

נא למלא את הטופס ולהחזיר במייל לעינב osmoe@mot.gov.il

הנדון: פתיחת חשבון ספק שאינו עוסק מורשה

שם הספק: _____
מספר ת.ז: _____
כתובת: _____
טלפון: _____
מייל: _____

פרטי חשבון בנק אליו יעברו התשלומים : (יש צורך להחתים את הבנק על אימות פרטי החשבון)

מס' חשבון _____
שם הבנק _____
מספר סניף _____
כתובת הבנק _____

- נא לצרף את הטפסים הבאים : צילום צ'ק + טופס 103 (ב"ל)

מקבל קצבה יש לסמן בשורה המתאימה

	גמלאי מקבל קצבה (עבודה מישנית)
	גמלאי ללא קצבה (עבודה מישנית)
	שכיר (עבודה מישנית)
	פטור
	ללא אישור (עבודה מישנית)
	גמלאי מקבל קצבה (עבודה עיקרית)
	גמלאי ללא קצבה (עבודה עיקרית)
	שכיר (עבודה עיקרית)
	ללא אישור (עבודה עיקרית)

חתימה: _____