המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגבייה
גבייה מלא שכירים

סניף_____

חותמת קבלה	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
	מס' זהות סוג המסמך 1 דפים

תאריך _____

הנדון: <u>הצהרת עיסוקים</u>

1 פרטי המבקש

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב

כתובת (הרשומה במשרד הפנים)

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד

טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני
	❑ אני מאשר קבלת הודעות SMS	

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד

פרטי חשבון בנק

שם הבנק	שם הסניף /כתובת	מספר סניף	מספר חשבון

2 הצהרה

❑ אני מצהיר שאני עובד/ת שכיר/ה החל מתאריך _____ עד תאריך _____

שם המעביד _____ מס' תיק ניכויים

❑ אני מצהיר שהפסקתי לעבוד כשכיר/ה מתאריך _____

תאריך _____ חתימה ✘ _____