



לכבוד

"גילעד" גמלאות לעובדים דתיים בע"מ

מגדל הכשרת היישוב, ז'בוטינסקי 9

בני ברק 5126417

**הודעת מעסיק על בקשה לתשלום פנסיית שאירי חבר**

1. הרינו להודיעכם על פטירתו של העובד/ת \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ בתאריך \_\_\_\_\_.

2. תאריך תחילת עבודה \_\_\_\_\_ . תאריך תחילת חברות בקרן \_\_\_\_\_.

3. פרוט השכר בשלושת החודשים האחרונים:

שכר מבוטח	חודש

4. הנכם מתבקשים לבחון זכאות ולשלם פנסיית שאירי חבר על פי התקנות שלכם ל:

תאריך לידה			שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות
יום	חודש	שנה			

רחוב	מס' בית	ישוב	מיקוד	טלפון	טלפון נייד

5. הערות: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
חורתמת המוסד וחתימה

\_\_\_\_\_  
שם החותם

\_\_\_\_\_  
תאריך