

מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל עובדי הוראה
אגף בכיר לכוח-אדם בהוראה
תחום גימלאות, פיצויים והסבה

כתב ויתור

אני הח"מ _____ מ"ז _____ מצהיר/ה, מאשר/ת ומתחייב/ת בזה כדלקמן:

1. ניתנה לי אפשרות לעיין בהוראות הביצוע מיום 21.12.08 בדבר תשלום בגין זכויות פנסיה והנני מודיע/ה כי האמור בהן מקובל עלי.
2. הנני מודיע/ה כי עם הפקדת הסכום בקופת הגמל אשר נבחרה על ידי (ואשר עליה הודעתי ל לשכה המחוזית), אין לי ולא תהיה לי, או למי מטעמי, כל דרישה, טענה או תביעה, כלפי מדינת ישראל או כלפי מעסיק אחר במערכת החינוך, לגבי זכויות לפנסיה או פיצויי פיטורים, מכל סוג שהוא, בגין תקופת עבודתי בשירות המדינה.
3. הנני מתחייב/ת, כי אם בעתיד, כתוצאה מתיקון חקיקה, תיווצר לגבי אפשרות להיקלט שוב בהסדר פנסיה תקציבית, תוך צירוף שנות שירותי הקודמות בשירות המדינה להסדר האמור, ואבקש לממש אפשרות זו, אשיב למדינה את הסכום אותו קיבלתי, כתנאי (נוסף, מעבר לתנאים אחרים שייקבעו) למימוש האפשרות האמורה.
4. ידוע לי כי חתימתי על כתב ויתור זה מהווה תנאי לקבלת תשלום בהתאם להוראות הביצוע.

חתימה: _____

תאריך: _____

הסדרי פנסיה לעובדי הוראה 2

הטופס מיועד לעו"ה אשר
לא השלימו 10 שנות שירות
במדינה ולא ניתן לערוך הסכם
רציפות זכויות עם הקרן
החדשה
אליה עבר/ה

מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל עובדי הוראה
אגף בכיר לכוח-אדם בהוראה
תחום גימלאות, פיצויים והסבה

במדינה ולא ניתן לערוך הסכם
רציפות זכויות עם הקרן החדשה
אליה עבר.

נספח א'

אל: משרד החינוך
מחוז: _____

בקשה לאישור הפקדה לקופת גמל

א. אני הח"מ מבקש/ת לאשר הפקדה לקופת גמל לפנסיה בגין השנים שעבדתי כמורה של משרד החינוך

שם העובד/ת	תאריך לידה	מספר זהות
כתובת פרטית מלאה	מיקוד	טלפון
שם מקום העבודה אליו עברתי לעבוד ממשרד החינוך	רצ"ב אשר קופת הגמל לפנסיה בה אני מבוטח היום	תאריך ההעברה רצ"ב כתב הויתור
נסיבות הפסקת העבודה: _____ _____ _____		

תאריך: _____ חתימת העובד/ת: _____

ב. לשימוש המחוז

א. תנאי העסקה

המורה הועסק/ה עפ"י חוזה/ קבוע / מ"מ (עבודה רצופה) (לסירוגין).
לכל בקשה יש לצרף טופס "ריכוז פרטי שירות" חתום על ידי המחוז.
בקשה שתוגש ללא טופס זה לא תטופל.

שם	תאריך התחלת עבודה	תאריך סיום העבודה	תאריך ההעברה	סה"כ שנות שירות במוסד חינוכי רשמי	[] מצ"ב טופס ריכוז פרטי שירות
----	-------------------	-------------------	--------------	-----------------------------------	--------------------------------

ב. נסיבות אשר הביאו להפסקת העבודה _____

1ב1. האם הוצעה עבודה בתום החל"ת / בתום החוזה / בתום שנה"ל?
אם כן, יש לציין את התאריך _____.

2ב1. האם העובד סירב לקבל את השיבוץ?
אם כן, מאלו סיבות: _____

שם וחותמת הרפרטנית המטפלת במחוז

תאריך

מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל עובדי הוראה
אגף בכיר לכוח-אדם בהוראה
תחום גימלאות, פיצויים והסבה



ג. לשימוש תחום גימלאות ופיצויים:

[] דיון ראשון [] ערעור

שם העובד/ת	מס' זהות	מחוז	רצ"ב כתב הויתור

החלטה: [] מנהל תחום גימלאות, פיצויים והסבה
[] ועדת הגימלאות

[] הבקשה מאושרת – הפקדה של _____ (סעיף 2א')

חתימות: _____ מנהל תחום גימלאות ופיצויים
_____ מנהל אגף בכיר לפרישה וגימלאות

תאריך: _____

הסדרי פנסיה לעו"ה 2