



לכל המעוניין,

הנדון: אישור על תקופות שירות מילואים פעיל בתאריכים 30/10/2016 - 11/11/2016

1. הריני לאשר כי:

204307490	שרה	פרץ	5801916
תעודת זהות	שם פרטי	שם משפחה	מספר אישי

שירת בשירות מילואים פעיל בתאריכים 30/10/2016 - 11/11/2016 בתקופות הרשומות מטה:

תאריך תחילה	תאריך סיום	סה"כ ימים	הערות	אופן הקריאה לשמ"פ
30/10/2016	10/11/2016	12.0	---	---

2. אישור זה נכון ליום הוצאתו.

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

5801916	פרץ	שרה	30 למרץ 2017	חתימה
מספר אישי	שם משפחה	שם פרטי	תאריך	

חייל מילואים יקר,

במידה והנך **עובד שכיר**, עליך להגיש את האישור למעסיק בתום שירות המילואים.

במידה והנך **עובד עצמאי** (בלבד) התשלום עבור תקופת המילואים יבוצע אוטומטית ע"י המוסד לביטוח לאומי. אם חלפו שבועיים מיום השירות וטרם קבלת התשלום עליך להגיש תביעה אישית למוסד לביטוח לאומי.

במידה והנך **שכיר ועצמאי** עליך להגיש את האישור למעסיק בתום שירות המילואים ורק לאחר תשלום ההפרש תוכל להגיש תביעה אישית כעצמאי.

סטודנט או מי שאינו עובד - באפשרותך להגיש את האישור באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי בכתובת: www.btl.gov.il או לסניף הביטוח הלאומי הקרוב לביתך, בדואר או בפקס.

לקבלת מידע באפשרותך לפנות למוקד הטלפוני 02-6463010 או 6050*.



204307490

האישור הופק באתר המילואים עפ"י מספר אסמכתא 10738626

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