המוסד לביטוח לאומי
מינהל ביטוח וגבייה

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
	מס' זהות / תיק ניכויים
	דפים
	סוג המסמך 0 8

דיווח על הכנסות מבוטח שכיר לפי צו סיווג מבוטחים לתקופת מבצע "שאגת הארי"
(עבור עבודה שבוצעה בחודשים 9/25-2/26)

פרטי המבוטח

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב

עיסוק – חובה לציין לפחות עיסוק אחד

- ❑ מרצה /מורה/מדריך *
- ❑ מורה דרך **
- ❑ אומן ***
- ❑ אחר _____

טבלה א'- הכנסה ללא מע"מ שנוכו ממנה ד"ב			טבלה ב'- הכנסה ללא מע"מ שלא נוכו ממנה דמי ביטוח		
שם מזמין העבודה	תיק הניכויים/מס' יישות של מזמין העבודה	סה"כ הכנסה לתקופה – 9/25-2/26	שם מזמין העבודה	תיק הניכויים/מס' יישות של מזמין העבודה	סה"כ הכנסה לתקופה – 9/25-2/26
סה"כ			סה"כ		

עפ"י הצורך, ניתן לצרף טופס נוסף

סה"כ הכנסות שכיר (טבלה א+ב) לתקופה 9/25-2/26 לצורך תשלום אבטלה_____₪ .

*__מרצה /מורה/מדריך__- פריט 6 לתוספת הראשונה בצו סיווג מבוטחים, הסכם העבודה נערך מראש לתקופה של רבע שנה לפחות, או למתן סדרה של 7 הרצאות/7 שיעורים לפחות הכל לפי הענין.
**__מורה דרך__- פריט 7 לתוספת הראשונה בצו סיווג מבוטחים.
__לא כלולים__: מורי דרך שמקבלים תגמול מאנשים פרטיים וכן ממי שאינם מוסדות, גופים ציבוריים ומשרדי נסיעות.
__כן כלולים__: מורי דרך שמקבלים תגמול ממוסדות מחו"ל, וגופים ציבוריים ומשרדי נסיעות מחו"ל. מי שנמנה על קבוצה זאת, ימלא את טבלה שבטופס לבל/622 לא ציון מספרי תיקי הניכויים
***__אומן__ - פריט 13 לתוספת הראשונה בצו סיווג מבוטחים, הסכם העבודה בכתב נערך מראש לתקופה של רבע שנה לפחות, או לסדרה של 5 הופעות לפחות; ובהופעות באמצעי תקשורת ציבוריים-הסכם העבודה בכתב נערך מראש למתן סדרה של 3 הופעות בחודש לפחות.

אישור רואה חשבון או יועץ מס

אני מאשר בזאת כי הנתונים הנ"ל תואמים לנתונים בספרי הנהלת חשבונות (שלא בוקרו) ו/או למסמכים שהוצגו בפני.

תאריך_____ שם _____ חתימה _____ חותמת _____

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד