

**טופס רישום לפעילות
גמלאי המדינה בפנסיה תקציבית**

אני החתום/ה מטה מצהיר/ה כי אני מבקש/ת להצטרף אל הזכאים לקבל את שרותי הקרן לרווחת גמלאי המדינה שבפנסיה תקציבית, ע.ר. 14-58-05456, מאשר/ת להעביר לקרן כל נתון ופרטים אודותיי, בהתאם לחוק הגנת הפרטיות תשמ"א 1981. הנני מסכים לקבל חומר פרסומי. הבקשה בתוקף עד למתן הודעה אחרת ממני ובכתב.

שם משפחה:		
שם פרטי:		
תעודת זהות:		
מז"ן (הקף/י בעיגול)	זכר / נקבה	תאריך לידה: _____ / _____ / _____
עיר:		
רחוב: _____ .om		
כתובת:	ת.ד.:	מיקוד: _____
בית: _____		
טלפון: _____		
נייד: _____		
דוא"ל: (אותיות דפוס)		_____ @
מקום עבודה לפני פרישה		תאריך פרישה: _____ חובה לציין

שם האירוע:		מקום:	
מתאריך: _____ / _____ / _____		עד תאריך: _____ / _____ / _____	
<u>משתתף 1</u>	גמלאי / נלווה	<u>משתתף 2</u>	גמלאי / נלווה
שם מלא:		שם מלא:	
תעודת זהות:		תעודת זהות:	
טלפון:		טלפון:	
מחיר:		מחיר:	
סה"כ לתשלום:			

שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז. _____

מספר כרטיס אשראי: _____ / _____ / _____

תוקף הכרטיס: _____ / _____ שלוש ספרות בגב הכרטיס: _____

סה"כ לתשלום: _____ ש"ח (מספר תשלומים בקרדיט בלבד): _____

תאריך: _____ חתימת המשלם: _____

** יש להקפיד על רישום מלוא פרטי האשראי. טופס שלא ימולא כראוי לא ייחשב

*ברישום ראשוני לעמותה יש לצרף תלוש שכר *בהזמנות לחו"ל חובה לצרף צילום דרכון עם ציון שם היעד