



המוסד לביטוח לאומי
מנהל הביטוח והגביה
אגף הביטוח והבריאות

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' זהות									
סוג המסמך דפים									
3 5									

הצהרת בני/בנות זוג מאותו מין

1

פרטי מבטחים/מבטוחות

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

2

הצהרה

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

- תצהיר זה ניתן כתמיכה לבקשתנו להכיר בנו כידועים / כידועות בציבור לעניין חוק הביטוח הלאומי ויתר החוקים שהמוסד לביטוח לאומי מופקד על ביצועם.
- אנו מצהירים / מצהירות, כי אנו מוכרים/מוכרות כידועים / ידועות בציבור ומנהלים / מנהלות משק בית משותף / נשואים לפי משרד הפנים (נא לסמן המצב הנכון) וזאת החל מיום _____.
- אנו מצהירים / מצהירות, כי מר/גב _____ ת"ז _____ יוגדר / תוגדר לעניין חוק הביטוח הלאומי וחוקים אחרים שהמוסד לביטוח לאומי מופקד על ביצועם כ"מבטח" וכי מר /גב _____ ת"ז _____ יוגדר/ תוגדר כ"עקר/ת בית", הן לעניין הזכויות והן לעניין החובות.
- הצהרתנו זו היא בלתי חוזרת.
- אנו מתחייבים להודיע למוסד לביטוח לאומי על כל שינוי שיחול במצבנו המשפחתי.

תאריך	שם	חתימה
_____	_____	_____
תאריך	שם	חתימה
_____	_____	_____

3

אישור התצהיר

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

מר / גב' _____, שזוהה / זוהתה על ידי תעודת זהות מס' _____,

ומר / גב' _____, שזוהה / זוהתה על ידי תעודת זהות מס' _____,

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

חתימה וחותמת מקבל התצהיר ✕ _____