



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגבייה
ביטוח ובריאות

שאלון מפורט לידועים בציבור

לשימוש פנימי בלבד (סריקה) מס' זהות / דרכון סוג המסמך דפים	3 5
--	-----

חותמת קבלה

הבהרות לתשומת לב ממלא ההצהרה

- מטרת שאלון זה היא לבחון מעמדם של בני זוג כידועים בציבור וזאת לעניין חובות וזכויות במוסד לביטוח לאומי, המבקשים להכיר בהם במעמד כזה תקופות קודמות יותר
- התקבלה החלטה לראות בשני בני זוג כידועים בציבור, הם יראו, לעניין חוק הביטוח הלאומי, ושאר הנושאים שהמוסד מופקד על ביצועם כשני בני זוג נשואים.
- מי שהוכר כידועים בציבור וחל שינוי במעמדם זה, מתבקשים להצהיר על כך בכתב בסניף המוסד לביטוח לאומי הסמוך למקום מגוריהם.
- נא לצרף אישורים כנדרש.

פרטי בן/בת הזוג הידוע בציבור

1

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.
מצב משפחתי (כפי שמופיע בת"ז) <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן	מתאריך	הערות
כתובת רחוב / תא דואר מס' בית כניסה דירה יישוב מיקוד		
טלפון קווי	טלפון נייד	<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת מכתבים באינטרנט דואר אלקטרוני: _____@_____
	<input type="checkbox"/> אני מאשר/ת קבלת הודעות SMS	

פרטי בן/בת הזוג הידועה בציבור

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.
מצב משפחתי (כפי שמופיע בת"ז) <input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> נשואה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> אלמנה	מתאריך	הערות
כתובת רחוב / תא דואר מס' בית כניסה דירה יישוב מיקוד		
טלפון קווי	טלפון נייד	<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת מכתבים באינטרנט דואר אלקטרוני: _____@_____
	<input type="checkbox"/> אני מאשר/ת קבלת הודעות SMS	

פרטים אישיים של הילדים המשותפים

2

אין לנו ילדים משותפים.

יש לנו ילדים משותפים ולהלן פרטיהם: (אם יש יותר משני ילדים – נא מלאו פרטיהם בנפרד).

<p>תאריך לידה</p>	<p>שם פרטי</p>	<p>שם משפחה</p>	<p>מספר זהות הילד</p>	1
<p>תאריך לידה</p>	<p>שם פרטי</p>	<p>שם משפחה</p>	<p>מספר זהות הילד</p>	2

3

הצהרת בני הזוג על מערכת היחסים – יש למלא גם אם אחד מבני הזוג נפטר

1. האם בכוונתכם להינשא בנישואים המוכרים על ידי משרד הפנים? כן, מתי? _____
 לא, מדוע?: _____.
2. ממתי אתם חיים ביחד ומוכרים כבני זוג? _____
 נא לציין סיבה או אירוע לתאריך שצוין לעיל ולצרף אישורים התומכים בהצהרה
 ניהול משק בית משותף
 טקס או מסיבה או אירוע סמלי אחר המעיד על קשר זוגי מחליף נישואין
 אחר _____ נא לפרט _____
3. כתובת המגורים המשותפת היא _____
 וזאת החל מיום _____. מי הבעלים הרשום בדירה? _____
 אם אתם שוכרים את הדירה, נא לצרף חוזה שכירות קודמים עליהם חתמתם וחווה השכירות האחרון.
 אם יש דירה בחזקת כל אחד/אחת מכם, נא לציין באיזו דירה אתם מתגוררים _____
 נא לציין, מי התגורר בדירה האחרת - האם הושכרה, נמסרה לשימוש לאדם אחר וכדומה, ולצרף מסמכים תומכים: _____
4. האם קיים רכוש או ציוד משותף? לא כן, נא לפרט ולצרף אישורים/קבלות _____
5. האם קיים הסכם ממון או צוואה? לא כן, נא לפרט ולצרף אישורים _____
 האם אחד מבני הזוג מוטב של השני בביטוחים שונים (כגון ביטוח חיים/פנסיוני/קופת גמל וכד') אם כן נא לצרף אישור מוטבים. אם לא, נא לציין הסיבה _____
6. האם יש לכם חשבון בנק משותף? לא, פרט מדוע _____
 כן, בנק _____ סניף _____ מס' חשבון _____
 האם אחד מיופה בחשבון בן הזוג השני? כן, נא להמציא אישור. _____
 לא, פרט מדוע _____
7. מי נושא בהוצאות ניהול משק הבית בכתובת המגורים המשותפת? נא לפרט ולצרף חשבונות לפי העניין כגון: מים, ארנונה, חשמל, גז, טלפון (נייד ונייח), ספק אינטרנט וטלוויזיה וכד'.
8. האם קיימים מקרים בהם הופעתם בציבור יחדיו כבני זוג? נא לפרט ולצרף הוכחות _____
9. האם קבלתם או עדיין מקבלים גמלה כלשהי מגוף כלשהו? לא, _____
 כן, צרף אישורים. _____
10. האם מתנהלת או עומדת להתנהל תביעה כלשהי הקשורה במישרין או בעקיפין למעמדכם כידועים בציבור? לא, _____
 פרט מדוע לא: _____
 כן, פרט מספר תיק ובאיזה בית משפט וצרף העתקים של כתבי בי-הדין, פרוטוקולים והחלטות שניתנו _____.

לשימוש המוסד לביטוח לאומי

החלטת הסניף

לאשר מעמד ידועים בציבור מתאריך _____ .
 לדחות.

נימוקים להחלטה (חובה על הפקיד/ה לנמק החלטתו/החלטתה):

תאריך _____ שם הפקיד/ה ותואר תפקיד _____ חתימה **x** _____