



שאלון לקביעת תושבות לחוזר מחו"ל

לידיעתך

- ↪ המוסד לביטוח לאומי קובע את תושבותו של אדם לעניין חוק הביטוח הלאומי, חוק ביטוח בריאות ממלכתי ולכל החוקים שהוא מיישם.
- ↪ **"תושב ישראל"** הוא אדם שמרכז חייו בישראל ושהיעדרותו ממנה היא היעדרות ארעית בלבד.
- ↪ כדי שנוכל לקבוע את תושבותך ומעמדך, אתה מתבקש למלא את השאלון על כל פרטיו ולצרף הוכחות ואישורים כנדרש.

כיצד יש להגיש את התביעה

- ↪ יש למלא את טופס התביעה על פי ההנחיות הרשומות בו ולחתום במקומות המסומנים.
- ↪ עליך לצרף אישורים נוספים על פי הנדרש בטופס התביעה.
- ↪ **את התביעה בצירוף המסמכים הנוספים ניתן:**
 - למלא באופן מקוון באתר הביטוח הלאומי www.btl.gov.il, ולשלוח אונליין עם המסמכים הנוספים לסניף המטפל.
 - למלא באופן ידני, לסרוק אותה יחד עם המסמכים הנוספים, ולשלוח באמצעות אתר האינטרנט/שליחת מסמכים.
 - לשלוח בדואר, בפקס או בתיבת השירות של הסניף לפי מקום המגורים.
- ↪ לשאלות ובירורים ניתן לפנות להתקשר למוקד *6050 או 04-8812345, או לפנות באמצעות אתר האינטרנט..

שאלון זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגבייה
אגף ביטוח ובריאות

שאלון לקביעת תושבות
לחוזר מחו"ל

<p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p>	<p>מס' זהות / דרכון</p> <p>סוג המסמך</p> <p>דפים</p>
----------------------------------	--

חותמת קבלה

1

פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
תאריך לידה	תאריך עלייה	שנה חודש יום
מצב משפחתי נוכחי: <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> ידוע בציבור* <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן * אם אינך מופיע כידוע בציבור במוסדנו, יש למלא גם טופס בל/107		

פרטי בן/בת הזוג

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
----------	---------	------------------

כתובת מגורים בישראל ופרטי התקשרות

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני			

אם הטלפון הנייד או הדואר האלקטרוני אינם שלך – נא השלם את הפרטים הבאים:

שם משפחה איש קשר	שם פרטי איש קשר	מס' זהות איש קשר ס"ב
------------------	-----------------	-------------------------

אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל. לידיעתך, אם לא סימנת "אני מסרב", הודעות בנושאי הביטוח הלאומי, יישלחו בערוצים הדיגיטליים, לפי המידע שמסרת.

מען למכתבים אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה

שם הנמען	הנמען הוא: <input type="checkbox"/> הוריי <input type="checkbox"/> קרובי <input type="checkbox"/> חברי <input type="checkbox"/> מייצגי				
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד

2

פרטים על אודות השהייה בחו"ל – נא לציין את התקופה הכוללת ששהית בחו"ל לפי דרכון ישראלי או זר

מטרה (הגירה, לימודים, עבודה או כל מטרה אחרת)	מדינה	תקופה	
		עד תאריך	מתאריך

3

פרטים על אודות ניתוק הקשר עם חו"ל – נא פרט אלו פעולות ביצעת, המצביעות על כך שמרכז חייך בחו"ל הסתיים.

א. האם מכרת את נכסיך בחו"ל? לא כן, פרט אלו נכסים נמכרו והאם נותרו נכסים שטרם נמכרו: _____

ב. האם סיימת את קשרי עבודתך בחו"ל? לא, האם אתה ממשיך לעבוד בחו"ל כשכיר או כעצמאי – מהו משלח ידך? _____

כן, פרט מתי הפסקת לעבוד והסיבה להפסקה (פיטורין, יציאה לפנסיה או אחר) _____

ג. האם פנית לגורמים במדינה שבה שהית בהודעה, בכתב על רצונך לעזוב את המדינה? לא, פרט מדוע _____

כן, פרט לאלו גורמים פנית _____

ד. האם גם בת הזוג גם סיימה לחיות בחו"ל ושהב עמך לארץ? כן לא, פרט מדוע _____

ה. האם ילדיך סיימו את לימודיהם בחו"ל? כן, מתאריך _____ לא, פרט מדוע _____

אין לי ילדים מתחת לגיל 18

ו. נא פרט אלו פעולות מהרשימה שלהלן עשית בחו"ל טרם שובך ארצה וצרף אישור מתאים: _____

מכירת דירה, או סיום חוזה שכירות. יש לצרף אסמכתאות

מכירת רכוש (כלי רכב, תכולת בית כגון רהיטים, מכשירי חשמל). יש לצרף אסמכתאות

עזיבת מקום עבודה, או סיום חוזה עבודה.

