



המוסד לביטוח לאומי
מנהל הגמלאות

مؤسسة التأمين الوطني
مديرية المخصصات

המוסד לביטוח לאומי
אגף נפגעי פעולות איבה
مؤسسة التأمين الوطني
قسم مصابي الاعمال العدائية

חותמת קבלה
ختم الاستلام

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)
ללא
הדפוס
לשימוש
פנימי
(לפחות)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס' זהות
رقم بطاقة الهوية

--

סוג
דפים המסמך
أوراق نوع المستند

--

Life Certificate

אישור חיים
تصديق حياة

To be send to:
National Insurance Institute
13 Weizman Ave
Jerusalem 91909, Israel
Tel - 02-6463244
Fax - 02-5382417

يرسل إلى:
شديروت فايتسمان 13
القدس 91909، إسرائيل
هاتف- 02-6463244
فاكس- 02-5382417

לשלוח אל:
שד' וייצמן 13
ירושלים 91909, ישראל
טלפון - 02-6463244
פקס - 02-5382417

File Number _____ מספר התיק _____
رقم الملف _____

I hereby certify that Mr/Mrs. _____
הנני מאשר בזה כי מר/גב' _____
أصريح بهذا بأن السيد/ة _____

Whose address is: country: _____

City: _____ Street _____

Telephone: _____

שכתובתו: ארץ _____
עיר _____ רחוב _____
טלפון: _____

صاحب العنوان التالي: الدولة _____

البلدة _____ الشارع _____

هاتف: _____

Whose date of birth is: _____

שתאריך לידתו הוא: _____

المولودة سنة _____

Whose family status is (s / m / w / d)

From date _____

If married recently or spouse has passed away,

Please attach appropriate certificate.

Whose identification has been verified by

The following document (s) _____

מצבו המשפחתי: (ר / א / נ / ג)

מתאריך _____

(אם בן הזוג נפטר יש להגיש ת. פטירה, אם נישא

יש להגיש ת. נישואין)

الحالة الاجتماعية: (أعزب/أرمل/متزوج/مطلق)

منذ تاريخ _____

(في حال وفاة الزوج/ة يجب إرفاق شهادة الوفاة، إن كان متزوجاً

يجب إرفاق عقد الزواج)

Signed this certificate in my presence

חתם על תעודה זאת בנוכחותי

وقع على هذه الشهادة بحضوري

Signature of beneficiary _____

חתימת בעל האישור _____

توقيع المستفيد _____

Date _____

תאריך _____

التاريخ _____

Signature of certifying officer _____ place _____

Certifying Stamp _____

חתימת המאשר _____ המקום _____

חותמת האישור _____

توقيع الموظف المصادق _____ المكان _____

ختم التصديق _____

תושבי מדינות האיחוד האירופי מתבקשים לצרף פרטי IBAN בצירוף אישור רשמי מהבנק.

RESIDENTS OF E.U. ARE REQUESTED TO SEND A BANK DOCUMENT WITH THE IBAN NUMBER

سكان الاتحاد الأوروبي ملزمون إرفاق تفاصيل ال IBAN بالإضافة إلى التصديق الرسمي من البنك