



לכל המעוניין,

הנדון: אישור על תקופות שירות מילואים פעיל בתאריכים 19/3/2017 - 23/3/2017

1. הריני לאשר כי:

25352642	אורי כד	כהן	5064814
תעודת זהות	שם פרטי	שם משפחה	מספר אישי

שירת בשירות מילואים פעיל בתאריכים 19/3/2017 - 23/3/2017 בתקופות הרשומות מטה:

תאריך תחילה	תאריך סיום	סה"כ ימים	הערות	אופן הקריאה לשמ"פ
19/3/2017	23/3/2017	5.0	---	---

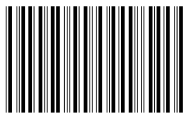
2. אישור זה נכון ליום הוצאתו.

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

5064814	כהן	אורי כד	27 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. 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**



2 5 3 5 2 6 4 2

האישור הופק באתר המילואים עפ"י מספר אסמכתא 10729042

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