



אישור מעסיק להפקדת כספים לקרן הפנסיה בהתאם לתקנה 19

הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

פרטי המעסיק

שם המעסיק*	מס' ח.פ. / עוסק מורשה*

הצהרת המעסיק

אני, הח"מ מאשר בזאת, כדלקמן:
הפקדת הכספים למרכיב תגמולי המעסיק ו/או למרכיב תגמולי העובד לקרן הפנסיה של כל אחד מהעובדים, בוצעה על ידי בהתאם לתקנות מס הכנסה (כללים לאישור ולניהול קופות גמל), התשכ"ד-1964 (להלן: "התקנות"), ועומדת בתנאי תקנה 19 לתקנות, לרבות בהתאם לתיקון תקנה זו מיום 14.2.2018, באופן שבסוגי הקופות המפורטות בתיקון מבוצעות לקופה בניהול חברתכם רק הפקדות שמעבר ל-5% חלק מעסיק ו/או 5% חלק עובד.
ככל שיחול שינוי הריני מתחייב להודיע על כך לחברה בסמוך לשינוי, ולכל המאוחר בתוך 14 יום.

אישור המעסיק

אישור זה מתייחס לכלל עובדי המעסיק.

אישור וחתימה עבור תאגיד

חתימת מורשי חתימה:

שם החותם*	מס' זהות*	תאריך*	חתימה וחתימת המעסיק*

נדרש לצרף פרוטוקול מורשי חתימה או לאשר את החתימות באמצעות עו"ד / רו"ח*:

צירוף פרוטוקול

מצורף פרוטוקול מורשה חתימה

אישור עו"ד / רו"ח

הריני לאשר כי החתומים על טופס זה הינם מורשי החתימה מטעם המעסיק:

שם עו"ד / רו"ח*	מס' רישיון*	תאריך*	חתימה*

אישור וחתימה עבור עוסק מורשה

שם המעסיק*	תאריך*	חתימה*

נדרש לצרף תעודת עוסק מורשה.

