

משרד החינוך  
מינהל לעובדי הוראה

**בקשה לרכישה זכויות לגמלה**

שם העובד/ת	מספר זהות :
כתובת פרטית מלאה :	טלפון :
	טלפון נייד :

אני הח"מ מבקש/ת להתיר לי לרכוש זכויות לגימלה בהתאם לסעיף (4) 11 לחוק :  
עבור השנים שאושרו לי חופשה ללא תשלום :

מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך : \_\_\_\_\_  
מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך : \_\_\_\_\_  
מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך : \_\_\_\_\_  
מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך : \_\_\_\_\_  
מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך : \_\_\_\_\_

הנני מצהיר/ה, כי ידוע לי שעם קבלת הסכמתך את/ה חייב/ת בתשלומים בשיעור של 18.3% מהמשכורות שהיו מגיעות לי, לולא נעדרתי, בהתאם לתקנות שירות המדינה (גמלאות) (תשלומים לעניין סעיף 11 (4) לחוק) תשי"ז 1956.

תאריך : \_\_\_\_\_ חתימת עובד/ת ההוראה : \_\_\_\_\_

אל: גזברות המחוז

מאת: כח אדם בהוראה

הנ"ל הינו/הינה עובד רשמי בפנסיה תקציבית, אשר הועסק/ה במוסדות חינוך

רשמיים עד לצאתו/ה לחופשה ללא שכר.

**הבקשה מאושרת לפי היקפי משרה:**

מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך : \_\_\_\_\_ היקף משרה \_\_\_\_\_  
מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך : \_\_\_\_\_ היקף משרה \_\_\_\_\_  
מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך : \_\_\_\_\_ היקף משרה \_\_\_\_\_  
מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך : \_\_\_\_\_ היקף משרה \_\_\_\_\_  
מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך : \_\_\_\_\_ היקף משרה \_\_\_\_\_

שם : \_\_\_\_\_ תאריך : \_\_\_\_\_