


מספר טופס: 1032	שם הטופס: תביעת תשלום בגין ימי מילואים		
מדור שכר	האגף למנהל ולמשאבי אנוש		
תאריך עדכון: 17/07/2017	דף: 1 מתוך: 2	מהדורה: 2	

תאריך: _____

לכבוד

האגף למנהל ומשאבי אנוש

הצהרה

הריני מצהיר בזאת כי טופס 3010, בין התאריכים _____, לביעת דמי מילואים המוגש למחלקת שכר באוניברסיטת אריאל בשומרון אינו מוגש על ידי למעסיק נוסף.

במידה וטופס התביעה לא יאושר חלקית ע"י המוסד לביטוח לאומי הנני מתחייב להחזיר את מלוא הסכום שהתקבל בגין תביעה זו.

שם ומשפחה: _____

מס' ת.ז.: _____

חתימה: _____

תאריך ההצהרה: _____



03.9066111 ☎

40700, אריאל ✉

אוניברסיטת אריאל בשומרון ע"ר