



המוסד לביטוח לאומי
ביטוח וגביה
סניף _____

חותמת קבלה

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות	דפים
סוג המסמך	0 1

הצהרת תלמיד על יסודי

לעניין פטור מתשלום דמי ביטוח למי שלומד במוסד על יסודי מגיל 18 עד 19

בהתאם לתקנה 11 ג' לתקנות הביטוח הלאומי, מבוטח מעל גיל 18, הלומד במוסד חינוכי על יסודי שמוכר על ידי משרד החינוך בכיתה י"ב, פטור מתשלום דמי ביטוח עד גיל 19 או עד סיום לימודיו (המוקדם מבין השניים). במידה שהמוסד בו אתה לומד אינו נמנה עם המוסדות המוכרים על ידי משרד החינוך, וכדי שנוכל לבחון מתן הפטור כאמור, נבקשך להשיב על השאלות הבאות ולצרף אישורים בהתאם.

1 פרטי המבקש					
שם משפחה		שם פרטי		ספר זהות ב"ס	
כתובת (מגורים) ופרטי התקשרות					
רחוב / תא דואר		מס' בית	כניסה	דירה	יישוב
טלפון קווי		טלפון נייד		דואר אלקטרוני:	
אם הטלפון הנייד או הדואר האלקטרוני אינם שלך – נא השלם את הפרטים הבאים:					
שם משפחה איש קשר		שם פרטי איש קשר		מס' זהות איש קשר ב"ס	
<input type="checkbox"/> אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל. לידיעתך, אם לא סימנת "אני מסרב", הודעות בנושאי הביטוח הלאומי, יישלחו בערוצים הדיגיטליים, לפי המידע שמסרת.					

1. שם המוסד בו אתה לומד _____
2. לומד בכיתה _____
3. תאריך תחילת הלימודים במוסד זה _____
4. האם מתבצעת הרשמה למוסד? לא כן, באיזה אופן _____
5. האם ישנן דרישות קבלה? לא כן, מהן _____
6. עלות שכר הלימוד השנתי _____
7. האם יש עמותות/מלגות המסייעות במימון שכר הלימוד לא כן, פרט _____
8. באיזו מגמת לימוד אתה לומד? _____
9. האם עד כה ניגשת לבחינות בגרות/מקביליהן? לא כן, מתי _____
10. האם מבחני הבגרות מתקיימים במוסד החינוכי? כן לא, היכן _____
11. מהו היקף שעות הלימוד השבועיות? (יש לצרף מערכת שעות) _____
12. האם נקבע לוח מבחנים? לא כן (יש לצרף מספר מבחנים שנבדקו) _____

לתשומת ליבך: חובה לצרף מסמכים שיש בהם לתמוך בהצהרה

ידוע לי כי אם יחולו שינויים בפרטי ההתקשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח לאומי.
במקרה שלא יעודכנו פרטי ההתקשרות, המידע יישלח באמצעות הערוצים אותם ציינתי על גבי טפס זה

חתימת המבוטח * _____ תאריך _____

הצהרה – למילוי ע"י מוסד הלימודים

1. כתובת המוסד _____
2. שם מנהל/ת המוסד החינוכי _____
3. מספר המורים במוסד _____
4. מספר התלמידים הלומדים בבית הספר _____
5. טווחי הגילאים בכל כיתה מגיל _____ עד גיל _____
6. אילו כיתות מונה בית הספר? _____
7. אילו מגמות נלמדות בבית הספר? _____
8. מהו תקנון ההרשמה ודרישות הקבלה? נא לצרף התקנון _____
9. האם במוסד ניתן חינוך שיטתי? נא פרט את מסגרת התוכנית, היקף השעות השבועי, מספר ימי הלימוד השנתי, מספר דרגות הכיתה ומספר התלמידים בכל דרגות כיתה _____
10. האם במוסד מתקיים פיקוח שוטף מדי יום על נוכחות התלמידים, נבקש לצרף יומני נוכחות יומיים? _____
11. האם ישנו גוף שמפקח על מוסד הלימודים? לא כן, כיצד ובאיזו תדירות _____
11. האם תלמידי המוסד החינוכי ניגשים לבחינות בגרות/ מקביליהן? לא כן _____
12. מה החומר הנלמד, מי קובע את תוכנו, ואילו ספרי לימוד משמשים לצורך הלימוד? _____
13. היכן מתקיימות בחינות הבגרות / מקביליהן ומי מפקח על התלמידים בשעת המבחן? _____
14. האם חופשות בית הספר מקבילות לחופשות במערכת החינוך? כן לא, הסבר _____
15. האם עלות שכר הלימוד אחידה או שישנם קריטריונים להנחה בתשלום _____
16. האם וכיצד נבדקים הישגי התלמידים? _____, נא צרפו מבחנים לדוגמא מכל מקצוע נלמד.
17. האם על המוסד מוטלות חובות הנגישות המוטלות על מוסדות חינוך כמשמעם בחלק ב' של סימן ז' לחוק שוויון הזכויות לבעלי מוגבלויות? או שראים במוסד כמוסד "על תיכוני" כמשמעו בסעיף 19 כ"ז לחוק זה _____

✍ **לתשומת לבך:** חובה לצרף מסמכים שיש בהם לתמוך בהצהרה.

תאריך _____

חתימת המוסד החינוכי ✕ _____