



לכל המעוניין,

הנדון: אישור על תקופות שירות מילואים פעיל בתאריכים 5/3/2017 - 6/3/2017

1. הריני לאשר כי:

|            |         |          |           |
|------------|---------|----------|-----------|
| 37485877   | נדב     | דנטס     | 5643326   |
| תעודת זהות | שם פרטי | שם משפחה | מספר אישי |

שירת בשירות מילואים פעיל בתאריכים 5/3/2017 - 6/3/2017 בתקופות הרשומות מטה:

| תאריך תחילה | תאריך סיום | סה"כ ימים | הערות | אופן הקריאה לשמ"פ |
|-------------|------------|-----------|-------|-------------------|
| 5/3/2017    | 6/3/2017   | 2.0       | ---   | ---               |

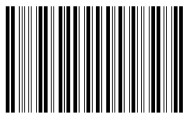
2. אישור זה נכון ליום הוצאתו.

3. הצהרת חייל המילואים: אני מצהיר בזאת כי שרתתי שירות מילואים פעיל בתאריכים הרשומים מעלה

|           |          |         |             |       |
|-----------|----------|---------|-------------|-------|
| 5643326   | דנטס     | נדב     | 7 למרץ 2017 | חתימה |
| מספר אישי | שם משפחה | שם פרטי | תאריך       |       |

חייל מילואים יקר,

במידה ואתה **עצמאי**, הנך נדרש להגיש את האישור הנ"ל לסניף ביטוח לאומי הסמוך לביתך בדואר או בפקס או בתיבת השירות של הסניף. באפשרותך להגיש את האישור גם באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי בכתובת: [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il). יש צורך בקוד משתמש וסיסמה לאתר שירות אישי במידה והנך **עובד שכיר**, עליך להגיש את האישור הנ"ל למעסיקך בתום שירות המילואים. לקבלת מידע באפשרותך לפנות למוקד הטלפוני בטלפון: **02-6463010**



3 7 4 8 5 8 7 7

האישור הופק באתר המילואים עפ"י מספר אסמכתא 10662811

\* טופס צבאי זה מוכר לתשלום דמי המילואים באמצעות המוסד לביטוח לאומי \*