

בקשה לחידוש זכאות לגמלת הבטחת הכנסה בל-5624

טופס זה מיועד למי שתשלום הגמלה שלו הופסק בחצי השנה האחרונה

1. פרטים אישיים

- שם משפחה
- שם פרטי
- מספר זהות
- כתובת למשלוח דואר

2. פרטי הבקשה

אני מבקש לבדוק מחדש את זכאותי לגמלת הבטחת הכנסה מהסיבות האלה: _____

3. הצהרה

ידוע לי כי לאחר שתיבחן בקשתי, ייתכן ויידרשו ממני מסמכים נוספים וטופס להגשת תביעה חוזרת.

חתימת התובע _____

טלפון לתקשורת _____

תאריך _____