



## שאלון לקביעת תושבות לשוהה בחו"ל

### לידיעתך

- ☞ המוסד לביטוח לאומי קובע את תושבותו של אדם לעניין חוק הביטוח הלאומי, חוק ביטוח בריאות ממלכתי ולכל החוקים שהוא מיישם.
- ☞ "תושב ישראל" הוא אדם שמרכז חייו בישראל ושהיעדרותו ממנה היא היעדרות ארעית בלבד.
- ☞ כדי שנוכל לקבוע את תושבותך ומעמדך בזמן שהותך בחו"ל, אתה מתבקש למלא את השאלון על כל פרטיו ולצרף הוכחות ואישורים כנדרש.

### כיצד יש להגיש את השאלון

- ☞ את טופס התביעה יש לשלוח או להביא לסניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך. לשאלות ולבירורים יש לפנות לטלפון \*6050 או 04-8812345
- ☞ מוקד טלפוני למתקשרים מחו"ל: 9369669 - 8 - 972
- ☞ 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 ולגברים כאחד

עמוד 1 מתוך 3



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הביטוח והגבייה  
ביטוח ובריאות  
שאלון לקביעת תושבות  
לשוהה בחו"ל

|                                  |                   |   |
|----------------------------------|-------------------|---|
| <p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p> | <p>חותמת קבלה</p> | <p>מס' זהות / דרכון</p> <p>סוג המסמך <b>02</b> דפים</p> |
|----------------------------------|-------------------|---|

פרטים אישיים

1

|  |                    |                      |
|--|--------------------|----------------------|
| <p>שם משפחה</p>  | <p>שם פרטי</p>     | <p>מספר זהות ס"ב</p> |
| <p>תאריך לידה</p>  | <p>תאריך עלייה</p> | <p>שנה חודש יום</p>  |
| <p>מצב משפחתי נוכחי: <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> ידוע בציבור* <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> מתאריך</p> <p>* אם אינך מופיע כידוע בציבור במוסדנו, יש למלא גם טופס בל/107</p> |                    |                      |

פרטי בן/בת הזוג

|   |                   |                      |
|---|-------------------|----------------------|
| <p>שם משפחה</p>                                 | <p>שם פרטי</p>    | <p>מספר זהות ס"ב</p> |
| <p><b>כתובת מגורים בישראל ופרטי התקשרות</b></p> |                   |                      |
| <p>רחוב / תא דואר</p>                           | <p>מס' בית</p>    | <p>כניסה</p>         |
| <p>דירה</p>                                     | <p>יישוב</p>      | <p>מיקוד</p>         |
| <p>טלפון קווי</p>                               | <p>טלפון נייד</p> | <p>דואר אלקטרוני</p> |

אם הטלפון הנייד או הדואר האלקטרוני אינם שלך – נא השלם את הפרטים הבאים:

|                         |                        |                             |
|-------------------------|------------------------|-----------------------------|
| <p>שם משפחה איש קשר</p> | <p>שם פרטי איש קשר</p> | <p>מס' זהות איש קשר ס"ב</p> |
|-------------------------|------------------------|-----------------------------|

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 הרשומה למעלה

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <p>שם הנמען</p>       | <p>הנמען הוא: <input type="checkbox"/> הוריי <input type="checkbox"/> קרוביי <input type="checkbox"/> חבריי <input type="checkbox"/> מייצגי</p> |
| <p>רחוב / תא דואר</p> | <p>מס' בית</p>  |
| <p>כניסה</p>          | <p>דירה</p>   |
| <p>יישוב</p>          | <p>מיקוד</p>  |

פרטים על השהות בחו"ל

2

|   |  |                 |
|---|--|-----------------|
| <p>מטרה</p>   | <p>מדינה</p>                           | <p>תקופה</p>    |
| <p>כגון: הגירה, לימודים, עבודה או כל מטרה אחרת</p>  | <p>יש לצרף אישורים או אסמכתא בהתאם</p> | <p>מתאריך</p>   |
| <p>עד תאריך</p>   | <p>עד תאריך</p>                        | <p>עד תאריך</p> |
| <p><input type="checkbox"/> עבדתי/עובד כעמ"י (עובד מקומי ישראלי) <input type="checkbox"/> עבדתי/עובד מטעם מעסיק ישראלי - נא מלא את הטבלה שלהלן וצרף אישורים מתאימים</p> |  |                 |
| <p>שם המעסיק/מס' תיק מעביד/כתובת המעסיק בארץ</p>  | <p>מדינה</p>                           | <p>תקופה</p>    |
| <p>עד תאריך</p>   | <p>עד תאריך</p>                        | <p>עד תאריך</p> |

**3 תאריך חזרה משוער**

3

- אני מתכוון לחזור לישראל בתאריך \_\_\_\_\_
- תאריך החזרה אינו ידוע

**4 רכישת אזרחות ומעמד בחו"ל**

4

- א. האם אתה בעל אזרחות זרה?  לא  כן, פרט \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_
- ב. האם רכשת אזרחות זרה?  לא  כן, פרט \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_
- ג. האם אתה נמצא בתהליך של רכישת אזרחות זרה?  לא  כן, מתאריך \_\_\_\_\_ פרט \_\_\_\_\_
- ד. האם יש לך אשרת עבודה בחו"ל?  לא  כן, מתאריך \_\_\_\_\_ פרט \_\_\_\_\_
- ה. מה הצהרת כדי לקבל ויזה לחו"ל? \_\_\_\_\_
- ו. מהו מעמדך בתקופת שהותך בחו"ל?  בעל אשרה למגורי קבע  תושב  תייר  סטודנט  ללא אשרה  אחר, פרט \_\_\_\_\_

**5 פרטים על בני המשפחה בזמן השהות בחו"ל**

5

- א. האם בן/בת הזוג נמצאת אתך בחו"ל?  לא  כן
- ב. האם יש לך ילדים עד גיל 18?  לא  כן, האם יצאו עמך לחו"ל?  לא  כן
- ג. האם לבן/בת הזוג יש אזרחות זרה?  לא  כן, פרט איזו \_\_\_\_\_
- ד. האם בת הזוג נמצאת בתהליך של רכישת אזרחות זרה?  לא  כן, פרט איזו וממתי \_\_\_\_\_

**6 פרטים על נכסים, הכנסות ועיסוקים**

6

- א. האם בבעלותך דירה בארץ?  לא  כן, משנת \_\_\_\_\_
- ב. האם דירתך בארץ מושכרת בזמן שהותך בחו"ל?  לא  כן, מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_
- ג. האם יש לך הכנסות?  לא  כן, בארץ  בחו"ל
- נא פרט את מקורן \_\_\_\_\_
- ד. עבדתי כשכיר בארץ עד תאריך \_\_\_\_\_ עבדתי כעצמאי בארץ עד תאריך \_\_\_\_\_

**7 פרטי חשבון הבנק בישראל**

7

| האם בבעלותך חשבון בנק פעיל? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן |          | שם הבנק          |         | שם בעל החשבון |
|---|----------|------------------|---------|---------------|
| מס' חשבון   | מס' סניף | שם הסניף וכתובתו | שם הבנק | מס' חשבון     |
|   |          |                  |         |               |

**תשלומי מיסים**

**8**

האם אתה משלם מס הכנסה בארץ כתושב ישראל?  לא  כן, בשנת המס/בשנות המס \_\_\_\_\_

**הצהרת כוונות – חובה למלא**

**9**

נא לציין נתונים נוספים שאינם באים לידי ביטוי בשאלון, אך לדעתך עשויים לסייע בקביעת מעמדך כמי שממשיך להיחשב תושב ישראל:

---



---



---



---

**הצהרה**

**10**

אני החתום מטה, מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי נכונים ומלאים. אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי מייד על כל שינוי שיחול בנתונים שלי או של בני משפחתי.

ידוע לי, כי מסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים אשר יכולים להשפיע על ההחלטה היא עברה על החוק ואדם אשר מוסר פרטים לא נכונים במרמה או בידועין, 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 החותם \_\_\_\_\_ חתימה **x** \_\_\_\_\_

**לשימוש המוסד**

**החלטת הסניף:**

תושב מתאריך \_\_\_\_\_

לא תושב מתאריך \_\_\_\_\_

נימוקים – חובה על הפקיד לנמק את החלטתו:

---



---



---



---



---



---

תאריך \_\_\_\_\_ שם החותם ותפקידו \_\_\_\_\_ חתימה **x** \_\_\_\_\_