



קרנות הסוהרים (גז)

לכבוד: קרנות הסוהרים

תאריך: _____

מענק לידת תאומים/שלישייה

מספר זהות	שם הסוהר	מספר אישי
נייד	טלפון	יחידה
מיקוד	עיר	ת.ד.
		כתובת

ילדים ראשונים:

כן

לא

פרטי היילוד	1	2	3
שם			
זכר/נקבה	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>
מספר זהות			
תאריך לידה			

❖ יש לצרף אישור לידה/ספח ת.ז.

חתימת ק. רווחה/מש"א

חתימת הסוהר

רח' הרטום 14 הר חוצבים ירושלים מיקוד: 9777514 טל: 08-9775082 / 02-6225217
פקס: 08-6636232/02-6225350 דוא"ל: ips.kranot@int.gov.il

45681313