



קרנות הסוהרים (ג"ר)

לכבוד: קרנות סוהרים

תאריך: _____

שי קרנות עבור לידת בן/בת

מספר זהות	שם פרטי + משפחה	מספר אישי
נייד	טלפון	יחידה
מספר זהות של הילוד	תאריך לידה	שם הילוד

יש לסמן מין הילוד:

זכר

נקבה

מיקוד	עיר	ת.ד.	כתובת
-------	-----	------	-------

ילד ראשון:

כן

לא

❖ יש לצרף אישור לידה/ספח ת.ז.

חתימת ק. הרווחה/מש"א

חתימת הסוהר

רח' הרטום 14 הר חוצבים ירושלים ת.ד. 45189 מיקוד: 9777514 טל: 08-9775080 / 02-6225217
פקס: 02-6225350 דוא"ל: ips.kranot@int.gov.il

39546813