



## שאלון לקביעת תושבות בעלי אשרה לתושב ארעי

### לידיעתך

- ☞ המוסד לביטוח לאומי קובע את תושבותו של אדם לעניין חוק הביטוח הלאומי, חוק ביטוח בריאות ממלכתי וליתר החוקים המבוצעים על ידו.
- ☞ ניתן להכיר בבעלי אשרה מסוג א/1, א/2, א/5 או א/4 שנלווה ל-א/2 כתושבים רק לאחר שהות של 183 ימים בארץ, רצופים או שאינם רצופים, בתוך שנה, וכל זאת בתנאי שהוכיחו את תושבותם.
- ☞ למניין 183 הימים ניתן לספור גם תקופה של שישה חודשים שקדמה ליום קבלת האשרה כמתואר לעיל, ובלבד שמחזיק האשרה התגורר בארץ כדן.
- ☞ **"תושב ישראלי"** הינו אדם שמרכז חייו בישראל, ושהיעדרותו ממנה הינה היעדרות ארעית בלבד.
- ☞ כדי שנוכל לקבוע את תושבותך ומעמדך, הנך מתבקש למלא את השאלון על כל פרטיו ולצרף הוכחות ואישורים כנדרש.

### כיצד יש להגיש את השאלון

- ☞ את השאלון יש לשלוח או להביא אל סניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך. לשאלות ובירורים יש לפנות לטלפון \*6050 או 04-8812345.
- ☞ לפרטים נוספים אפשר להיעזר באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il).
- ☞ חובה לחתום במקומות המסומנים.

שאלון זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד

עמוד 1 מתוך 3

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות / דרכון סוג המסמך דפים	02

חותמת קבלה



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הביטוח והגביה  
ביטוח ובריאות  
שאלון לקביעת תושבות  
בעלי אשרה לתושב ארעי

1

פרטים אישיים

שם משפחה שם פרטי	מספר זהות ס"ב
תאריך לידה שנה חודש יום	תאריך כניסה לארץ שנה חודש יום
מצב משפחתי נוכחי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> ידוע בציבור <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן	מתאריך מס' הילדים עד גיל 18
שם פרטי ומשפחה	מספר זהות ס"ב
מקום הנישואים <input type="checkbox"/> בארץ <input type="checkbox"/> בחו"ל	

כתובת (הרשומה במשרד הפנים) ופרטי התקשורת

רחוב / תא דואר מס' בית כניסה דירה	יישוב מיקוד
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 ס"ב
-------------------------------------	-------------------------

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.

מען למכתבים אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה

שם הנמען הנמען הוא: <input type="checkbox"/> הורי <input type="checkbox"/> קרובי <input type="checkbox"/> חברי <input type="checkbox"/> מייצגי	רחוב / תא דואר מס' בית כניסה דירה	יישוב מיקוד
---	--	----------------

שאלון זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד

2

**אזרחות בחו"ל – נא לצרף צילום של דרכוןך הזר ו/או תמצית כניסות ויציאות ממשרד הפנים**

האם ברשותך דרכון זר?  לא  כן, שם המדינה \_\_\_\_\_  
 מספרו \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_ בתוקף  לא  כן, עד תאריך \_\_\_\_\_

**סוג אשרת השהייה שניתנה לך בארץ:**

1/א  2/א  5/א  4/א – כנלווה ל-2/א בתוקף מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_  
**התגוררתי בארץ לפני מועד קבלת אשרת ארעי:** שהייתי באשרה מסוג  1/ב  2/ב מתאריך \_\_\_\_\_  
 – נא לצרף תמצית כניסות ויציאות שלך בדרכון הזר ממשרד הפנים

3

**מגורים –**

אם הינך שוכר דירה, יש לצרף העתק של חוזה השכירות

הנני מתגורר כיום:  בדירתי  אצל הורי  אצל ילדיי  קרובים אחרים  חברים  אחר \_\_\_\_\_  
 הדירה בבעלותי  לא  כן, משלם חשבונות  חשמל  מים  טלפון  ארנונה מתאריך \_\_\_\_\_  
 הדירה בשכירות  לא  כן, משלם חשבונות  חשמל  מים  טלפון  ארנונה מתאריך \_\_\_\_\_

4

**פרטי הילדים**

האם ילדיך הגיעו עמך ארצה?  כן  לא, ציין את הסיבה: \_\_\_\_\_  
 האם הילדים משולבים במערכת החינוך בארץ?  לא  כן, יש לצרף אישור מהמוסד החינוכי או מהרשות המקומית  
 שם המוסד החינוכי וכתובתו \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_  
 שם המוסד החינוכי וכתובתו \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

5

**פרטי חשבון הבנק בישראל**

האם בבעלותך חשבון בנק פעיל?  לא  כן

שם בעל החשבון	שם הבנק	שם הסניף וכתובתו	מס' סניף	מס' חשבון

6

**פרטי רכב**

האם בבעלותך רכב הרשום בארץ?  לא  כן, מתאריך \_\_\_\_\_

7

**מטרת השהייה בארץ (נא לצרף אישורים)**

הגעתי להתיישב בישראל  לא  כן, הסיבה:  לימודים  עבודה  נישואין  עליה  
 אחר, פרט \_\_\_\_\_

מטעני הובא לארץ  לא  כן, בתאריך \_\_\_\_\_ יש לצרף אישור על שחרור המכולה מהמכס

**8 פרטים על העבודה בארץ**

8

עובד בארץ:

לא

כן, שכיר : מקום העבודה \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_ יש לצרף אישורי שכר

עצמאי: מקצוע \_\_\_\_\_ ממוצע שעות עבודה לשבוע \_\_\_\_\_

ממוצע הכנסה לחודש \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_

יש לי חוזה עבודה בארץ:  לא  כן, מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_

האם עמדת בקשר עם מעסיקים בארץ למציאת עבודה לפני כניסתך לארץ?  לא  כן

**9 נתונים נוספים**

9

נא לציין נתונים נוספים שאינם באים לידי ביטוי בשאלון, שלדעתך עשויים לסייע בקביעת מעמדך כמי שחי בישראל ויכול להיחשב כתושב ישראל:

---



---



---



---

**10 הצהרה**

10

אני החתום מטה, מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי הם נכונים ומלאים. אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי מייד על כל שינוי שיחול באחד הפרטים שמסרתי.

ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים אשר יכולים להשפיע על הזכאות הן עבירה על החוק ואדם אשר מוסר פרטים לא נכונים במרמה או ביודעין, דינו קנס כספי או מאסר.

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 טופס זה.

תאריך \_\_\_\_\_ שם הפונה \_\_\_\_\_ חתימת  \_\_\_\_\_

**לשימוש המוסד**

**החלטת הסניף:**

תושב \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_

לא תושב \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_

נימוקים – חובה על הפקיד לנמק את החלטתו:

---



---



---



---

תאריך \_\_\_\_\_ שם החותם ותפקידו \_\_\_\_\_ חתימה  \_\_\_\_\_