



לכל המעוניין,

הנדון: אישור על תקופות שירות מילואים פעיל בתאריכים 4/5/2017 - 4/5/2017

1. הריני לאשר כי:

| | | | |
|------------|---------|----------|-----------|
| 7370281 | זאב | רונן | 2031981 |
| תעודת זהות | שם פרטי | שם משפחה | מספר אישי |

שירת בשירות מילואים פעיל בתאריכים 4/5/2017 - 4/5/2017 בתקופות הרשומות מטה:

| תאריך תחילה | תאריך סיום | סה"כ ימים | הערות | אופן הקריאה לשמ"פ |
|-------------|------------|-----------|-------|-------------------|
| 4/5/2017 | 4/5/2017 | 1.0 | --- | --- |

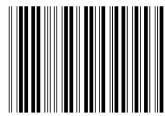
2. אישור זה נכון ליום הוצאתו.

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

| | | | | |
|-----------|----------|---------|-------------|-------|
| 2031981 | רונן | זאב | 5 למאי 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**



7 3 7 0 2 8 1

האישור הופק באתר המילואים עפ"י מספר אסמכתא 10829605

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