



בקשה לקבלת אותות ועיטורים/בקשה לקבלת תחליף לאותות ועיטורים*

• **"אותות מערכה"**: אותות לציון השתתפותו של אדם במלחמה, במערכה ובקרב מאז קום המדינה ועד היום. אותות אלה מוענקים מכוח החלטת ממשלה, חוק העיטורים בצה"ל ותקנות שהתקין שר הביטחון.

• **"אותות שירות"**: אותות לציון השתתפותו של אדם בפעולות הקשורות בלחימה ומאבק למען תקומת המדינה, במסגרת ארגוני לוחמים במחתרת וביחידות צבאיות מאז תקופת השומר ועד קום המדינה.

• **"אותות השירות"** ועיטורים מוענקים מכוח החלטות ממשלה, ועדת השרים לענייני סמלים וטקסים, פרט לאות הלוחם בנאצים שמוענק על פי תקנון "יד ושם" בחוק הזיכרון והשוואה, ובנוסף על פי חוק מעמד ותיקי מלחמת העולם השנייה התש"ס 2000.

• **דרכי הוכחה:**

יש לצרף את המסמכים הבאים:

(1) צילום תעודת זהות – חובה

• צו גיוס, פנקס שחרור, פנקס פטור, אישור של"ר, אישור מחתרת, כל אישור צבאי אחר המוכיח פעילות ביטחונית בתאריך הקובע (יש לצרף לפחות אחד מהמסמכים האלו).

• **תחליף אותות:** ניתן לקבל תחליף לאותות שהוענקו בעבר אם הם אינם נמצאים ברשותך מהסיבה: אבדו/נגנבו/הושחתו לחלוטין/לא התקבלו כלל (הקף בעיגול את הסיבה המתאימה), באם יימצאו האותות יש להחזירם למשהב"ט.

• פניות לבדיקת זכאות להענקת אותות ועיטורים צריכות להישלח ע"י הזכאי או קרוב משפחה מקרבה ראשונה (אב, אם, אלמנה, אלמן, בן, בת, אח, אחות), או עם הצגת ייפוי כוח עבור בן משפחה שאינו מקרבה ראשונה.

למילוי הטופס

(*מחק את המיותר)

היחידה לרווחה, ת"ש וגמלאות, טל': 03-6975671, פקס: 03-6975069, כתובת: הקריה, ת"א 6473424

E-mail: otot@mod.gov.il



בקשה לקבלת אותות ועיטורים/בקשה לקבלת תחליף לאותות ועיטורים*

פרטי הזכאי לאות:

כתובת המבקש:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
 שם האב: _____ מס' ת"ז: _____
 מס' אישי בצה"ל: _____ תאריך לידה: _____
 דרגה צבאית: _____
 עיר: _____ רחוב: _____
 מס' בית: _____ מיקוד: _____
 טל': _____ סלולרי: _____

פרטים על השתייכותי לארגוני מחתרת/השתתפותי במערכות ישראל:

שם האות/ העיטור	מתאריך	עד תאריך	שם האות/ העיטור	מתאריך	עד תאריך
השומר			קוממיות		
נילי			סיני		
התנדבות			ששת הימים		
לוחם בנאצים			ההתשה		
משמר			יום הכיפורים		
ההגנה			שלום הגליל		
אצ"ל			לבנון השנייה		
לח"י			צוק איתן		
על"ה			שרות מבצעי		
אש"ה					

הצהרת הזכאי או מגיש הבקשה בשמו:

אני החתום מטה מצהיר בזאת כי כל הפרטים שרשמתי לעיל הינם נכונים.

תאריך הגשה

שם המבקש

מס' ת"ז המבקש

חתימת המבקש

סטטוס המצהיר: (אב/ אס/ אלמנה/ אלמן/ בן/ בת/ אח/ אחות)*