



המוסד לביטוח לאומי
מנהל הביטוח והגביה
ביטוח ובריאות

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%; text-align: center;">מס' זהות</div> <div style="width: 85%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> <div style="width: 100%; text-align: center; margin-top: 5px;">מס' זהות</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div> <div style="margin: 0 10px;">סוג המסמך</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> </div> </div>	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	חותמת קבלה
--	---------------------------	-------------------

הנדון: הצהרת עיסוק תלמיד על יסודי

1 פרטי המבוטח					
שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות ס"ב	
כתובת					
רחוב / תא דואר		מס' בית	כניסה	דירה	יישוב
מיקוד					
טלפון קווי		טלפון קווי		פקס	
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS					

2 הצהרה	
<p>הנני מצהיר בזאת שאני תלמיד במוסד לימודים על - יסודי _____ בכיתה <input type="checkbox"/> י', <input type="checkbox"/> יא', <input type="checkbox"/> יב' בשנת הלימודים _____.</p> <p>*נא לסמן כיתה ולמלא שם מוסד הלימודים ושנת הלימודים באופן ברור.</p> <p>ידוע לי כי אם שמי לא יופיע בדיווחי משרד החינוך למוסד לביטוח לאומי כתלמיד מוסד לימודים על - יסודי, אחויב בתשלום דמי ביטוח בתקופה בה ניתן לי פטור על פי הצהרתי זו.</p> <p>אני החתום מטה מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה הם נכונים ומלאים.</p> <p style="text-align: right;">תאריך _____ שם _____ חתימה x _____</p>	

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד