



מדינת ישראל

טופס נש"מ (נציבות שירות המדינה)
הפרשות לחיסכון פנסיוני לעובדי ההוראה
נספח א'-1- שכר פנסיוני (יסוד משולב + תוספות)
ביטוח פנסיוני- הפרשות לקרן פנסיה

אל

משרד החינוך - כללי ח.פ. 500101282

משרד החינוך - מינהל התיישבותי ח.פ. 500104732

יש לסמן את הסקטור בו הנך מועסק/ת

זכויות/תיה של העובד/ת:

מספר זהות (9 ספרות)					שם משפחה					שם פרטי					תאריך לידה					החל מתאריך				
תבוטחנה על פי בחירתו/ה בהסדר פנסיוני : קרן פנסיה																								
שיעורי הפרשות:																								
פרטי הקופה										שם קרן הפנסיה:										מס' קופה בשוק ההון:				
בגין					%					תגמולי מעסיק					פיצויים					תגמולים העובד/ת				
מהשכר הקובע לפנסיה*																								
במידה ואין פיצול יש למלא "בגין 100% מהשכר הקובע"																								
7.5% לתגמולים					6.224% לפיצויים					%					לתגמולי עובד					בין 6% ל-7% על פי בחירת העובד				

*ניתן לפצל הפרשות לפי אחוז או סכום מהשכר הקובע, ככל שהעובד בחר בפיצול יש למלא טופס נוסף להשלמת הפיצול עד ל-100%.

מוסכם בין הצדדים כי ההסדר בנספח זה מהווה, בהתאם לסעיף 1(א) ו-1(ב) לצו שר התעשייה המסחר והתעסוקה ועל-פי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים התשכ"ג-1963, שפורסם בילקוט הפרסומים התשנ"ח בע"מ 4395 פטור לממשלה כמעסיק מ-74.68% של פיצויי הפיטורין אם יגיעו לעובד/ת בגין % מהשכר הקובע. הממשלה מוותרת מראש על כל זכות שיכולה להיות לה להחזיר כספים מתוך תשלומיה לפי האמור לעיל, אלא אם משך/ה העובד/ת כספים שלא בשל אירוע מזכה לעניין נספח זה. ("אירוע מזכה"- פטירה, נכות, פרישה מגיל 60).

אישור העובד/ת

כתובת										מס' טלפון נייד														
כתובת דוא"ל										תאריך					חתימת העובד/ת									

אישור הצטרפות של קרן הפנסיה

* חובה לצרף אישור הצטרפות של קרן הפנסיה בה בחר העובד/ת, בטרם חתימת המעסיק.					פרטי קרן הפנסיה:				
* לא נדרש אישור הצטרפות לעובד/ת שבחר/ה באחת מקרנות ברירת המחדל: "אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ", "מיטב בית השקעות", "אינפינטי ניהול השתלמות וגמל בע"מ" ו- "מור קופות גמל בע"מ".					שם הקופה:				
					טלפון:				
					כתובת דוא"ל:				
					כתובת:				

אישור המעסיק

משרד החינוך - מחוז:					מספר טלפון:					כתובת:					כתובת דואר אלקטרוני:				
משרד החינוך										@education.gov.il									
תאריך:					שם חשב השכר:					חתימת חשב השכר									