

אגף משאבי אנוש

הודעה על שינוי כתובת מגורים

שם פרטי ומשפחה _____

מספר תעודת זהות _____

מספר עובד _____

המען החדש

מיקוד	יישוב	מספר דירה	מספר בית	רחוב

- לתשומת לב, בהתאם לנהלים הינך נדרשת לצרף אישור ממשרד הפנים על שינוי המען.

תאריך _____ חתימה _____

לשלוח לפקס 02-6707361 או ליורם בנימיני במייל YoramB@kkl.org.il