

שם פרטי ומשפחה: (אישה)	טל' נייד:
כתובת מגורים כפי שמופיע בת.ז.:	
שם פרטי ומשפחה: (גבר)	טל' נייד:
כתובת מגורים כפי שמופיע בת.ז.:	
כתובת דואר אלקטרוני:	

למען דיוק הבדיקה יש למלא את השאלות המתייחסות לשנים 2009-2014.
יש לסמן לתשובה חיובית:

- האם עבדת כשכיר ונוכה מס הכנסה?
- האם יש לך הכנסות נוספות מלבד משכורת? במידה וכן, פרטי/ סוג ההכנסה _____
- האם לא עבדת חודש אחד לפחות (למדת, היית בחו"ל, שנת שבתון, היית חולה, חופשה ללא תשלום)?
- האם קיבלת דמי אבטלה / דמי לידה / דמי פגיעה/ מילואים / מענק עבודה מועדפת? (הקפ"י בעיגול)
- האם החלפת מקום עבודה?
- האם יש לך משכנתא?
- האם הפקדת באופן עצמאי כספים לביטוח חיים או קופת גמל או השקעת במניות נפט ?
- האם עברת אירוע לב או אירוע רפואי אחר אשר השבית אותך מעבודה?
- האם את/ה חולה סכרת?
- האם ילדך לקוי למידה או הסובל מהיפראקטיביות / משותק / מפגר / עיוור? (הקפ"י בעיגול)
- האם את/ה משפחה חד הורית או משלם מזונות?
- האם היה לך ילד שקיבלת קצבת נכות?
- האם שילמת הוצאות החזקת קרוב משפחה במוסד?
- האם הייתה לך פעילות בבורסה (שוק ההון)?
- האם התגוררת או מתגורר ביישוב ספר / פיתוח?
- האם את/ה עולה חדש (עד 24 חודש)?
- האם הנך חייל/ת משוחרר/ת ?
- האם תרמת תרומות למוסדות ציבור מעל 400 ₪ בשנה?
- האם פרשת לגמלאות בשש השנים האחרונות ו/או הנך מקבל פנסיה?
- האם פדית תכניות חסכון, ביטוח מנהלים, קרן פנסיה, קופות גמל, פיקדונות שקליים?
- האם קיבלת פיצויי פיטורים בשש השנים האחרונות? במידה וכן, ציין/י שנה _____
- האם שילמת בעבור קורס מקצועי בתחום עיסוקך?
- האם מכרת נכס מקרקעין (מגרש, חנות, דירה וכדומה) ושילמת מס שבח?
- האם סיימת תואר אקדמי או לימודי הוראה? במידה וכן, שנת סיום _____

מצב משפחתי:	רווק/ה, נשוי/ה, גרושה, אלמן/ה.	משנת:
מספר ילדים:	שנות לידתם:	