

תביעה לתשלום מענק פטירה ו/או יתרת קצבה – בל/416

יש לסמן את הגמלה שהמנוח קיבל טרם פטירתו

- הבטחת הכנסה
- נכות/עידוד
- שרותים מיוחדים
- ילד נכה
- נכות מעבודה / תלויים
- אזרח ותיק/שארים/גמלת אזרח ותיק מיוחדת
- אחר _____

1. פרטי המנוח

- שם המשפחה
- שם פרטי
- תאריך פטירה
- מספר זהות

2. כתובת אחרונה של המנוח

- רחוב
- מספר בית
- כניסה
- דירה
- יישוב
- מיקוד

3. פרטי התובע

- שם משפחה
- שם פרטי
- יחס קרבה למנוח
- מספר זהות

כתובת (הרשומה במשרד הפנים)

- רחוב / תא דואר
- מספר בית
- כניסה
- דירה
- יישוב
- מיקוד
- טלפון קווי
- טלפון נייד

○ אני מאשר קבלת הודעות sms

- אני מאשר קבלת מכתבים באינטרנט דואר אלקטרוני

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה)

- רחוב / תא דואר
- מספר בית
- כניסה
- דירה

- יישוב
- מיקוד

טופס סביר מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד