



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
مؤسسة التأمين الوطني
مديرية المخصصات

**הצהרה בדבר קבלת תשלום בגין מתן שיעורי עזר
(מסלול תשלום למשתקם)**

**תصريح حول استلام دفعة مقابل إعطاء دروس مساعدة
(مسار الدفع للشخص الخاضع للتأهيل)**

הריני לאשר קבלת _____ שם ממר/גב' _____ ת.ז. _____
أصرح بأنني استلمت مبلغ _____ شيك من السيدة _____ رقم بطاقة الهوية _____

בגין תשלום עבור _____ שעות שיעורי עזר במקצוע _____ בחודש _____
كدفعة مقابل _____ ساعات خصصت لدروس لمساعدة في موضوع _____ في شهر _____

על החתום _____
التوقيع _____

תאריך: _____
التاريخ: _____