המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגבייה
מעסיקים

כרטיס עובד

כללי

- טופס זה מיועד למילוי על ידי עובד המועסק אצל מעסיק, המוגדר כמעסיקו לפי התוספת הראשונה לצו הביטוח הלאומי (סיווג מבוטחים וקביעת מעבידים), תשל"ב-1972, אם העובד מועסק גם אצל מעסיק נוסף או אם העובד על פי הצו הוא גם עובד עצמאי.
טופס זה יוגש על ידי העובד למעסיקו על פי הצו.

לידיעתך

- אם אתה עובד שכיר במקום עבודה אחר, והודעת למעסיקך ב"כרטיס עובד" (טופס 101) כי אצלו הינך משתכר "משכורת חודש", הרי שהוא מעסיקך העיקרי. לכן, המעסיק שלו מסרת טופס זה הינו מעסיקך המשני.
המשמעות היא שמעסיקך העיקרי מנכה משכרך דמי ביטוח בשיעור המופחת על הכנסתך עד מדרגת גבייה מופחתת ובשיעור מלא על הכנסתך מעל מדרגת גבייה מופחתת, ועד להכנסה המירבית לתשלום דמי ביטוח.
לפיכך, מעסיקך המשני ינכה משכרך דמי ביטוח בשיעור המלא החל מהשקל הראשון של הכנסתך.
- אם אתה עובד עצמאי, ובנוסף לכך מועסק כשכיר אצל יותר ממעסיק אחד, נא ציין בטופס זה מיהו מעסיקך העיקרי ומיהו מעסיקך המשני, כמפורט בסעיף 1 לעיל.
לתשומת ליבו של עובד שכיר המועסק אצל מעסיקים שונים, או של עובד עצמאי שמועסק גם אצל מעסיקים שונים: אם הכנסתך אצל מעסיקך העיקרי נמוכה ממדרגת גבייה מופחתת או שכל הכנסותיך מעבודה עולות על ההכנסה המירבית לתשלום דמי ביטוח, הינך זכאי להפיק אישור לתיאום דמי ביטוח או לקבל החזר דמי ביטוח שנוכו ביתר.
- אם הכנסתך אצל מעסיקך העיקרי **נמוכה ממדרגת גבייה מופחתת:**
תוכל להפיק **אישור לתיאום דמי ביטוח** ולהגישו למעסיקך המשני. את האישור ניתן להפיק באחת מדרכים הבאות:
- באמצעות אתר האינטרנט של ביטוח לאומי. www.btl.gov.il ← תשלומים ← דמי ביטוח ← אישור לתיאום דמי ביטוח עבור השנה השוטפת.
- באמצעות טופס 644 שבו מצהיר העובד על הכנסתו אצל מעסיקו העיקרי.
הזמנת בקשת **תיאום דמי ביטוח** ניתן לעשות באמצעות אתר האינטרנט של ביטוח לאומי: www.btl.gov.l ← תשלומים ← דמי ביטוח ← תיאום דמי ביטוח עבור שנים קודמות.
- אם הכנסותיך מעבודה **עולות על ההכנסה המירבית לתשלום דמי ביטוח**, לקבלת **אישור לתיאום דמי ביטוח** עליך להגיש בקשה לתיאום דמי ביטוח (טופס 753). את הבקשה, בצירוף טופסי 100 מכל מעסיקיך, יש לשלוח אל: המוסד לביטוח לאומי, תחום גבייה ממעסיקים, שבסניף הקרוב למקום מגוריך.
לביצוע **תיאום דמי ביטוח** עליך להגיש בקשה להחזר דמי ביטוח (טופס 752). את הבקשה, בצירוף טופסי 100 מכל מעסיקיך, יש לשלוח אל: המוסד לביטוח לאומי, תחום גבייה ממעסיקים, שבסניף הקרוב למקום מגוריך.
- אם אתה עובד שכיר וגם עובד עצמאי כאמור, ומסרת למוסד את נתוני שכרך, הם יובאו בחשבון לעניין חישוב דמי הביטוח שבהם הינך מחויב כעובד עצמאי.
- אם אתה עובד עצמאי ובנוסף לכך מועסק כעובד שכיר על ידי מעסיק אחד, עליך לעדכן את מחלקת גבייה מלא שכירים בסניף בו מתנהל חשבון דמי הביטוח שלך כעצמאי, ולצרף שני תלושי שכר אחרונים.

דמי הביטוח שבהם חויבת כעובד עצמאי יחושבו מחדש בהתחשב בנתוני השכר.
לכן, עליך לציין בטופס זה כי המעסיק שלו מסרת טופס זה הוא מעסיקך העיקרי.

- יש לצרף צילום תעודת זהות.

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה
מעסיקים

חותמת קבלה

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)

מס' זהות / דרכון

סוג המסמך **0 1**

דפים

כרטיס עובד

תשלום וניכוי דמי ביטוח משכיר מבוטח העובד אצל מעבידים שונים

1 פרטי המעסיק – למילוי על ידי המעסיק

שם משפחה	שם פרטי	מספר תיק ניכויים

כתובת

רחוב/תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד

טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני

2 פרטי העובד

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת"ז

תאריך לידה	תאריך עלייה	תושב ישראל
		❑ כן ❑ לא

רחוב/תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד

טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני

3 הצהרת העובד

1. עליך למסור טופס זה לכל אחד ממעסיקיך. אם הודעת לאחד ממעסיקיך כי **אצלו** הינך משתכר "משכורת חודש" – אותו מעסיק נחשב ל**מעסיק העיקרי**. כל מעסיק נוסף – נחשב ל**מעסיק משני**. נא ציין להלן מעמדו של המעסיק לו הינך מוסר טופס זה.

2. הריני מצהיר כי מעסיק זה הינו מעסיקי ❑ העיקרי ❑ המשני
וכי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים.

3. יש לצרף צילום תעודת זהות.

תאריך _____ חתימת העובד ✘ _____

טופס זה יישאר בידי המעסיק