



**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 המסמך  
דפים

**1 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 הכנסה המפורטים: "יש" או "אין"**

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

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

**4 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 בודעין 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** \_\_\_\_\_

טופס זה מנסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד