



לכל המעוניין,

הנדון: אישור על תקופות שירות מילואים פעיל בתאריכים 15/3/2017 - 15/3/2017

1. הריני לאשר כי:

|            |         |          |           |
|------------|---------|----------|-----------|
| 302082672  | גרי     | רוזנר    | 5177032   |
| תעודת זהות | שם פרטי | שם משפחה | מספר אישי |

שירת בשירות מילואים פעיל בתאריכים 15/3/2017 - 15/3/2017 בתקופות הרשומות מטה:

| תאריך תחילה | תאריך סיום | סה"כ ימים | הערות | אופן הקריאה לשמ"פ |
|-------------|------------|-----------|-------|-------------------|
| 15/3/2017   | 15/3/2017  | 1.0       | ---   | ---               |

2. אישור זה נכון ליום הוצאתו.

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

|           |          |         |              |       |
|-----------|----------|---------|--------------|-------|
| 5177032   | רוזנר    | גרי     | 16 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**



302082672

האישור הופק באתר המילואים עפ"י מספר אסמכתא 10695064

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