

משרד החינוך

ימולא במקור ובשני העתקים.
המקור יועבר למשרד הראשי
ההעתק הראשון יישאר במחוז
והשני בידי עובד ההוראה.

לשכת מחוז _____

בקשה לשמירת רציפות זכויות לגמלה של עובד הוראה (כולל גננת) אשר עבר/ה לעבוד משירות המדינה לבעלות אחרת ולהיפך

יום	חודש	שנה	תאריך ההעברה לבעלות אחרת/ לשירות	מספר זהות ס"ב	תאריך לידה	שם העובד/ת
			טלפון	מיקוד	כתובת פרטית מלאה	
קידומת						

סמן להלן ✓ במשבצות המתאימות והשלם כנדרש.

1. אני הח"מ מבקש/ת להחיל עלי את הוראות הסכם הרציפות שנחתם:

- בין המדינה לבין קרנות הפנסיה של ההסתדרות במאי 1973 – "עמית ותיק".
- בין המדינה לבין מרכז השלטון המקומי בתאריך 24/7/74 לגבי גננות.
- בין המדינה לבין מרכז השלטון המקומי בתאריך 22/7/76 לגבי מורים.
- בין המדינה לבין _____ .

2. פרטים על השירות/העבודה של העובד:

א. כאשר עובד עבר לעבוד משירות המדינה לבעלות אחרת.

- עבדתי כמורה במוסדות חינוך רשמיים מתאריך _____ עד תאריך _____
- עבדתי כגננת בגני ילדים רשמיים מתאריך _____ עד תאריך _____
- עברתי לעבוד כמורה/גננת במוסד _____ ומבוטח/ת בקרן פנסיה של _____
החל מתאריך _____ .

ב. כאשר העובד עבר מבעלות אחרת לעבוד בשירות המדינה:

- עבדתי כמורה/גננת במוסד _____ מתאריך _____ עד תאריך _____
ומבוטח/ת: (1) בפנסיה תקציבית של _____
(2) כ"עמית ותיק" בקרן הפנסיה של _____ מתאריך _____
- עברתי לעבוד בשירות המדינה בתאריך _____ במוסד _____
- מצ"ב אישור קרן הפנסיה/הרשות המקומית.

תאריך _____ חתימת העובד/ת _____

אישור עבודה על-ידי האחראי במחוז

ב'.

הנני מאשר כי מר/גב' _____

עבד/ה כמורה/גננת במוסד בבעלות משרדנו מתאריך _____ עד תאריך _____ כמפורט בטופס "ריכוז פרטי שירות-הצהרה".
מצ"ב טופס "ריכוז פרטי שירות - הצהרה".

החל/ה לעבוד בתאריך _____

עם כניסתו/ה לשירות עבר/ה, בדיקות רפואיות: כן, בתאריך _____ מסקנה _____
 לא, עבר/ה בדיקות רפואיות

הדרגה בתאריך ההעברה	דירוג	ותק בתאריך ההעברה
הערות: _____		

שם האחראי
במחוז

תאריך _____ חתימה _____