



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגבייה
אגף הביטוח והבריאות

בקשת עובד עצמאי לחישוב תקופת המתנה

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' זהות / דרכון									
סוג המסמך		דפים		מספר		מספר		מספר	

לידיעתך

חוק ביטוח בריאות ממלכתי, מקנה למבוטח את הזכות לראות בתקופת שהייתו בחו"ל כאילו שהה בישראל לצורך חישוב תקופת המתנה, וזאת אם הוא שוהה בחו"ל לצורך עיסוקו.
על מנת שנוכל לבדוק את זכאותך, הינך מתבקש למלא את השאלון ולצרף אישורים מתאימים

פרטי המבוטח

1

שם משפחה		שם פרטי		מספר ת.ז.	
רחוב / תא דואר		מס' בית	כניסה	דירה	יישוב
טלפון קווי של בעל העסק		טלפון נייד <input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS		דואר אלקטרוני	
מיקוד		מיקוד		מיקוד	

עבודה כעצמאי בישראל

2

משלח יד	שעות העבודה במוצע בשבוע
גובה ההכנסה החודשית הממוצעת ב- ש' _____ ש' _____	תאריך פתיחת תיק מ.ע.מ - נא להמציא אישור
תאריך פתיחת תיק במס ההכנסה- נא להמציא אישור.	תאריך פתיחת תיק ניכויים

עבודה כעצמאי בחו"ל

3

1. פרט מהות עבודתך בחו"ל, _____, תקופת העבודה _____
2. מדוע הינך נדרש לבצע עבודה בחו"ל? – ציין שמות בעלי מקצוע ו/או גורמים עמם אתה נפגש ומסמכים התומכים בכך שהינך שוהה בחו"ל לצורך עבודתך. _____
3. האם הינך מפיק רווחים בשל עבודתך כעצמאי בחו"ל? – נא פרט _____
4. האם בגין הוצאות שהייתך בחו"ל, דרשת הוצאות במס הכנסה? כן, פרט וצרף אישור. _____
 לא, ציין מדוע _____

הצהרת העובד

5

אני החתום מטה, מבקש לחשב לי את תקופת המתנה החלה עלי בהתחשב בעיסוקי בחו"ל כעובד עצמאי וזאת על פי הוראות סעיף 58 (ב) לחוק ביטוח בריאות ממלכתי.
אני מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרת לי הם נכונים ומלאים. אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי מייד על כל שינוי שיחול באחד הפרטים בתביעה זו
ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים אשר יכולים להשפיע על הזכאות, הן עבירה על החוק, ואדם אשר מוסר פרטים לא נכונים במרמה או בידועין, דינו קנס כספי או מאסר.

תאריך _____ שם _____ חתימה * _____

