

שנה	חודש	יום
-----	------	-----

- בלמ"ס -



אל:

יחידת ד"צ 03000 – מדור ולת"ם, צה"ל

**ולת"ם**

פקס מוקד הפניות : 03-7377159/6725

טלפון לבירורים : 03-7379500.

ניתן לבדוק סטטוס בקשה באתר האינטרנט : [www.aka.idf.il/miluum](http://www.aka.idf.il/miluum)

## בקשת ערר על החלטת ולת"ם

1. פרטים אישיים (ימולא על ידי המבקש)

מספר אישי	דרגה	שם פרטי	שם משפחה	מס' טלפון	מס' טלפון נייד
-----------	------	---------	----------	-----------	----------------

2. פרטי צו הקריאה (ימולא על ידי המבקש)

תאריך משלוח הצו	תאריך קבלת הצו	תחילת שמ"פ	סיום שמ"פ	מטרת שמ"פ – כרשום בצו
-----------------	----------------	------------	-----------	-----------------------

3. החלטת ולת"ם שהובאה לידיעתך בתאריך: \_\_\_\_\_ היתה: \_\_\_\_\_.

4. בעקבות החלטת ולת"ם קיבלתי/לא קיבלתי צו תיקון לשירות מילואים מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_.

5. סיבות להגשת הערעור – שינוי בנתונים / הוספת נתונים:

הנני מבקש בזאת לדחות את שירות המילואים הפעיל לתקופה של \_\_\_\_\_ חודשים/ימים או לקצרו, החל מתאריך \_\_\_\_\_ ועד תאריך \_\_\_\_\_.

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

הנני מצהיר בזאת, כי ידוע לי שהפרטים שנמסרו לעיל הינם נכונים ומדויקים. ידוע לי כי מסירת פרטים שאינם נכונים או שאינם מדויקים מהווה עבירה על החוק, ובמקרה כזה יינקטו נגדי צעדים משפטיים.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

### לתשומת ליבך!

- לטופס זה יש לצרף חותמת בית העסק וחתימת המנהל / אישור מוסד הלימודים.
- מומלץ לצרף מכתב מנמק לערעור (רצוי מודפס).
- אין צורך לצרף את הבקשה הקודמת.

**יש לוודא קבלת הערעור במוקד הפניות של ולת"ם : 03-7379500.**