



הנדון: פרטים אישיים – זכאות לקצבה

א. פרטי הזכאי/ת

מדור פנסיה ופיצויים
אגף משאבי אנוש
Pension and
Severance section
Division for
Human resources

שם משפחה פרטי	מספר ת. זהות	תאריך לידה	מצב משפחתי
כתובת- רחוב ומספר בית	עיר	מיקוד	מס' טלפון
שם בן/בת הזוג	מספר ת. זהות	תאריך לידה	

ב. ילדים

1. ילדים למטה מגיל 20.
2. ילדים מעל גיל 20 – בשירות חובה – לפי חוק שירות הביטחון.
3. ילד חריג, ילד מאומץ ונכד שכל פרנסתו עליך – לציין בהערות.

שם משפחה ופרטי	מספרת.ת.זהות	תאריך לידה	הערות
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

ג. את הקצבה אבקש להעביר:

1. לחשבון הבנק בו שולם השכר/ הקצבה עד כה. נא לציין X _____
2. לבנק אחר – שם הבנק _____ מס' סניף _____ מס' חשבון _____

ד. אני נותן/ת לכם בזאת הוראה בלתי חוזרת לפנות לבנק ולמשוך סכומים שהופקדו לאחר אריכות ימי ושנותיי, בחשבוני בטעות.

ה. הנני מצהיר/ה בזאת שכל הפרטים שמסרתי לעיל הם מלאים ונכונים.

הר הצופים
ירושלים 91905
טלפון: 02-5882728
פקס: 02-5881887

Mount Scopus
Jerusalem 91905, Israel
Tel. 972-2-5882728
Fax. 972-2-5881887

תאריך _____ שם _____ חתימה _____