



**הנדון: פרטים אישיים – זכאות לקצבת שארים**

**א. פרטי הזכאית/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

**ב. ילדים (לרבות נכד של הנפטר, ילד חורג או מאומץ)**

1. ילדים למטה מגיל 20.
2. ילדים מעל גיל 20 – בשירות חובה – לפי חוק שירות הביטחון.
3. ילד שאינו מסוגל לעבוד לכלכלת עצמו.

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. ידוע לי שהזכאות לקצבה קיימת בתנאי שלא נישאתי בשנית. במידה ואנשא אני מתחייב/ת להודיע על כך מיד למדור פנסיה ופיצויים.**

**ו. 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 \_\_\_\_\_