



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 מבוטחים/מבוטחות

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:

1. תצהיר זה ניתן כתמיכה לבקשתנו להכיר בנו כידועים / כידועות בציבור לעניין חוק הביטוח הלאומי ויתר החוקים שהמוסד לביטוח לאומי מופקד על ביצועם.
2. 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 _____.
3. אנו מצהירים / מצהירות, כי מר/גב _____ ת"ז _____ יוגדר / תוגדר לעניין חוק הביטוח הלאומי וחוקים אחרים שהמוסד לביטוח לאומי מופקד על ביצועם כ"מבוטח" וכי מר /גב _____ ת"ז _____ יוגדר/ תוגדר כ"עקר/ת בית", הן לעניין הזכויות והן לעניין החובות.
4. הצהרתנו זו היא בלתי חוזרת.
5. אנו מתחייבים להודיע למוסד לביטוח לאומי על כל שינוי שיחול במצבנו המשפחתי.

לדיעתך, הוגשה עתירה לבג"ץ בנוגע למעמד "עקר בית", ככל שהמצב המשפטי ישתנה, ייתכנו שינויים בזכויות ובחובות בהתאם לחוק.

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 ✕ _____