



**המוסד לביטוח לאומי**  
מיניבת הביטוח והגבייה – אגף מעסיקים

**مؤسسة التأمين الوطني**  
مديرية التأمين والجباية – قسم المشغلين

מספר זהות					
رقم بطاقة الهوية					
1	6	05	06	06	06
דפים במסמך					
وراق نوع الملف					

### לכבוד

תחום גביה ממעסיקים

המוסד לביטוח לאומי

סניף

(יש לציין את שם הסניף באחור מגורי)

حضره

قسم الجباية من المشغلين

مؤسسة التأمين الوطني

فرع

( يجب الإشارة إلى إسم الفرع في منطقة سكناك )

### הנדזה: בקשה להחזר דמי ביטוח לבני הכנסות גבוהות מההכנסה המרבית

الموضوع: طلب استرجاع رسوم التأمين لأصحاب الدخل الأعلى من الحد الأقصى للدخل

<b>פרטי המבוטח</b> <b>تفاصيل المؤمن</b>					
מספר זהות ס"ב رقم بطاقة الهوية رقم المراقبة		שם פרטי الإسم الشخصي		שם משפחה اسم العائلة	
<b>כתובת</b> <b>العنوان</b>					
מיקוד رمز البريدي	יישוב البلدة	דירה شقة	כניסה مدخل	מספר בית رقم المنزل	רחוב شارع
דואר אלקטרוני عنوان البريد الإلكتروني				טלפון נייד الهاتف الخلوي	טלפון קווי الهاتف الأرضي
<input type="checkbox"/> אני מאשר/ת קיבלתי הודעה SMS <input type="checkbox"/> أوافق على تلقي رسائل نصية قصيرة SMS					

הזר דמי ביטוח לשנת  
استرجاع رسوم التأمين لسنة

לקבלת החזר דמי ביטוח, יש לצרף לבקשה טופס 100\* הכוללים את פירוט השכר והנכויים של התקופה המתקבשת לביצוע החזר מכל מקורות ההכנסה, וכן המחייב מבוטלת (לצורךAIMOT חשבון).  
لاسترجاع رسوم التأمين، يجب إرفاق الاستمارات رقم 100\* التي تتضمن تفاصيل الراتب والخصومات للفترة التي يقدم بشأنها طلب الاسترجاع من جميع مصادر الدخل، بالإضافة إلى شيك ملغى (التحقق من الحساب).



חתימה  
التوقيع

שם החותם  
اسم صاحب التوقيع

\* **טופס 100**- טופס פירוט שכר או פנסיה מוקדמת ופירוט דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות לכל חודש במהלך השנה. כולל תשלום נזקים והפרשים המיוחדים לשכר החודשי / לפנסיה,

חופים בדמי ביטוח.

טופס זה ניתן לקבל מכל מעסיק או משלם פנסיה מוקדמת.

\* استمار رقم 100- استمارة تفاصيل الراتب أو راتب التقاعد المبكر وتفاصيل رسوم التأمين ورسوم التأمين الصحي لكل شهر خلال السنة.  
يشمل ذلك دفعات إضافية وفرقيات محددة وفق الراتب الشهري/راتب التقاعدي الملزم برسوم تأمين.  
بالإمكان الحصول على هذه الاستمارة من أي مشغل أو مزود الراتب التقاعدي.