

לכבוד
סגל משאבי אנוש

תאריך _____

אני החתום/ה מטה נותן/ת בזאת הוראה בלתי חוזרת לתרומה של 3 ₪ לחודש עבור פעילות וועדת האימוץ של ארגון העובדים-בתלוש השכר היא תופיע: כתרומה לחייל.

שם ושם משפחה _____

מס תעודת זהות _____

שם מקום העבודה

טלפון _____

חתימה _____

