

"שهادة حياة" للمستفيد/ة من المخصص في برنامج التقاعد אישור חיים למקבל קצבה מתכנית הפנסיה

1. نوع المخصص סוג הקצבה		
<input type="checkbox"/> מخصص إعاقة קצבת נכות	<input type="checkbox"/> מخصص متبقي/ين קצבת שאירים	<input type="checkbox"/> معاش شيخوخة קצבת זקנה

2. تفاصيل المستفيد/ة من المخصص פרטי מקבל הקצבה				
اسم العائلة שם משפחה	الاسم الشخصي שם פרטי	تاريخ الميلاد תאריך לידה	جنس מין	رقم الهوية מספר תעודת זהות
			<input type="checkbox"/> ذكر זכר <input type="checkbox"/> انثى נקבה	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

3. عنوان المستفيد/ة من المخصص כתובת מקבל הקצבה		
مدينة لاير מדינת לאיר	البريد الإلكتروني דואר אלקטרוני	الهاتف טלפון

4. الحالة الاجتماعية מצב משפחתי				
<input type="checkbox"/> أعزب / عزباء רווק/ה	<input type="checkbox"/> متزوج/ة נשוי/ה	<input type="checkbox"/> أرمل/ة אלמן/ה	<input type="checkbox"/> مطلق/ة גרושה	<input type="checkbox"/> زواج بالمساكنة ידועה בציבור

5. توقيع المستفيد/ة من المخصص חתימת מקבלת הקצבה	
توقيع المستفيد/ة من المخصص חתימת מקבלת הקצבה	تاريخ תאריך

6. توقيع مندوب مكتب العمل في السلطة الفلسطينية אישור נציג משרד התעסוקה הפלסטינאית		
<p>أنا الموقع أدناه אני הח"מ _____ אؤكد بموجب هذا أن السيد / السيدة מאשר בזה כי הופיע/ה בפניי מר/גב' _____ التي عرّف نفسه / عرفت نفسها أمامي عن طريق تعريف שהזדהה/הזדהתה לפני לפי אמצעי זיהוי _____ رقم هوية מס' ת"ז _____</p>		
تاريخ תאריך	توقيع المندوب חתימת המאשר	ختم المندوب חותמת המאשר

يجب ارسال هذا التصديق بالبريد لعنواننا יש לשלוח אישור זה לכתובתנו :
עמיתים לעתיד לעמיתים לעתיד - ס.ב.ת.ד.: 33532- תל אביב, 6133401 ישראל