



לכל המעוניין,

הנדון: אישור על תקופות שירות מילואים פעיל בתאריכים 01/08/2023 - 24/11/2024

1. הריני לאשר כי:

318504131	זאב	ליידרמן	8591329
תעודת זהות	שם פרטי	שם משפחה	מספר אישי

שירות/ה בשירות מילואים פעיל בתאריכים 01/08/2023 - 24/11/2024 בתקופות הרשומות מטה:

תאריך תחילה	תאריך סיום	סה"כ ימים	הערות	אופן הקריאה לשמ"פ
05/05/2024	10/06/2024	37.0	---	---
30/04/2024	30/04/2024	1.0	---	---
16/04/2024	17/04/2024	2.0	---	---
07/10/2023	04/12/2023	59.0	---	---
21/09/2023	21/09/2023	1.0	---	---

2. אישור זה נכון ליום הוצאתו.

3. הצהרת חייל/ת המילואים: אני מצהיר/ה בזאת כי שירתי שירות מילואים פעיל בתאריכים הרשומים מעלה

8591329	ליידרמן	זאב	24 בנובמבר 2024	
מספר אישי	שם משפחה	שם פרטי	תאריך	חתימה

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*.



האישור הופק באתר המילואים עפ"י מספר אסמכתא 26301667

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