

/ /

מס' תיק

..... התובע/המערער* -

- נגד -

הנתבע/המשיב* - ה מ ו ס ד ל ב י ט ו ח ל א ו מ י

כתב תביעה / ערעור*

1. מוגש בזה כתב תביעה / ערעור* על החלטתו של המוסד לביטוח לאומי מיום

2. רצ"ב העתקים מההחלטה לפיה נדחתה תביעתי ל

פרטי התובע / המערער*:

שם המשפחה		השם הפרטי		מספר זהות
המען	מיקוד	מס' טלפון	מס' פקס'	

3. נימוקי התביעה / הערעור*:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
חתימת המערער / ב"כ

.....
תאריך

* מחק את המיותר

1. עותק לתיק