

## פרטים אישיים

באפשרותך להגיש פנייה כללית במגוון נושאים אל אחד מהגורמים הבאים: קצין הקישור של יחידתך, מוקד המילואים, מוקד ועדה רפואית/קצין בריאות הנפש וקצין המילואים הראשי. באפשרותך לצרף מסמכים לפנייה. שים לב לשמור בפנייתך על דגשי ביטחון מידע.

לתשומת ליבך, ניתן להעלות קבצים מסוג doc, docx, jpg, jpeg, png, pdf, tif, tiff בלבד. על שם הקובץ להיות באותיות אנגליות ו/או מספרים. שים לב, תוכן הפניה יכול להכיל את התווים הבאים: אותיות באנגלית ובעברית, ספרות, רווח, נקודה, ENTER, סימן שאלה, פסיק וכוכבית.

<b>מידע אישי</b>				
תעודת זהות	40188732			
תאריך לידה	21/10/1980			
שם פרטי	אמנון			
שם משפחה	בן יעיש			
מצב משפחתי	רווק/ה			
תצלום ת. זהות	[ID_FILE_NAME]			
ספח ת. זהות / ת. נשואין	[CERT_FILE_NAME]			
<b>פרטי בן / בת זוג</b>				
תעודת זהות				
שם משפחה				
שם משפחה קודם				
שם פרטי				
תאריך לידה				
ספח ת. זהות	[P_APP_FILE_NAME]			
<b>פרטי ילדים</b>				
שם פרטי	תאריך לידה	תעודת זהות	סטטוס	תאריך עדכון
ספח תעודת זהות	[CH_APP_FILE_NAME]			
<b>כתובת עיקרית</b>				
ישוב	אילת			
רחוב	מס' בית	כניסה	קומה	דירה
לילך	12		0	
מיקוד				
הערות	הפל של האם			
ספח ת. זהות	[A_APP_FILE_NAME]			
<b>כתובת עבודה</b>				
שם מפעל / חברה	זאפ גרופ			
ישוב				
כתובת				
<b>כתובת למשלוח צווים</b>				
ישוב	רמת גן			
רחוב	מס' בית	כניסה	קומה	דירה
עוזיאל	46		9	
הערות				

**מספרי טלפון ודוא"ל**

052-5808004	טלפון נייד
008-6340190	טלפון בית
-	טלפון משני
-	פקס
-	פקס משני
-	טלפון עבודה
6340190-	טלפון נייד עבודה
Mailforisraeladi@mail.gov.il	דוא"ל

**פרטי איש קשר למקרה אסון**

0	ת.ז.
בן יעיש	שם משפחה
רפאל	שם פרטי
אב	קרבה
אילת	ישוב

רחוב	מס' בית	כניסה	קומה	דירה
------	---------	-------	------	------

לילך 12 0

טלפון למקרה אסון 054-4749386

טלפון בחו"ל -

**פרטי רכב**

בעלות על רכב כן

**מקצוע אזרחי**

מקצוע אזרחי אקדמאי מקצועי

אישור לימודים / העסקה [PERMIT\_FILE\_NAME]

**השתתפות בהוצאות נסיעה**

השתתפות בהוצאות נסיעה כן

**חשבון בנק**

מספר חשבון 0000692065

קוד בנק 12

שם בנק הפועלים

מספר סניף 644

צילום צ'ק / פירוט עובר ושב [DRAFT\_FILE\_NAME]