



# מדינת ישראל

טופס נש"מ (נציבות שירות המדינה)  
הפרשות לחיסכון פנסיוני לעובדי הוראה  
נספח א-3- החזר הוצאות (אחזקת רכב למנהלים, נסיעות, אש"ל וכו')  
ביטוח פנסיוני- הפרשות לקופת גמל

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: קופת גמל (שכר החזר הוצאות)													
שיעורי הפרשות- בגין שכר החזר הוצאות													
פרטי הקופה						שם קופת הגמל:			מס' קופה בשוק ההון:				
שיעורי הפרשות				תגמולי מעסיק				תגמולי עובד/ת					
5% לתגמולים				_____ % לתגמולי עובד בין 5%-7% על פי בחירת העובד									
אישור העובד/ת													
כתובת						מס' טלפון נייד							
כתובת דוא"ל				תאריך				חתימת העובד/ת					

## אישור הצטרפות של קופת הגמל

* <u>חובה לצרף אישור הצטרפות</u> של קופת הגמל בה בחר העובד/ת, בטרם חתימת המעסיק.	
פרטי קופת הגמל:	* עובד שהצטרף לקרן פנסיה ברירת מחדל (אלטשולר שחם, הלמן אלדובי, מיטב דש ופסגות) או שמילא טופס הצטרפות לכל קרן פנסיה ומבקש לבטח <u>רובד שכר זה</u> באותה קרן פנסיה (בלי שתפתח קופ"ג) לא יידרש לצרף טופס הצטרפות.  * <u>לא נדרש טופס הצטרפות</u> לעובד/ת שבחר בקופ"ג גל, "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	