



סניף : נתניה
טלפון : 6050 04-8812345 *

י"ז בתמוז, תשפ"ה
13 ביולי 2025
מספר תיק : 20459745-4

לכבוד
גב' קבלה מורן
מוהליבר
נתניה 4224125

אישור זכאות - דמי אבטלה

הרינו מאשרים בזאת כי היית זכאי/ת לדמי אבטלה בשנת האבטלה שהתחילה
בתאריך 01/03/25 עד תאריך 28/02/26.

חודש	ימי תשלום	דמי אבטלה ברוטו
06/25	26	5,508
05/25	26	5,508
04/25	20	4,237
03/25	0	0

72

סה"כ ימי תשלום:

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע
של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.
יש לעדכן את הביטוח הלאומי על שינויים היכולים להשפיע על הזכאות לקצבה כגון : שינוי במצב המשפחתי או הכנסות.
אישור זה הונפק באמצעות אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.