



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
אגף קצבאות אזרחים ותיקים
ושאירים

הצהרת הכנסות לבדיקת זכאות לתוספת עבור בן/בת זוג בקצבת אזרח ותיק

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' זהות / דרכון									
סוג		דפים		המסמך		סוג		דפים	

פרטי מבוטח - מקבל קצבת אזרח ותיק

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

2

פרטי בן/בת זוג

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

3

פירוט הכנסות בן/בת זוג - נא לסמן ליד כל אחד ממקורות ההכנסה המפורטים: "יש" או "אין"

מקור הכנסה	אין <input type="checkbox"/> / יש <input type="checkbox"/>
עבודה שכירה	אין <input type="checkbox"/> / יש <input type="checkbox"/> סכום לחודש:
עבודה עצמאית	אין <input type="checkbox"/> / יש <input type="checkbox"/> סכום לחודש:
פנסיה בישראל	אין <input type="checkbox"/> / יש <input type="checkbox"/> סכום לחודש: _____
פנסיה בחו"ל	אין <input type="checkbox"/> / יש <input type="checkbox"/> סכום לחודש:
רנטה בחו"ל	אין <input type="checkbox"/> / יש <input type="checkbox"/> סכום לחודש:
תגמולים ממשד הביטחון או האוצר	אין <input type="checkbox"/> / יש <input type="checkbox"/> סכום לחודש:
דמי שכירות	אין <input type="checkbox"/> / יש <input type="checkbox"/> סכום לחודש:
ריבית מחסכונות או דיווידנד ממניות	אין <input type="checkbox"/> / יש <input type="checkbox"/> סכום לחודש:
אחר: (נא לפרט סוג הכנסה וגובהה)	אין <input type="checkbox"/> / יש <input type="checkbox"/> סכום לחודש:

נא לצרף אישורים המעידים על הכנסות של בן/בת זוגך (כגון: תלושי שכר, פנסיה, חוזה שכירות וכד')

4

פרטי חשבון הבנק

ברצוני שהתוספת תשולם בנפרד ישירות לבן/ת הזוג

שם בעל החשבון:

שם בנק	מספר סניף	מספר חשבון
--------	-----------	------------

5

הצהרה

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים. ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים היא עברה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר. ידוע לי, כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו או בנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.

תאריך _____ חתימה **x** _____