



מדינת ישראל

טופס נש"מ (נציבות שירות המדינה)
 הפרשות לחיסכון פנסיוני לעובדי הוראה
 נספח א-2 - שכר עבודה נוספת (שעות נוספות מעל 100% משרה)
 ביטוח פנסיוני - הפרשות לקופת גמל

אל:

משרד החינוך - כללי ח.פ. 500101282
 משרד החינוך - מנהל התיישבותי ח.פ. 500104732
 יש לסמן את הסקטור בו הנך מועסק/ת

זכויותיו/תיה של העובד/ת:

מספר זהות (9 ספרות)					שם משפחה					שם פרטי					תאריך לידה					החל מתאריך				
תבוטחנה על-פי בחירתו/ה בהסדר פנסיוני : קופת גמל (עבודה נוספת)																								
שיעורי הפרשות - בגין שכר עבודה נוספת																								
פרטי הקופה										שם קופת הגמל:										מס' קופה בשוק ההון:				
תגמולי מעסיק										פיצויים										תגמולי העובד/ת				
7.5% לתגמולים										8.33% לפיצויים										_____% לתגמולי עובד בין 5%-7% על פי בחירת העובד				
אישור העובד/ת																								
כתובת										מס' טלפון נייד														
כתובת דוא"ל										תאריך										חתימת העובד/ת				

אישור הצטרפות של קופת הגמל

* <u>חובה לצרף אישור הצטרפות</u> של קופת הגמל בה בחר העובד/ת, בטרם חתימת המעסיק.	
פרטי קופת הגמל:	* עובד שהצטרף לקרן פנסיה ברירת מחדל (אלטשולר שחם, הלמן אלדובי, מיטב דש ופסגות) או שמילא טופס הצטרפות לכל קרן פנסיה ומבקש לבטח רובד שכר זה באותה קרן פנסיה (בלי שתפתח קופ"ג) לא יידרש לצרף טופס הצטרפות. * <u>לא נדרש טופס הצטרפות</u> לעובד/ת שבחר בקופ"ג כלנית
שם הקופה:	
טלפון:	
כתובת דוא"ל:	
כתובת:	

אישור המעסיק			
משרד החינוך - מחוז:	מספר טלפון:	כתובת:	כתובת זואר אלקטרוני:
משרד החינוך			@education.gov.il
תאריך:	שם חשב השכר:	חתימת חשב השכר	