



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הגמלאות  
סניף \_\_\_\_\_

בל/ 1514

לכבוד

תאריך \_\_\_\_\_

---

---

---

**הנדון: אישור מעסיק על תקופת העסקה ושכר**

רצ"ב טופס אישור מעסיק על תקופת העסקה ושכר.  
טופס זה נשלח אליך בעקבות תביעה ל \_\_\_\_\_ שהוגשה אלינו ע"י:

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות ס"ב

אבקשך למלא את הטופס המצ"ב בתקופה של \_\_\_\_\_ חודשים שקדמו ליום \_\_\_\_\_.

בכבוד רב,

פקיד תביעות



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הגמלאות

אישור המעסיק על תקופת  
ההעסקה ועל השכר

חותמת קבלה

לשימוש  
פנימי  
בלבד  
(סריקה)

מס' זהות / דרכון									
סוג המסמך		דפים							
0	3								

עמוד 1 מתוך 2

### 1 פרטי המעסיק

1

שם המעסיק

מספר תיק ניכויים

#### כתובת

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
מספר טלפון		מספר פקס		דואר אלקטרוני	

#### מען למכתבים (אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה)

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
----------------	---------	-------	------	-------	-------

### 2 פרטי העובד השכיר

2

אנו מאשרים בזה שהרשום מטה הועסק על ידינו כעובד שכיר, ועבודתו הופסקה, בהתאם לפרטים הרשומים מטה:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב	מתאריך: שנה חודש יום	עד תאריך: שנה חודש יום
----------	---------	------------------	-------------------------	---------------------------

הסיבה להפסקת העבודה:

- פטורין ביזמת המעסיק
- פרישה לפנסיה – ביזמת המעסיק
- יציאה לחל"ת ביזמת העובד
- הסיבה אחרת. נא לפרט: \_\_\_\_\_
- התפטרות ביזמת העובד
- פרישה לפנסיה – ביזמת העובד
- יציאה לחל"ת ביזמת המעסיק

למי שנמצא בחל"ת, ציין תקופת החל"ת

מ \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_  
מס' ימי חופשה שנותרו \_\_\_\_\_

שכרו שולם על בסיס	מספר ימי עבודה בשבוע	מספר שעות עבודה ביום	עבודה במשמרות	עובד בשבת/חג	זכאי לקצבת פרישה
<input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> יומי <input type="checkbox"/> שעות			<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן

שולם תשלום בגין אי מתן הודעה מוקדמת (ימים/חודשים):

מתאריך: שנה חודש יום	עד תאריך: שנה חודש יום	האם העובד מוגדר כיום או היה מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה בחברת מעטים (כהגדרתו בסעיף 32 לפקודת מס הכנסה)	העובד נמנה כיום או היה נמנה בעבר עם בעלי החברה
		<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן

השכר שולם

בבנק  בהמחאה  במזומן  אחר \_\_\_\_\_

### 3 הצהרה

3

אני החתום מטה מצהיר בזה שמסרתי את כל הפרטים הקשורים בעבודתו של העובד, כנדרש בחלק זה

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת ממלא הטופס ותפקידו \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת המעסיק/העסק \_\_\_\_\_ x

**פרטים על העבודה והשכר**

**4**

1. יש למלא פרטים על עבודת השכיר ועל השכר ב-12 חודשים לפחות מתוך 18 החודשים שקדמו למועד הפסקת העבודה, כולל חודש עבודה אחרון.
2. אם העובד הועסק בשנה וחצי האחרונה 12 חודשים או יותר, אפשר להסתפק ברישום 12 החודשים האחרונים.
3. אין לכלול רכיבי שכר שאינם חייבים בדמי ביטוח לאומי ואין לכלול תשלומים שניתנו לעובד אחרי ניתוק יחסי עובד-מעביד

מספר זהות ס"ב	שם פרטי	שם משפחה	פרטי העובד השכיר:
------------------	---------	----------	-------------------------

מס' ימים	היעדרויות עבורם לא שולם שכר	מס' ימי עבודה עבורם שולם שכר (כולל ימי חג, חופשה, מחלה)	אחוז משרה	דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות שנוכו	השכר ברוטו החייב בדמי ביטוח בש"ח (כולל הפרשים ותשלומים נוספים)	בשנה/בחודש	
							1
							2
							3
							4
							5
							6
							7
							8
							9
							10
							11
							12
							13
							14
							15
							16
							17
							18
							19
							20
							21
							22
							23
							24

**פירוט תשלומים חד-פעמיים והפרשים שנכללו בשכר**

**5**

בטור "מהות התשלום", לגבי תשלומים חד-פעמיים - רשום את סוג התשלום, כגון: דמי הבראה, ביגוד, מענק חד פעמי, משכורת י"ג, בonus תקופתי וכד'. לגבי "הפרשי שכר" (כולל שעות נוספות ופרמיות) - רשום "הפרשים" ושייכם לחודשים שבעדם הם שולמו.

מהות התשלום	בחודש	שולם סכום בש"ח	מתאריך	עד תאריך

סיבה אחרת לשינויים בשכר:

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת ממלא הטופס ותפקידו \* \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת המעסיק/העסק \*