



המוסד לביטוח לאומי

מינהל הגמלאות

אגף קצבאות אזרחים ותיקים ושאיירים

חבר קיבוץ – תוספת עבור בן/בת זוג בקצבת אזרח ותיק אישור הקיבוץ על עבודה, שכר והכנסות נוספות

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

1

פרטי המבוטח – מקבל קצבת אזרח ותיק

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

2

פרטי בן/בת זוג

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

- חבר קיבוץ המועסק כשכיר מחוץ לקיבוץ - סיווג חבר לעניין הבסיס לגביה חבר קיבוץ קוד סיווג 10.90.50
 עובד בקיבוץ כן לא
מספר שעות העבודה לשבוע מעל 24 שעות פחות מ- 24 שעות מספר שעות _____
הפסיק לעבוד בקיבוץ בתאריך: _____
 עובד מחוץ לקיבוץ (עובד שכיר ולא כחלק מסידור העבודה בקיבוץ)
 הפסיק לעבוד בתאריך: _____ נא לצרף אישור הפסקת עבודה ממעסיק אחרון.

לתשומת לב: דיווח על העסקתו של חבר קיבוץ בסידור עבודה יהיה באחריות מזכירות הקיבוץ או רואה החשבון מטעמו של הקיבוץ. יש לצרף אישור חתום ע"י רואה חשבון בדבר הכנסות חבר הקיבוץ הרשומות בספרי הקיבוץ.

3

פירוט הכנסות בן/בת זוג – נא לסמן ליד כל אחר ממקורות ההכנסה המפורטים: "יש" או "אין"

מקור ההכנסה	יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>	מועבר לקיבוץ כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
הכנסה מעבודה שכירה	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
הכנסה מעבודה עצמאית	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
פנסיה בישראל	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
גמלה פנסיונית	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
פנסיה בחו"ל	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
רנטה בחו"ל	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
תגמולים ממשד הביטחון או האוצר	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
דמי שכירות מדירה, קרקע, מבנה, חנות	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
ריבית מחסכונות או דיווידנד ממניות	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אחר: _____ (נא לפרט סוג הכנסה וגובהה)	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

יש לצרף ואישורים המעידים על הכנסותיו (כגון תלושי שכר, פנסיה, חוזה שכירות וכד').

4

הצהרה

אני החתום מטה, מצהיר בזה כי כל הפרטים שנמסרו על ידי הם נכונים ומלאים. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים הן עבירה על החוק, וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה, על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר. ידוע לי כי כל שינוי באחד פרטים שמסרתי, יש בו כדי להשפיע על זכאותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.

שם הקיבוץ _____ כתובת הקיבוץ _____ חתימה וחותמת הקיבוץ * _____