

## טופס רישום לפעילות גמלאי המדינה בפנסיה תקציבית

אני החתום/ה מטה מצהיר/ה כי אני מבקש/ת להצטרף אל הזכאים לקבל את שרותי הקרן לרווחת גמלאי המדינה שבפנסיה תקציבית, ע.ר. 14-05456-58, מאשר/ת להעביר לקרן כל נתון ופרטים אודותיי, בהתאם לחוק הגנת הפרטיות תשמ"א 1981. הנוני מסכים לקבל חומר פרסומי. הבקשה בתוקף עד למתן הודעה אחרת ממני ובכתב.

		שם משפחה:	
		שם פרטי:	
		תעודת זהות:	
		מ'ן (הקפ"ל בעיגול)	
זכר / נקבה		תאריך לידה: ____/____/____	
עיר:		מס:	
רחוב:		מיקוד:	
כתובת:		בית: -	
טלפון:		נייד: -	
		@	
		דוא"ל: (אותיות דפוס)	
		מקום עבודה לפני פרישה	
		תאריך פרישה: חובה לציין	
		מקום:	
		שם האיוע:	
		מתאריך: ____/____/____ עד תאריך: ____/____/____	
משתתף 1		גמלאי / נלווה	
משתתף 2		גמלאי / נלווה	
שם מלא:		שם מלא:	
תעודת זהות:		תעודת זהות:	
טלפון:		טלפון:	
מחיר:		מחיר:	
סה"כ לתשלום:			

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

מספר כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

תוקף הכרטיס: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **שלוש ספרות בגב הכרטיס חובה!!!**

סה"כ לתשלום: \_\_\_\_\_ ש"ח (תשלומים בקרדיט בלבד מ-3 ומעלה)

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המשלם: \_\_\_\_\_

\* למען הסר ספק, העמותה אינה נושאת באחריות כלשהי לציוד אישי שאבד/ניזוק  
 \*\* יש להקפיד על רישום מלוא פרטי האשראי. טופס שלא ימולא כראוי לא יאושר  
 \* ברישום ראשוני לעמותה יש לצרף תלוש שכר  
 \* בהזמנות לחו"ל חובה לצרף צילום דרכון עם ציון שם היעד

רחוב לוי אפשטיין 31 רחובות, מיקוד 7646109, טלפון: 08-9161002 פקס: 08-9161004

הרישום לפעילות על בסיס מקום פנוי | לפרטים והזמנות: 08-9161002