



מדינת ישראל

הפרשות לחיסכון פנסיוני לעובדי המדינה

נספח א-1 - שכר פנסיוני [יסוד משולב + תוספות]

ביטוח פנסיוני - הפרשות לקרן פנסיה, קופת גמל או ביטוח מנהלים

אל: משרד / ביה"ח: []

זכויות/תיה של העובד/ת:				
מספר זהות [9 ספרות]	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	החל מתאריך
/ /	/ /	/ /	/ /	/ /

תבטחנה על-פי בחירתו/ה בהסדר פנסיוני כדלקמן:

יש לבחור (הקף בעיגול ומחק את המיותר) : קרן פנסיה / ביטוח מנהלים / קופת גמל

שיעורי הפרשות

פרטי הקופה	שם קרן הפנסיה, חברת הביטוח, קופת הגמל	מס' קופה במלם	מס' קופה בשוק ההון
	הראל (ציון)	561	520004078

תגמולי מעסיק	פיצויים	תגמולי עובד/ת	בגין מהשכר הקובע*
<p>ל[]% לתגמולים + []% א.כ.ע.**</p> <p>[]% לתגמולים + % א.כ.ע = 7.5%</p> <p>תגמולי מעסיק לא יפחתו מ- 5%</p> <p>*** הפרשות לצו הרחבה: תגמולי מעסיק 6.5%</p>	<p>[]% לפיצויים</p> <p>[בביטוח מנהלים באישור נש"מ בלבד ניתן לדווח 8.33%]</p> <p>*** הפרשות לצו הרחבה פיצויים 6%</p>	<p>[]% לתגמולי עובד</p> <p>תגמולי עובד - 7%</p> <p>למעט הפרשות לצו הרחבה*** בין 6% - 7%</p>	<p>במידה ואין פיצול יש למלא "בגין הקובע" 100% מהשכר הקובע"</p>

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

** א.כ.ע - דיווח א.כ.ע ניתן רק במידה והעובד בחר בביטוח מנהלים.

*** צו הרחבה - לעובדים המשובצים בדירוגים הזכאים להפרשות לחיסכון פנסיוני בהתאם לצו ההרחבה.

מוטבס בין הצדדים כי ההסדר נספח זה מהווה, בהתאם לסעיף 1(א) ו(ב) לצו שר התעשייה המסחר והתעסוקה ועל-פי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים התשכ"ג-1963, שפורסם בילקוט הפרסומים התשנ"ח בעמ' 4395 פטור מממשלה כמעסיק מ-72% של פיצויי הפיטורין אם יגיעו לעובד/ת בגין []% מהשכר הקובע. הממשלה מוותרת מראש על כל זכות שיכולה להיות לה להחזיר 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].

הצגרת העובד: העובד מצהיר כי חלק מהפקדות המעביד מיועדות לרכישת אובדן כושר עבודה, שלפחות 75% מהשכר המבוטח ו/או 2.5% א.כ.ע. ידוע לי, כי בפוליסה על שמי המבוטסת על הפרשות משכר עבודה נוספת או החזר הוצאות (להלן - "רכיבי שכר שאינם קבועים"), לא יהיו הכיסויים הביטוחיים בתוקף בחדש בו לא שולמו דמי הביטוח, עקב אי זכאות להפקדות בגין "רכיבי שכר שאינם קבועים".

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

אישור הצטרפות של קרן הפנסיה / ביטוח מנהלים / קופת הגמל	
שם איש קשר	שם איש קשר
טלפון	טלפון
כתובת	כתובת
כתובת דוא"ל	כתובת דוא"ל
תאריך	תאריך
חתימה וחותמת	חתימה וחותמת

חובה לצרף אישור הצטרפות של קרן הפנסיה או קופת הגמל בה בחר העובד/ת, בטרם חתימת המעסיק.

לא נדרש אישור הצטרפות לעובד/ת שבחלה/ה באחת מקרנות ברירת המחדל: מיטב-דש או הלמן אלדובי

אישור המעסיק			
משרד / יחידה	מס' טלפון	מס' פקס	כתובת
כתובת דוא"ל	תאריך	חתימה וחותמת (מנהל משאבי אנוש)	