



## שאלון לקביעת תושבות בעלי אשרה לתושב ארעי

### לידיעתך

- ☞ המוסד לביטוח לאומי קובע את תושבותו של אדם לעניין חוק הביטוח הלאומי, חוק ביטוח בריאות ממלכתי וליתר החוקים המבוצעים על ידו.
- ☞ ניתן להכיר בבעלי אשרה מסוג א/1, א/2, א/5 או א/4 שנלווה ל-א/2 כתושבים רק לאחר שהות של 183 ימים בארץ, רצופים או שאינם רצופים, בתוך שנה, וכל זאת בתנאי שהוכיחו את תושבותם.
- ☞ למניין 183 הימים ניתן לספור גם תקופה של שישה חודשים שקדמה ליום קבלת האשרה כמתואר לעיל, ובלבד שמחזיק האשרה התגורר בארץ כדן.
- ☞ **"תושב ישראלי"** הינו אדם שמרכז חייו בישראל, ושהיעדרותו ממנה הינה היעדרות ארעית בלבד.
- ☞ כדי שנוכל לקבוע את תושבותך ומעמדך, הנך מתבקש למלא את השאלון על כל פרטיו ולצרף הוכחות ואישורים כנדרש.

### כיצד יש להגיש את השאלון

- ☞ את השאלון יש לשלוח או להביא אל סניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך. לשאלות ובירורים יש לפנות לטלפון \*6050 או 04-8812345.
- ☞ לפרטים נוספים אפשר להיעזר באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il).
- ☞ חובה לחתום במקומות המסומנים.

שאלון זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד

עמוד 1 מתוך 3

מספר זהות / דרכון _____		לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
סוג המסמך 0   2	דפים _____	

**חותמת קבלה**

המוסד לביטוח לאומי  
 מינהל הביטוח והגביה  
 ביטוח ובריאות



**שאלון לקביעת תושבות**  
 בעלי אשרה לתושב ארעי

מספר זהות _____		שם פרטי _____		שם משפחה _____	
מספר זהות _____		תאריך לידה _____		תאריך כניסה לארץ _____	
מס' הילדים עד גיל 18 _____		מתאריך _____		מצב משפחתי נוכחי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש	
מקום הנישואים <input type="checkbox"/> בחו"ל <input type="checkbox"/> בארץ		מספר זהות _____		שם פרטי ומשפחה _____	
<b>כתובת (הרשומה במשרד הפנים)</b>					
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
דואר אלקטרוני: _____@_____		טלפון נייד _____		טלפון קווי _____	
<input type="checkbox"/> אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל.					
<b>מען למכתבים אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה</b>					
שם הנמען _____		הנמען הוא: <input type="checkbox"/> הורי <input type="checkbox"/> קרובי <input type="checkbox"/> חברי <input type="checkbox"/> מייצגי _____			
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
טלפון קווי _____		טלפון נייד _____		פקס _____	
<input type="checkbox"/> אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל.					

אזרחות בחו"ל – נא לצרף צילום של דרכון הזר ו/או תמצית כניסות ויציאות ממשרד הפנים האם ברשותך דרכון זר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, שם המדינה _____ מספרו _____ מתאריך _____ בתוקף <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, עד תאריך _____	
סוג אשרת השהייה שניתנה לך בארץ: <input type="checkbox"/> 1/א <input type="checkbox"/> 2/א <input type="checkbox"/> 5/א <input type="checkbox"/> 4/א – כנלווה ל-א/2 בתוקף מתאריך _____ עד תאריך _____ התגוררתי בארץ לפני מועד קבלת אשרת ארעי: שהיתי באשרה מסוג <input type="checkbox"/> 1/ב <input type="checkbox"/> 2/ב מתאריך _____	
– נא לצרף תמצית כניסות ויציאות שלך בדרכון הזר ממשרד הפנים	

3

**מגורים –**

אם הינך שוכר דירה, יש לצרף העתק של חוזה השכירות

הנני מתגורר כיום:  בדירתי  אצל הורי  אצל ילדיי  קרובים אחרים  חברים  אחר \_\_\_\_\_  
 הדירה בבעלותי  לא  כן, משלם חשבונות  חשמל  מים  טלפון  ארנונה מתאריך \_\_\_\_\_  
 הדירה בשכירות  לא  כן, משלם חשבונות  חשמל  מים  טלפון  ארנונה מתאריך \_\_\_\_\_

4

**פרטי הילדים**

האם ילידיך הגיעו עמך ארצה?  כן  לא, ציין את הסיבה: \_\_\_\_\_

האם הילדים משולבים במערכת החינוך בארץ?  לא  כן, יש לצרף אישור מהמוסד החינוכי או מהרשות המקומית

שם המוסד החינוכי וכתובתו: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

שם המוסד החינוכי וכתובתו: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

5

**פרטי חשבון הבנק בישראל**

האם בבעלותך חשבון בנק פעיל?  לא  כן

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

6

**פרטי רכב**

האם בבעלותך רכב הרשום בארץ?  לא  כן, מתאריך \_\_\_\_\_

7

**מטרת השהייה בארץ (נא לצרף אישורים)**

הגעתי להתיישב בישראל  לא  כן, הסיבה:  לימודים  עבודה  נישואין  עליה

אחר, פרט \_\_\_\_\_

מטעני הובא לארץ  לא  כן, בתאריך \_\_\_\_\_ יש לצרף אישור על שחרור המכולה מהמכס

8

**פרטים על העבודה בארץ**

עובד בארץ:

לא

כן, שכיר : מקום העבודה \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_ יש לצרף אישורי שכר

עצמאי: מקצוע \_\_\_\_\_ ממוצע שעות עבודה לשבוע \_\_\_\_\_

ממוצע הכנסה לחודש \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_

יש לי חוזה עבודה בארץ:  לא  כן, מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_

האם עמדת בקשר עם מעסיקים בארץ למציאת עבודה לפני כניסתך לארץ?  לא  כן

**נתונים נוספים**

9

נא לציין נתונים נוספים שאינם באים לידי ביטוי בשאלון, שלדעתך עשויים לסייע בקביעת מעמדך כמי שחי בישראל ויכול להיחשב כתושב ישראל:

---



---



---



---

**הצהרה**

10

אני החתום מטה, מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי הם נכונים ומלאים. אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי מייד על כל שינוי שיחול באחד הפרטים שמסרתי.

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

תאריך \_\_\_\_\_ שם הפונה \_\_\_\_\_ חתימת **x** \_\_\_\_\_

**לשימוש המוסד**

**החלטת הסניף:**

תושב מתאריך \_\_\_\_\_

לא תושב מתאריך \_\_\_\_\_

נימוקים – חובה על הפקיד לנמק את החלטתו:

---



---



---



---



---

תאריך \_\_\_\_\_ שם החותם ותפקידו \_\_\_\_\_ חתימה **x** \_\_\_\_\_