



מס' פנייתך במרכז המידע: _____

טופס בקשה לתיקון קביעה

מענק עבודה לשנת המס _____ (שנת התביעה)

לידיעתך: טופס זה ישמש לצורך טיפול בתביעת מענק עבודה בלבד!

אני החתום/ה מטה:

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

ת.ז.:

(חובה לציין 9 ספרות)

שם משפחה

שם פרטי

הריני מצהיר כי כל הנתונים שמסרתי נכונים, ידוע לי כי מסירת מידע כוזב הינה עבירה פלילית.

חתימת המצהיר/ה _____

תאריך ___/___/___

חשוב: לצורך המשך טיפול יעיל בפנייתך יש לצרף:

• צילום תעודת זהות.

• אסמכתאות.

• מס' טלפון עדכני להתקשרות: _____