כגון: שינוי במצב משפחתי או הכנסות. יש לעדכן את הביטוח הלאומי על שינויים. היכולים להשפיע על הזכאות לקצבה

של המוסד ויאו בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים. בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע

אישור זה תקף רק עם חתימה וחותמת המוסד.



המוסד לביטוח לאומי נציג שירות sikit ilt isns

דכדנג נדי

בעייכ ימי השלום	791	
81/10	L	1741
81/20	74	746'4
81/80	97	758,2
81/40	52	871'5
81/\$0	50	811,4
81/90	52	871'5
81/20	97	t5E'S
81/80	6	1,853
ULLA	נמג עהבנם	דמי אבטלה ברוטו

KT RXTYT 81/21/18

ערינו מאשרים בזאת כי היית זכאית לדמי אבטלה בשנת האבטלה שהתחילה 171/10 81/10/10

## אנחור זכאות - דמי אבטלה

**LUITIU 5798094** פרופי ציחנובר אהרון 7 דירה 22 ובון מאלי CCTLL

MAGE 1717: 4-56284720

עאריך:

07/10/2018

azul: 0509\* acch Luctur

LUITIU 5798094 פרופי ציחנובר אחרון 7 דירה 22 נבון מאלי

YCELL

ש המוסד לביטוח לאומי

## אישור זכאות לגמלאות לתקופה מ- 2014/10 ועד- 2018/19

בתקופה הנייל, זאת בהסתמך על הנתונים הקיימים למועד הפקת האישור בתאריך 2014/101/70. שניני לאשר את תקופות הזכאות לגמלאות של גבי נבון מאלי מספר זהות 4-1923 דריני לאשר את תקופות הזכאות לגמלאות של

אבטלה 100 8102/80 יש זכאות אבטלה <b>סוג הגמלה</b>	ULL	KT AITU	זכאות לגמלה		CONTROLLER BOOK
760 8102701 NEOCH	07/10		Washington Constitution of the Constitution of	Kacia	בוג הגמלה
	07/60	8107/01	אלן זכאונג	אדמכע	

אישור זה תקף למועד הפקתו בתאריך

האישור אינו כולל מידע על זכאות לקצבת ילדים.

קבנידע עזוג מל הנייל.

102/01/70 אינו מהווה אסמכתא לתשלום או אי תשלום גמלה

Magr 1616: 4-8628472

האריך:

aggil:

8102/01/70

\*0509

הערה:

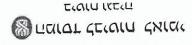
דף: ז מתוך: ז

AUX NO.	המוסד לביטוח לאומי
The same of the sa	נציג שירות
ANT STATE OF THE PARTY OF THE P	cuci fli fixic
Br CE. HILL CR	דכבוד רב,
V	

אישור זה תקף רק עם חתימה וחותמת המוסד.

של המוסד ויאו בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים. דכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע

כגון: שינוי במצב משפחתי או הכנסות. יש לעדכן את הביטוח הלאומי על שינויים היכולים להשפיע על הזכאות לקצבה



LUITIU 579809L פרופי ציחנובר אהרון 7 דירה 22 ינבי נבון מאלי

Magr 1917: 4-59284720 תאריך: 07/10/2018

عددل:

LUITIU/TO

CCTLL

תמצית נתונים - ביטוח וגביה

הינך רשומה ב:

א. לא עובדת וללא הכנסות החל מתאריך 2018/10/41.

ב. עקרת בית שאיננה חייבת בתשלום דמי ביטוח בעד עצמה.

CRIER אם חל שינוי במעמדך ניתן להודיענו על גבי טופס דין וחשבון רב-שנתי.

מתמדך בביטוח לאומי

UKE UMELL לידיעתך, כתובתך למשלוח מכתבים הינה - פרופי ציחנובר אהרון 22/7 רחובות 2268067.

יתרת חשבונך בדמי הביטוח לתאריך 2018/10/10 הינה 0 שייח.

MUIT WATER:

מבומט המוכים אבונו דמי ביטוח -כגון עובד שכיר, עובד משק בית, מקבל פנסיה, חייל בשירות סדיר בריאות התשלום נועד להבטיח את זכויותיך במוסד לביטוח לאומי ובמסגרת חוק בריאות ממלכתי . \* על פי החוק חייב תושב מדינת ישראל שמלאו לו 18 שנה בתשלום דמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח

-דמי הביטוח מנוכים משכרו באמצעות המעסיק או באמצעות גוף אחר.

את דמי הביטוח בעצמו .

הרישומים שבידי המוסד קובעים.

לשירותך, מרכז מידע בטלפון -

0509\*

בימים א-ה בין השעות 100.71-00.80.

עמוסד לביטוח לאומי

בכבוד רב,

דף: ז מתוך: ז

CRICRIT EXCORTO: II. VOQ. IJd. WWW

\* את טפסי המוסד לביטוח לאומי ניתן לקבל בעמדה זו או באמצעות אתר האינטרנט של המוסד.

מנ האנת מובד שביר - כגון עובד עצמאי, מי שאינו עובד, תלמיד או שוחה בחו"ל - חייב לשלם

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח,