



משרת ישראל
מחלקת שכר וגמלאות
דרך ברלב 1 ירושלים-91906
טלפון: 02-5427777
פקס: 02-5427330
ח.פ. 500101944

הודעת המגויס למשטרה על בחירה בקרן השתלמות

מס' אישי במשטרה	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה
יחידת שירות		מס' טל' נייד		
כתובת מלאה כולל מיקוד		מס' טל' בבית		

1. **אישור הגוף הקופה/משווק פנסיוני להצטרפות המתגייס (ימולא ע"י הקופה המקבלת/ משווק הפנסיוני)**

הריני לאשר כי מר/גב' _____ הצטרף לקרן השתלמות בתאריך _____:

שם קרן ההשתלמות	מס' עמית בקרן	מס' אישור מס הכנסה	חותמת הקופה/ משווק פנסיוני
-----------------	---------------	--------------------	----------------------------

חובה לצרף אשור הצטרפות לקרן ההשתלמות מהקופה

- ניכוי מהעובד: שנתיים ראשונות 5 ₪. לאחר השלמת 24 חודשי שירות בקבע-2.5%.
- הפקדת מעסיק: שנתיים ראשונות 15 ₪. לאחר השלמת 24 חודשי שירות בקבע-7.5%.

שם המשווק הפנסיוני _____ חתימה _____

דואר אלקטרוני _____

מספר טלפון לבירורים _____ טלפון נייד _____

2. **אישור המגויס:**

הנני מאשר הצטרפותי לקרן הנ"ל _____

תאריך _____ חתימת השוטר _____

3. **אישור לשכת הגיוס למועמד לגיוס:**

הריני מאשר/ת כי פרטי המתגייס אומתו על ידי.

תאריך	שם מלא של המאשר	מספר אישי של המאשר	תפקיד המאשר	חתימת המאשר

4. **לשימוש מחלקת שכר וגמלאות:**

דווח במשכורת	תאריך	חתימת המדווח
--------------	-------	--------------

משטרת ישראל לא תהיה אחראית במידה ומספר העמית /אישור מס הכנסה שנרשמו ע"י הגוף המוסדי/משווק/סוכן פנסיוני יתבררו כשגויים.