



מדינת ישראל

הודעה על הפרשת תשלומים עבור תנאים סוציאליים

(טופס 2- תקנה 1(ב) לתקנות הודעה לעובד (תנאי עבודה) (צורת הודעה ופרטיה, התשס"ב-2002)

שם המשרד/יחידת הסמך _____

פרטי העובד/ת

דוא"ל	טלפון קווי/נייד	מען			מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה
		מס' בית	רחוב	עיר			
					ס"ב		

תשלומים בעבור תנאים סוציאליים שהעובד/ת זכאי להם:

תאריך תחילת התשלום			אחוז הפרשה של המעביד	אחוז הפרשה של העובד/ת	הגוף המקבל ושם התכנית	סוג התשלום
יום	חודש	שנה				
						פנסיה
						ביטוחים
						חיסכון (קרן השתלמות ואחר)
						אחר:

אין באמור בהודעה זו כדי לגרוע מכל זכות המוקנית לעובד/ת מכוח כל דין, צו הרחבה, הסכם קיבוצי או חוזה עבודה.

פרטי המעביד

שם החותם/ת	תואר המשרה	חתימה	תאריך
			/ /

תפוצה: לעובד/ת ליחידה מחלקת שכר

מדף 2877 (4/19)