



לכל המעוניין,

הנדון: אישור על תקופות שירות מילואים פעיל בתאריכים 01/01/2017 - 18/04/2017

1. הריני לאשר כי:

316731900	מרינה	אליושקין	7593673
תעודת זהות	שם פרטי	שם משפחה	מספר אישי

שירת בשירות מילואים פעיל בתאריכים 01/01/2017 - 18/04/2017 בתקופות הרשומות מטה:

תאריך תחילה	תאריך סיום	סה"כ ימים	הערות	אופן הקריאה לשמ"פ
27/03/2017	29/03/2017	3.0	---	---

2. אישור זה נכון ליום הוצאתו.

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

7593673	אליושקין	מרינה	18 באפריל 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](http://www.btl.gov.il) או לסניף הביטוח הלאומי הקרוב לביתך, בדואר או בפקס.

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



3 1 6 7 3 1 9 0 0

האישור הופק באתר המילואים עפ"י מספר אסמכתא 10784848

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