

טופס פרטי נולד

לצורך זיכוי בנקודת מס נוספת, אנא מלא/י את פרטי הילד/ה הבאים:

| | |
|-------------|-------|
| שם העובד/ת | _____ |
| ת"ז: | _____ |
| שם ילד/ה 1. | _____ |
| שם ילד/ה 2. | _____ |
| מין: | _____ |
| ת"ז: | _____ |
| תאריך לידה: | _____ |

אבקשך לצרף לטופס זה את האישור מביטוח לאומי על סך דמי הלידה שתקבלי/י מהם ולהחזירו בהקדם למערך משאבי אנוש, אוניברסיטת בר-אילן, ר"ג.

לתשומת לבך: אם בעקבות השינוי הנך מעוניינת לשנות את המוטבים בביטוח החיים עלייך למלא טופס "קביעת מוטבים- ביטוח חיים קבוצתי". את הטופס ניתן לקבל במערך משאבי אנוש או להוציא מתוך תיקיית הטפסים של משאבי אנוש בלוטס נוטס או מתוך רשימת הטפסים של משאבי אנוש באתר האוניברסיטה.
לצורך שינוי מוטבים בקרן פנסיה ובקרן השתלמות עלייך לפנות לקרנות.

אנו מאחלים לך מזל טוב ורב נחת.