

מדינת ישראל  
משרד החינוך  
גף כח אדם בהוראה

**כתב ויתור**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מ"ז \_\_\_\_\_ מצהיר/ה, מאשר/ת ומתחייב/ת בזה כדלקמן:

1. ניתנה לי אפשרות לעיין בהוראות הביצוע מיום 21.12.08 בדבר תשלום בגין זכויות פנסיה והנני מודיע/ה כי האמור בהן מקובל עלי.
2. הנני מודיע/ה כי עם הפקדת הסכום בקופת הגמל אשר נבחרה על ידי (ואשר עליה הודעתי ל לשכה המחוזית), אין לי ולא תהיה לי, או למי מטעמי, כל דרישה, טענה או תביעה, כלפי מדינת ישראל או כלפי מעסיק אחר במערכת החינוך, לגבי זכויות לפנסיה או פיצויי פיטורים, מכל סוג שהוא, בגין תקופת עבודתי בשירות המדינה.
3. הנני מתחייב/ת, כי אם בעתיד, כתוצאה מתיקון חקיקה, תיווצר לגבי אפשרות להיקלט שוב בהסדר פנסיה תקציבית, תוך צירוף שנות שירותי הקודמות בשירות המדינה להסדר האמור, ואבקש לממש אפשרות זו, אשיב למדינה את הסכום אותו קיבלתי, כתנאי (נוסף, מעבר לתנאים אחרים שייקבעו) למימוש האפשרות האמורה.
4. ידוע לי כי חתימתי על כתב ויתור זה מהווה תנאי לקבלת תשלום בהתאם להוראות הביצוע.

\_\_\_\_\_ חתימה:

\_\_\_\_\_ תאריך:

מדינת ישראל  
משרד החינוך  
גף כח אדם בהוראה

אל : משרד החינוך

מחוז : \_\_\_\_\_

בקשה לאישור הפקדה לקופת גמל

א. אני הח"מ מבקש/ת לאשר הפקדה לקופת גמל לפנסיה בגין השנים שעבדתי כמורה של משרד החינוך

שם העובד/ת	תאריך לידה	מספר זהות
כתובת פרטית מלאה	מיקוד	טלפון
שם מקום העבודה אליו עברתי לעבוד ממשרד החינוך	רצ"ב אשור קופת הגמל לפנסיה בה אני מבוטח היום	תאריך ההעברה רצ"ב כתב הויתור
נסיבות הפסקת העבודה :		

תאריך : \_\_\_\_\_ חתימת העובד/ת \_\_\_\_\_

ב. לשימוש המחוז

1א. תנאי העסקה  
המורה הועסק/ה עפ"י חוזה/ קבוע / מ"מ (עבודה רצופה) (לסירוגין).  
לכל בקשה יש לצרף טופס "ריכוז פרטי שירות" חתום על ידי המחוז.  
בקשה שתוגש ללא טופס זה לא תטופל.

שם	תאריך התחלת עבודה	תאריך סיום העבודה	תאריך ההעברה	סה"כ שנות שירות במוסד חינוכי רשמי	[ ] מצ"ב טופס ריכוז פרטי שירות
----	-------------------	-------------------	--------------	-----------------------------------	--------------------------------

1ב. נסיבות אשר הביאו להפסקת העבודה \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1ב1. האם הוצעה עבודה בתום החל"ת / בתום החוזה / בתום שנה"ל?  
אם כן, יש לציין את התאריך \_\_\_\_\_.

2ב1. האם העובד סירב לקבל את השיבוץ? - כן / לא

אם כן, מאלו סיבות : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

והחתימת הרפרטנית המטפלת במחוז

תאריך

מדינת ישראל  
משרד החינוך  
גף כח אדם בהוראה

ג. לשימוש תחום גימלאות ופיצויים:

[ ] דיון ראשון [ ] ערעור

שם העובד/ת	מס' זהות	מחוז	רצ"ב כתב הויתור
------------	----------	------	-----------------

החלטה: [ ] מנהל תחום גימלאות, פיצויים והסבה

[ ] ועדת הגימלאות

[ ] הבקשה מאושרת – הפקדה של \_\_\_\_\_ (סעיף 2א')

---

---

חתימות: \_\_\_\_\_ מנהל תחום גימלאות ופיצויים  
\_\_\_\_\_ מנהל אגף בכיר לפרישה וגימלאות

תאריך: \_\_\_\_\_