



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
הייעוץ לקשיש

מס' זהות / דרכון		לשימוש
סוג המסמך		פנימי
דפים		בלבד
		(סריקה)

בקשת השתתפות ביום מידע

1 פרטים כלליים		
סניף	נושא יום המידע	תאריך יום המידע
מקום המפגש:		

2 פרטים					
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב		תאריך לידה	
רחוב/תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד				

3 הערות
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד