

משרד החינוך
מינהל לעובדי הוראה

בקשה לרכישה זכויות לגמלה

| | |
|--------------------|--------------|
| שם העובד/ת | מספר זהות : |
| כתובת פרטית מלאה : | טלפון : |
| | טלפון נייד : |

אני הח"מ מבקש/ת להתיר לי לרכוש זכויות לגימלה בהתאם לסעיף (4) 11 לחוק :
עבור השנים שאושרו לי חופשה ללא תשלום :

מתאריך _____ עד תאריך : _____
מתאריך _____ עד תאריך : _____
מתאריך _____ עד תאריך : _____
מתאריך _____ עד תאריך : _____
מתאריך _____ עד תאריך : _____

הנני מצהיר/ה, כי ידוע לי שעם קבלת הסכמתך את/ה חייב/ת בתשלומים בשיעור של 18.3% מהמשכורות שהיו מגיעות לי, לולא נעדרתי, בהתאם לתקנות שירות המדינה (גמלאות) (תשלומים לעניין סעיף 11 (4) לחוק) תשי"ז 1956.

תאריך : _____ חתימת עובד/ת ההוראה : _____

אל: גזברות המחוז

מאת: כח אדם בהוראה

הנ"ל הינו/הינה עובד רשמי בפנסיה תקציבית, אשר הועסק/ה במוסדות חינוך

רשמיים עד לצאתו/ה לחופשה ללא שכר.

הבקשה מאושרת לפי היקפי משרה:

מתאריך _____ עד תאריך : _____ היקף משרה _____
מתאריך _____ עד תאריך : _____ היקף משרה _____
מתאריך _____ עד תאריך : _____ היקף משרה _____
מתאריך _____ עד תאריך : _____ היקף משרה _____
מתאריך _____ עד תאריך : _____ היקף משרה _____

שם : _____ תאריך : _____