לכל המעוניין,

<u> 02/12/2024 - 08/10/2023 הנדון: אישור על תקופות שירות מילואים פעיל בתאריכים</u>

1. הריני לאשר כי:

315336719	עזריאל	ארנקרנץ	8363779
תעודת זהות	שם פרטי	שם משפחה	מספר אישי

שירת/ה בשירות מילואים פעיל בתאריכים 02/12/2024 - 08/10/2023 בתקופות הרשומות מטה:

אופן הקריאה לשמ"פ	הערות	סה"כ ימים	תאריך סיום	תאריך תחילה
		8.0	28/11/2024	21/11/2024
		41.0	11/11/2024	02/10/2024
		59.0	14/08/2024	17/06/2024
		6.0	16/06/2024	11/06/2024
		9.0	10/06/2024	02/06/2024
		157.0	12/03/2024	08/10/2023

- 2. אישור זה נכון ליום הוצאתו.
- 3. הצהרת חייל/ת המילואים: אני מצהיר/ה בזאת כי שירתי שירות מילואים פעיל בתאריכים הרשומים מעלה

	2 בדצמבר 2024	עזריאל	ארנקרנץ	8363779
חתימה	תאריך	שם פרטי	שם משפחה	מספר אישי

חיילות וחיילי מילואים יקרים,

במידה ואתם **עובדים שכירים**, הגישו את האישור למעסיק בתום שירות המילואים.

אם אתם **עצמאיים (בלבד)** התשלום על תקופת המילואים יבוצע אוטומטית ע"י המוסד לביטוח לאומי. אם חלפו שבועיים מיום השירות וטרם קבלתם התשלום, הגישו תביעה אישית למוסד לביטוח לאומי.

אם אתם **שכירים ועצמאיים** הגישו את האישור למעסיק בתום שירות המילואים ורק לאחר תשלום ההפרש תוכלו להגיש תביעה אישית כעצמאיים. **סטודנטים או מי שאינם עובדים**, תוכלו להגיש את האישור באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי בכתובת: **www.btl.gov.il** או לסניף הביטוח הלאומי הקרוב לביתכם, בדואר או בפקס.

לקבלת מידע תוכלו לפנות למוקד הטלפוני 6050*.



באתר המילואים עפ״י מספר אסמכתא 26391417

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