



המוסד לביטוח לאומי
מינהל ביטוח גבייה וחקירות
מינהל הגמלאות

שאלון לקביעת מעמד
בעל שליטה בחברת מעטים

מ'ס' זהות / דרכון <input type="text"/>		לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
סוג המסמך 3 6	דפים <input type="text"/>	

חותמת קבלה

לידיעתך

שאלון זה מיועד למילוי ע"י מבוטח שהועסק ו/או דוח כשכיר בחברת מעטים
מטרת שאלון זה לבחון אם התובע עומד במבחנים המקובלים בדיני עבודה לקביעת יחסי עובד מעביד.
יש למלא בקפידה את הטופס. אי מילוי הטופס כנדרש יוביל לעיכוב בטיפול בתביעה.

פרטי העובד

1

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	ס"ב <input type="text"/>
כתובת			
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה
טלפון קווי	טלפון נייד	יישוב	מיקוד

פרטי המעסיק

2

שם המעסיק	מספר תיק ניכויים	טלפון קווי
רחוב / תא דואר	מס' בית	טלפון פקס
יישוב	מיקוד	

האם קיימת קרבה משפחתית בין העובד למעסיק? כן, סוג הקרבה _____ לא

האם החברה רגילה, או משפחתית? _____? נא לצרף תקנון החברה ו/או פלט רשם החברות.

מה שמות בעלי המניות בחברה? יש לפרט מהו שיעור המניות של כל אחד מהם: 1. _____% 2. _____% 3. _____% 4. _____% 5. _____%

האם חלו שינויים בשיעור החזקת המניות בידי בעלי המניות? אם כן מתי ואילו שינויים.

היכן התבצעה העבודה שלך? ציין כתובת מדויקת של מקום ביצוע העבודה:

- במשרדי החברה ברחוב _____
- בבית ברחוב _____
- אחר _____

פרט את תקופת העבודה הכוללת:	עד תאריך
שנה _____ חודש _____ יום _____	שנה _____ חודש _____ יום _____

תנאי עבודה – יש למלא ולצרף אסמכתאות לפי העניין

1. זמני העבודה ונוכחות – היקף המשרה/ רישום נוכחות

- א. באלו ימים בשבוע עבדת ומה היו שעות עבודתך? _____
- ב. האם קיים רישום נוכחות? לא כן, פרט וצרף אישורים _____

2. מהות העבודה – סוג העבודה/ הכשרת העובד/עסק או חברה

- א. מהי העבודה שביצעת בפועל? פרט _____
- ב. האם יש לך הכשרה מקצועית לביצוע התפקיד? לא כן, נא לצרף תעודות _____
- ג. האם אתה נמנה עם בעלי החברה כיום? לא כן, חלקי הוא בשיעור % _____
- ד. האם נמנית עם בעלי החברה בעבר? לא כן, פרט את השינוי שחל _____
- ה. אם מדובר בחברה שאינך בעל מניות בה, נא לפרט האם היו לך סמכויות ניהוליות בחברה, וכן האם נהגת מנהג בעלים בחברה, והאם היית מורשה החתימה בחברה וכל מידע נוסף המפרט תפקידך בחברה:

3. תנאי הקבלה – תנאי הקבלה/עמיתים לעבודה/מי עבד לפניו ומי החליפו/ נסיבות סיום העסקה

- א. מי קיבל אותך לעבודה? _____
- ב. מי סיכם אתך את תנאי ההעסקה וקבע באיזה תפקיד לשבץ אותך? _____
- ג. האם נחתם חוזה? לא כן, נא לצרף העתק _____
- ד. האם ביצעת את העבודה לבד? לא, נעזרתי באחרים – ציין במי: כן _____
- ה. האם היו עובדים נוספים שעבדו אתך באותו תפקיד ואותה רמת שכר? לא כן, מה שמותיהם? _____

4. סמכויות

- א. האם היית ממונה על עובדים אחרים? לא כן, נא לפרט את שמות העובדים ותחום עיסוקם:

- ב. האם היתה לך סמכות לקבל החלטות מהותיות בחברה? כן, נא לפרט _____
- לא, נא לפרט מי היה הגורם שקיבל החלטות אלה _____
- ג. האם היית מחליט ו/או מעורב בהחלטות על חלוקת רווחים בחברה? כן, נא לפרט _____
- ד. לא, נא לפרט מי היה הגורם שקיבל החלטות אלה _____
- ה. האם היתה לך סמכות להורות על הפסקת התקשרויות עם נותני שירות? כן, נא לפרט _____
- לא, נא לפרט מי היה הגורם שקיבל החלטות אלה _____

המשך

- ו. האם היית מורשה חתימה בחברה? כן לא, פרט שם מורשה החתימה: _____
- ז. האם היו מורשי חתימה נוספים? לא כן, מה שמותיהם? _____
- ח. האם נמנית עם חברי דירקטוריון החברה? כן לא, מדוע? _____
- ט. האם היית כפוף למנהל מעליך? לא כן, מה שמו? _____
- י. האם היית רשאי למנות עובדים ו/או לפטר עובדים? כן לא, פרט מי רשאי? _____

4

הבהרות

למילוי הבהרות נוספות הקשורות להעסקתך שאינן באות לידי ביטוי בשאלון:

5

הצהרת העובד

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים שנמסרו על ידי ובנספחיה הם נכונים ומלאים.

ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים הן עבירה 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.

חתימת העובד – חובה למלא כל השדות:

תאריך _____ שם _____ חתימה **x** _____