



מדינת ישראל

טופס נש"מ (נציבות שירות המדינה)
הפרשות לחיסכון פנסיוני לעובדי ההוראה
נספח א' -1- שכר פנסיוני (יסוד משולב + תוספות)
ביטוח פנסיוני- הפרשות לקרן פנסיה

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				
תבטחנה על פי בחירתו/ה בהסדר פנסיוני : קרן פנסיה																								
שיעורי הפרשות:																								
פרטי הקופה										שם קרן הפנסיה:										מס' קופה בשוק ההון:				
בגין					%					תגמולי מעסיק					פיצויים					תגמולים העובד/ת				
מהשכר הקובע לפנסיה*					7.5% לתגמולים					6.224% לפיצויים					% לתגמולי עובד					בין 6% ל-7% על פי בחירת העובד				
במידה ואין פיצול יש למלא "בגין 100% מהשכר הקובע"																								

* ניתן לפצל הפרשות לפי אחוז או סכום מהשכר הקובע, ככל שהעובד בחר בפיצול יש למלא טופס נוסף להשלמת הפיצול עד ל-100%.

מוסכם בין הצדדים כי ההסדר בנספח זה מהווה, בהתאם לסעיף 1(א) ו-1(ב) לצו שר התעשייה המסחר והתעסוקה ועל-פי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים התשכ"ג-1963, שפורסם בילקוט הפרסומים התשנ"ח בע"מ 4395 פטור לממשלה כמעסיק מ-74.68% של פיצויי הפיטורין אם יגיעו לעובד/ת בגין % מהשכר הקובע. הממשלה מוותרת מראש על כל זכות שיכולה להיות לה להחזר כספים מתוך תשלומיה לפי האמור לעיל, אלא אם משך/ה העובד/ת כספים שלא בשל אירוע מזכה לעניין נספח זה. ("אירוע מזכה" - פטירה, נכות, פרישה מגיל 60).

אישור העובד/ת

כתובת										מס' טלפון נייד														
כתובת דוא"ל										תאריך					חתימת העובד/ת									

אישור הצטרפות של קרן הפנסיה

* חובה לצרף אישור הצטרפות של קרן הפנסיה בה בחר העובד/ת, בטרם חתימת המעסיק.										פרטי קרן הפנסיה:				
* לא נדרש אישור הצטרפות לעובד/ת שבחר/ה באחת מקרנות ברירת המחדל: אלטושלר שחם, הלמן אלדובי, מיטב דש ופסגות										שם הקופה:				
										טלפון:				
										כתובת דוא"ל:				
										כתובת:				

אישור המעסיק

משרד החינוך - מחוז:					מספר טלפון:					כתובת:				
משרד החינוך										כתובת דואר אלקטרוני:				
תאריך:					שם חשב השכר:					חתימת חשב השכר				