ז. נא פרט פעולות נוספות שעשית, אם ישנן, המצביעות על סיום מרכז חייך בחו"ל: _____

4

פרטים על אודות החזרה לישראל

א. מתי חזרת לישראל באופן קבוע? _____

ב. האם חזרת לארץ באמצעות משרד הקליטה או הסוכנות היהודית או כל גורם אחר? לא כן, ציין את שם הגוף המסייע וצרף אישור מתאים _____

ג. האם הבאת עמך מטען? לא, פרט הסיבה לכך _____

כן, פרט מה כלול בו וצרף אישור מהמכס _____

ד. האם ילדיך עד גיל 18 משולבים במערכת החינוך? לא, פרט מדוע _____

כן, אין לי ילדים מתחת לגיל 18

פרטים על עבודה בארץ

5

- א. האם אתה עובד כיום בארץ? לא כן
- כשכיר – שם המפעל/המעסיק _____ מתאריך _____ צרף אישורים
- כעצמאי – מקצוע, התעסקות _____ מתאריך _____ צרף אישורים
- ממוצע שעות לשבוע _____ ממוצע הכנסה לחודש _____
- ב. האם יש לך חוזה עבודה בארץ? לא כן, לתקופה מתאריך _____ עד תאריך _____
- ג. האם עמדת בקשר עם מעסיקים בארץ למציאת עבודה לפני שובך לארץ? לא כן, _____
- ד. אם אינך עובד, נא ציין ממת' _____ נא פרט מקורות מחייה: _____

מגורים

6

- א. פרט היכן אתה מתגורר כיום: בדירתי אצל הוריי אצל ילדיי אצל קרוביי אצל חבריי קיבוץ אחר, נא פרט _____
- ב. אם אינך גר בדירתך, נא ציין האם בכוונתך לרכוש דירה לא כן
- ג. האם הדירה בבעלותך? לא כן, משנת _____
- האם אתה משלם חשבונות? חשמל מים טלפון ארנונה כן, מתאריך _____
- ד. האם הדירה בשכירות? לא כן
- האם אתה משלם חשבונות? חשמל מים טלפון ארנונה כן, מתאריך _____

פרטי חשבון הבנק בישראל

7

האם בבעלותך חשבון בנק פעיל? לא כן

שם בעל החשבון	שם הבנק	שם הסניף וכתובתו	מס' סניף	מס' חשבון

הצהרת כוונות - חובה למלא

8

נא פרט נתונים נוספים שאינם באים לידי ביטוי בשאלון, אך לדעתך עשויים לסייע בקביעת מעמדך כמי שחזר לחיות באופן קבוע בישראל:

9

שירותי בריאות – רישום לקופת חולים

<input type="checkbox"/> מכבי	<input type="checkbox"/> מאוחדת	<input type="checkbox"/> לאומית	<input type="checkbox"/> כללית	עבורי
<input type="checkbox"/> מכבי	<input type="checkbox"/> מאוחדת	<input type="checkbox"/> לאומית	<input type="checkbox"/> כללית	עבור בן/בת הזוג
<input type="checkbox"/> מכבי	<input type="checkbox"/> מאוחדת	<input type="checkbox"/> לאומית	<input type="checkbox"/> כללית	עבור הילדים

10

הצהרה

אני מצהיר, כי מהתאריך שציינתי בסעיף 4 א' בשאלון, חזרתי לחיות בישראל באופן קבוע וכי סיימתי את מרכז חיי בחו"ל.

אני החתום מטה, מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי נכונים ומלאים. אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי מייד על כל שינוי שיחול בנתונים שלי או של בני משפחתי.

ידוע לי, כי מסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים אשר יכולים להשפיע על הזכאות הם עברה על החוק ואדם אשר מוסר פרטים לא נכונים במרמה או בידועין, דינו קנס כספי או מאסר.

ידוע לי כי אם יחולו שינויים בפרטי ההתקשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח לאומי. במקרה שלא יעודכנו פרטי ההתקשרות, המידע יישלח באמצעות הערוצים אותם ציינתי על גבי טופס זה.

תאריך _____ שם הפונה _____ חתימה **x** _____

לשימוש המוסד

החלטת הסניף :

תושב מתאריך _____

לא תושב מתאריך _____

נימוקים – חובה על הפקיד לנמק את החלטתו – יש להתייחס לסממנים המצביעים על סיום מרכז החיים בחו"ל ביחד עם סממנים המצביעים על העתקת מרכז החיים לארץ:

תאריך _____ שם החותם ותפקידו _____ חתימה **x** _____