



המוסד לביטוח לאומי  
מנהל הביטוח והגביה  
ביטוח ובריאות

חותמת קבלה

לשימוש  
פנימי  
בלבד  
(סריקה)

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

מס' זהות

3	5	סוג המסמך	דפים		
---	---	-----------	------	--	--

הצהרת בנות זוג מאותו מין

פרטי המבוטחות

1

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב

הצהרה

2

**לאחר שהוזהרנו כי עלינו לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד ורק את האמת וכי נהיה צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא נעשה כן, מצהירות כדלקמן:**

- אנו נותנות תצהיר זה כתמיכה לבקשתנו להכיר בנו כידועות בציבור לעניין חוק הביטוח הלאומי ויתר החוקים שהמוסד לביטוח לאומי מופקד על ביצועם.
- אנו מצהירות, כי אנו חיות כידועות בציבור ומנהלות משק בית משותף/נשואות לפי משרד הפנים (נא לסמן המצב הנכון) וזאת החל מיום \_\_\_\_\_.
- אנו מצהירות, כי שם \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ תוגדר לעניין חוק הביטוח הלאומי וחוקים אחרים שהמוסד לביטוח לאומי מופקד על ביצועם כ"מבוטח", וכי שם \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ תוגדר כ"עקרת בית", הן לעניין הזכויות והן לעניין החובות.
- הצהרתנו זו היא בלתי חוזרת.**
- אנו מתחייבות להודיע למוסד לביטוח לאומי על כל שינוי שיחול במצבנו המשפחתי.

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה ✕ \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה ✕ \_\_\_\_\_

אישור התצהיר

3

אני הח"מ, עו"ד \_\_\_\_\_ מאשר בזה כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעו בפני

גב' \_\_\_\_\_, שזיהתה עצמה על ידי תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_,

וגב' \_\_\_\_\_, שזיהתה עצמה על ידי תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_,

ואחרי שהוזהרו, כי עליהן להצהיר את האמת וכי יהיו צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשו כן, אישרו את נכונות הצהרתן וחתמו עליה בפני.

חתימה וחותמת מקבל התצהיר ✕ \_\_\_\_\_