המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות

בל/ 510

אישור המעסיק על תקופת
העסקה ושכר בתביעה
לתגמולי מילואים

לכבוד

_____

_____

_____

תאריך _____

רצ"ב טופס אישור המעסיק על תקופת העסקה ושכר.

הוגשה אלינו תביעה ל _____ ע"י:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות / דרכון (חובה לצרף צילום דרכון) ס"ב

אבקשך למלא את הטופס המצ"ב בתקופה של _____ חודשים שקדמו ליום _____

בכבוד רב,

פקיד תביעות

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות

אישור המעסיק על תקופת העסקה ושכר

חותמת קבלה	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	מס' זהות / דרכון סוג המסמך 0 1 דפים

1 הננו לאשר בזה שמר / גב'

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות / דרכון (חובה לצרף צילום דרכון) ס"ב

1. הפסיק לעבוד אצלנו בתאריך _____
2. מועסק על ידינו כעובד שכיר מיום _____
3. שכרו משולם על בסיס: ❑ חודשי ❑ יומי ❑ שעות ❑ אחר, פרט: _____
4. מסר לידינו טופס ❑ 3010 ❑ 3021 ❑ אחר, פרט: _____ שמספרו: _____
   תקופת שירות מ: _____ עד: _____ מס' ימים: _____
5. שולם לעובד תגמול בסך _____ ₪
6. קיימת קרבת משפחה בין המעסיק לעובד ❑ לא ❑ כן, סוג הקרבה: _____
7. הנ"ל נמנה עם בעלי החברה ❑ לא ❑ כן
8. **שים לב, פרטים על העבודה והשכר בששת החודשים שקדמו לחודש תחילת השרות במילואים:**
   א. שולמו תשלומים כגון: דמי מחלה, תמורת חופשה, דמי פגיעה, תגמולי מילואים. יש לכלול אותם בעמודת סך הכל השכר.
   ב. אין לכלול הפרשים עבור חודשים שאינם מהווים בסיס לחישוב התגמול.
   ג. שולם תשלום חד - פעמי (תשלום נוסף), רשום סוג התשלום (משכורת י"ג, בונוס תקופתי, הפרשים), יש לציין את התקופה בעדה שולם.

מס'	חודש	מס' ימי עבודה בפועל	סך הכל שכר ברוטו* החייב בדמי ביטוח	פירוט תשלומים חד-פעמיים והפרשי שכר		
				סכום	סוג התשלום	התקופה שבעדה שולם
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

* כולל תשלומים חד-פעמיים והפרשי שכר

2 הצהרה

אני החתום מטה מצהיר כי כל הפרטים המופיעים באישור זה נכונים.

מספר תיק ניכויים

שם מקום העבודה _____

כתובת מקום העבודה _____

שם החתום ותפקידו _____

תאריך _____ חתימת וחותמת העסק ✘ _____