



לכל המעוניין,

הנדון: אישור על תקופות שירות מילואים פעיל בתאריכים 4/4/2017 - 6/4/2017

1. הריני לאשר כי:

309053023	לאוניד	אזרלסקי	7465044
תעודת זהות	שם פרטי	שם משפחה	מספר אישי

שירת בשירות מילואים פעיל בתאריכים 4/4/2017 - 6/4/2017 בתקופות הרשומות מטה:

תאריך תחילה	תאריך סיום	סה"כ ימים	הערות	אופן הקריאה לשמ"פ
4/4/2017	6/4/2017	3.0	---	---

2. אישור זה נכון ליום הוצאתו.

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

7465044	אזרלסקי	לאוניד	7 לאפריל 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**



309053023

האישור הופק באתר המילואים עפ"י מספר אסמכתא 10776234

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