

אישור מעסיק להפקדת כספים לקופת גמל/ קרן פנסיה בהתאם לתקנה 19

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית*

1. פרטי המעסיק/ה

שם המעסיק/ה*	מס' ח.פ. / עוסק מורשה*

2. הצהרת המעסיק/ה

אני, הח"מ מאשר/ת בזאת, כדלקמן:
הפקדת הכספים מרכיבי תגמולי עובד ותגמולי מעביד של עובדי החברה, לקרן הפנסיה / קופת גמל בוצעה בהתאם לתקנות מס הכנסה (כללים לאישור ולניהול קופות גמל), התשכ"ד-1964, לרבות תקנה 19 לתקנות.
ככל שיחול שינוי אני מתחייב/ת לעדכן את מור קופות גמל ופנסיה אודות השינוי, תוך 14 ימים.

3. אישור המעסיק

- בקופת גמל וקרן פנסיה - אישור זה מתייחס לכלל עובדי המעסיק.
 קופת גמל בלבד - לאישור זה מצורפת רשימת העובדים הרלוונטיים ופרטיהם (שם מלא ומספר תעודת זהות).

4. פרטי העובדים - בקופת גמל בלבד

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות*	קופת הגמל/קרן הפנסיה*	מס' חשבון*

5. אישור וחתימה עבור תאגיד

חתימת מורשי חתימה:				
שם החותם*	מס' זהות*	תאריך*	חתימה וחתימת המעסיק*	
				X
				X
<p>נדרש לצרף פרוטוקול מורשי חתימה או לאשר את החתימות באמצעות עו"ד / רו"ח*:</p> <p><input type="checkbox"/> צירוף פרוטוקול מצורף פרוטוקול מורשה חתימה</p> <p><input type="checkbox"/> אישור עו"ד / רו"ח</p> <p>הריני לאשר כי החתומים על טופס זה הינם מורשי החתימה מטעם המעסיק:</p>				
שם עו"ד / רו"ח*	מס' רישיון*	תאריך*	חתימה*	
				X

6. אישור וחתימה עבור עוסק מורשה

שם המעסיק*	תאריך*	חתימה*
		X

נדרש לצרף תעודת עוסק מורשה.