



מדינת ישראל

טופס נש"מ (נציבות שירות המדינה)
 הפרשות לחיסכון פנסיוני לעובדי הוראה
 נספח א-2 - שכר עבודה נוספת (שעות נוספות מעל 100% משרה)
 ביטוח פנסיוני - הפרשות לקופת גמל

אל

משרד החינוך - כללי ח.פ. 500101282

משרד החינוך - מינהל התיישבותי ח.פ. 500104732

יש לסמן את הסקטור בו הינד מועסק/ת

זכויותיו/תיה של העובד/ת

מספר זהות (9 ספרות)					שם משפחה					שם פרטי					תאריך לידה					החל מתאריך				
תבוטחנה על-פי בחירתו/ה בהסדר פנסיוני : קופת גמל (עבודה נוספת)																								
שיעורי הפרשות - בגין שכר עבודה נוספת																								
פרטי הקופה										שם קופת הגמל:										מספר קופה בשוק ההון:				
אחוז תגמולי מעסיק										פיצויים										אחוז תגמולי העובד/ת				
7.5% לתגמולים										8.33% לפיצויים										_____% לתגמולי עובד בין 6%-7% על פי בחירת עובד				
אישור העובד/ת																								
כתובת										מספר טלפון נייד														
כתובת דוא"ל										תאריך					חתימת העובד/ת									

אישור הצטרפות של קופת הגמל

פרטי קופת הגמל:		* חובה לצרף אישור הצטרפות של קופת הגמל בה בחר העובד/ת, בטרם חתימת המעסיק. * עובד שהצטרף לקרן פנסיה ברירת מחדל ("אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ", "מיטב בית השקעות", "אינפינטי ניהול השתלמות וגמל בע"מ" ו-"מור קופות גמל בע"מ") או שמילא טופס הצטרפות לכל קרן פנסיה ומבקש לבטח רובד שכר זה באותה קרן פנסיה (בלי שתפתח קופ"ג) לא יידרש לצרף טופס הצטרפות. * לא נדרש טופס הצטרפות לעובד/ת שבחר בקופ"ג כלנית, "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			