



מדינת ישראל

קביעת זכאים לתשלום במקרה פטירה

(עפ"י פסקה 84.132 בתקשי"ר)

ימולא על-ידי העובד/ת במקור ובהעתק בעת כניסה לשירות או ברצותו/ה בשינוי. קרא/י את ההסברים לפני שתמלא/י בהתאם לסעיף 7 לחוק הגנת השכר, התשי"ט-1958 - רשאי/ת עובד/ת לקבוע כי התשלומים המגיעים לו ישולמו לכל מי שהוא/היא בוחר/ת. במסגרת זאת רשאי העובד/ת, אם רצונו בכך, לקבוע כזכאי מוסד או כל גוף אחר. אם לא הורה/הורתה העובד/ת למי ישולמו התשלומים - ישולמו אותם התשלומים לבן/ת זוגו, ובאין לו בן/ת זוג ליורשו/ה.

חלק א' - ימולא על-ידי העובד/ת וייחתם על ידו/ה בנוכחות עובד/ת משאבי אנוש.

Table with 5 columns: שם משפחה, שם פרטי (מלא), מספר זהות, משרד, יחידה, מקום. Includes a sub-column for ID number digits.

אני הח"מ מבקש/ת כי משכורתי ותשלומים אחרים (לרבות ימי חופשה) אשר יגיעו לי, ביום פטירתי, עקב שירותי, ישולמו בכפיפות להוראות פרק משנה 84.1 בתקשי"ר לאדם ששמו/ה נקוב להלן (או לרשומים בלוח שלהלן) בחלקים המצויינים מול שמותיהם:

Main table for dependents with columns: שם משפחה, שם פרטי (מלא), מספר זהות, החלק (במילים, בספרות), אם בחרת כזכאי - מוסד או כל גוף אחר - רשום/י בחלק זה את שמו וכתובתו. Includes sub-headers for 'שם' and 'כתובת'.

הצהרה זו מבטלת כל הצהרה קודמת אשר מסרתי בעניין זה.

חתימת העובד/ת

תאריך

חלק ב' - ימולא על-ידי עובד/ת מיחידת משאבי אנוש

אני מאשר/ת כי העובד/ת חתם/ה על טופס זה בנוכחותי.

חתימה

שם פרטי

שם החותם

שם משפחה תאריך

תפוצה: תיק אישי במשרד תיק אישי ביחידה (9/19)2238 מדף