

מס' זהות									
1	6	סוג		דפים					

המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הביטוח והגביה  
אגף מעסיקים



לכבוד  
אגף גביה ממעסיקים  
המוסד לביטוח לאומי  
יפו 212  
ירושלים 91909

הנדון: בקשה לאישור תיאום דמי ביטוח עבור השנה השוטפת לבעלי הכנסות גבוהות מההכנסה המרבית

פרטי המבוטח					
שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות ס"ב	
כתובת					
רחוב		מספר בית		כניסה	דירה
טלפון קווי		טלפון נייד		דואר אלקטרוני	
				@	
<input type="checkbox"/> אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל.					

### אבקש לקבל אישור למעסיק/ למשלם הפנסיה על פי תיאום דמי ביטוח

לקבלת האישור, עליך לצרף טפסי 100\* הכוללים פירוט שכר של 12 החודשים האחרונים, מכל מקורות ההכנסה. מעסיקי העיקרי הוא \_\_\_\_\_

אני מתחייב להודיע מיידית למוסד לביטוח לאומי על כל שינוי מהותי שיחול בהכנסותיי אצל אחד מהמעסיקים שלי (המעסיק הראשי או אחד או יותר מהמעסיקים המשניים, שעל בסיס הכנסותיהם חושב האישור), במהלך השנה גם אם השינוי נעשה לאחר שנת המס.

המוסד לביטוח לאומי שומר לעצמו את הזכות לבצע חישוב מחדש של דמי ביטוח על אף האישור שניתן בעבר ולחייב או לזכות בהתאם.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ X

\* טופס 100 - טופס פירוט שכר או פנסיה מוקדמת ופירוט דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות לכל חודש מהלך השנה. כולל תשלומים נוספים והפרשים המיוחסים בהתאמה לשכר החודשי / לפנסיה, החייבים בדמי ביטוח. טופס זה ניתן לקבל מכל מעסיק או משלם פנסיה מוקדמת (הטופס חייב להיות מודפס וחתום).

לידיעתך, ניתן להנפיק אישור לתיאום דמי ביטוח עבור השנה השוטפת לבעלי הכנסות גבוהות מההכנסה המרבית רק כאשר ההכנסה אצל המעסיק העיקרי קבועה לאורך זמן ורק לאחר שני חודשי עבודה מלאים אצל כל אחד ממעסיקי המשניים.

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד