

תصريح حياة لمتلقي المخصصات من صندوق التقاعد

نوع المخصصات

<input type="checkbox"/> مخصصات إعاقاة	<input type="checkbox"/> مخصصات وريثة	<input type="checkbox"/> مخصصات شيخوخة
--	---------------------------------------	--

بيانات متلقي المخصصات

اسم العائلة	الاسم الشخصي	تاريخ الميلاد	الجنس	رقم بطاقة الهوية الإسرائيلية
		/ /	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	

العنوان

صندوق البريد/ الشارع	رقم البناية/ البيت	المدخل	الشقة	البلدة	المنطقة البريدية (ميكود)
الدولة/ الولاية			عنوان البريد الإلكتروني		

الحالة الاجتماعية

<input type="checkbox"/> أعزب/عزباء	<input type="checkbox"/> متزوج/ة	<input type="checkbox"/> أرمل/ة	<input type="checkbox"/> مطلق/ة	<input type="checkbox"/> زوج/ة بالمساكنة
-------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	--

توقيع متلقي المخصصات	التاريخ

تصريح (للتعبئة بإحدى اللغات)

<p>أنا الموقع أدناه _____ أُصِّح بهذا أنه بتاريخ _____ مثل/ت أمامي السيدة/ _____ والذّي/ التي عرّف/ت _____ عن نفسه/أ أمامي بواسطة الوثيقة الرسمية _____ (النوع والدولة) رقم _____، أكّدت على صحّة الشهادة وقامت بالتوقيع عليها أمامي وبحضوري</p>		
التاريخ	المكان	ختم وتوقيع المصحّ