המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה
מעסיקים

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות	
סוג מסמך	דפים

רשימת המתנדבים ששהו במשק בחודש _____

טופס זה ימולא לגבי כל תושבי החוץ (כולל מתנדבים) שבגינם נערך חישוב דמי ביטוח.

שם המשק _____

כתובת _____

מס' התיק 9

מספר סדורי	מספר זהות / דרכון	שם משפחה	שם פרטי	שנת לידה	תאריך הכניסה למשק התאריך בו החלה שהיית המתנדב בקיבוץ	תאריך תחילת * תשלום דמי הביטוח

תאריך _____ שם החותם _____ חתימה וחותמת _____

* "תאריך תשלום דמי ביטוח" =
לגבי מתנדב - התאריך שהחל ממנו חייב הקיבוץ בתשלום דמי ביטוח, דהיינו, החל ביום ה- 43 לשהייתו בקיבוץ.
לגבי תושב חוץ שאינו מתנדב כאמור - יש למלא בעמודה זו תאריך תחילת שהייתו בקיבוץ.