاريخ _____

תאריך _____ חתימה ✕ _____
 التاريخ _____ التوقيع ✕ _____

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד

هذه الاستمارة صيغت بالذكر، لكنها موجهة للنساء والرجال على حد سواء