

בל/ 1514

		٥دن٩
תאריך		לכבוד
תקופת העסקה ושכר	<u>אישור מעסיק על</u>	הנדון:
		רצ"ב טופס אישור מעסיק על תקופת העסקו
_ שהוגשה אלינו ע"י:		טופס זה נשלח אליך בעקבות תביעה ל
מספר זהות ס"ב 	שם פרטי	שם משפחה
חודשים שקדמו ליום	של <u></u>	אבקשך למלא את הטופס המצ"ב בתקופה <i>ע</i>

בכבוד רב,

פקיד תביעות



המוסד לביטוח לאומי מינהל הגמלאות

חותמת קבלה

מס' זהות / דרכון	לשימוש פנימי
סוג	בלבד
סוג דפים המסמך [0	(סריקה)

עמוד 1 מתוך 2

0 3	סוג המסמך	דפים	יקה) <u> </u>						אישור המעסי ההעסקה ועל
									פרטי המעסיק
			יכויים	וספר תיק נ	מ				שם המעסיק שם
									<u>כתובת</u>
מיקוד		יישוב		דירה	-	כניסה	מס' בית	אר	רחוב / תא דוו
		רוני	דואר אלקט		i		מספר פקס		מספר טלפון
						<u>ת למעלה)</u>	בת המפורט	ם שונה מהכתו	מען למכתבים (א
מיקוד		יישוב		דירה		כניסה	מס' בית	אר	רחוב / תא דוו
:au	וומים מנו	ם לפרטים הרש	פה. בהחאו	ודתו הופס	כיר. ועב	ינו כעובד ש	הועסק על יד		פרטי העובד ה אנו מאשרים בזה
	תאריך: מאריך:		אריך: אריך:		,,,,	ר זהות		שם פרטי	שם משפחה
	1 1 1						ס"ב ו ו		
חודש יום	שנה	ש יום .	שנה חוד	$^{-}$ $ $ $ $ $_{\perp}$					
							_		הסיבה להפסקת העבוד
				_		ות ביוזמת ה		•	פיטורין ביוזמת המע
	יק	ז ביוזמת המעס	יציאה לחל"ו	נובד 🎞		לפנסיה – בי		•	פרישה לפנסיה – בי
					:ט־	חרת. נא לפו	סיבה א	ת העובד	יציאה לחל"ת ביוזמו
				סקת העבוד)	ה להפס	הערות לסיב		תקופת החל"ת	למי שנמצא בחל"ת, ציין
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						מעד
קצבת פרישה	בנעו ל	עובד	במשמרות	OTION .	ר שעות	DON 3	ספר ימי עבוז	n	שכרו שולם על בסיס
ין צבונפו ישוו	וכאייי	עובו בשבת/חג	דנופנוו וונ	עבוווו	ו שעוונ ה ביום		שבוע שבוע		שכו דשוים על בטיט
p 🗖 :	לא 🗖	לא 🗖 כן	p 🗖	לא				350	אחר 🗖
		ו העובד מוגדר		נמנה כיום	העובד	שים):	ת (ימים/חודי	 נן הודעה מוקדמ	שולם תשלום בגין אי מח
		ר במס הכנסה ו וים (כהגדרתו ב		ונה בעבר ע מרכב	היה נמ בעלי ה		, :J	עד תארי	מתאריך:
י זפוןווונינוט	טעיף בט	,	הכני	111411	בעזיוו				
		לא 🗖 כן		р	לא 🗖	יום ע	ה חודש	ום שנר	שנה חודש י
ך לבין העובד	-	ת קרבה משפח							השכר שולם
	ג	לא 🖵 כן, מסו					אחר 	ה 🗖 במזומן	בבנק 🗖 בהמחאו
									האחרה 3

אני החתום מטה מצהיר בזה שמסרתי את כל הפרטים הקשורים בעבודתו של העובד, כנדרש בחלק זה ___ חתימת ממלא הטופס ותפקידו 🗶 ______ חתימה וחותמת המעסיק/העסק 🔀 ____תאריך

	•	1
	•	н
	-	ь

פרטים על העבודה והשכר

- 1. יש למלא פרטים על עבודת השכיר ועל השכר ב-12 חודשים לפחות מתוך 18 החודשים שקדמו למועד הפסקת העבודה, כולל חודש עבודה אחרון.
 - 2. אם העובד הועסק בשנה וחצי האחרונה 12 חודשים או יותר, אפשר להסתפק ברישום 12 החודשים האחרונים.
 - 3. אין לכלול רכיבי שכר שאינם חייבים בדמי ביטוח לאומי ואין לכלול תשלומים שניתנו לעובד אחרי ניתוק יחסי עובד-מעביד

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	פרטי
ס"ב			העובד
			השכיר:

היעדרויות עבורם לא שולם שכר		מס' ימי עבודה עבורם שולם שכר	אחוז משרה	דמי ביטוח ודמי ביטוח	השכר ברוטו החייב בדמי ביטוח בש"ח	בשנה/ בחודש	
סיבה	מס' ימים	(כולל ימי חג, חופשה, מחלה)		בריאות שנוכו	(כולל הפרשים ותשלומים נוספים)		
							1
							2
							3
							4
							5
							6
							7
							8
							9
							10
							11
							12
							13
							14
							15
							16
							17
							18
							19
							20
							21
							22
							23
							24

~		
	_	
	-	

רוער	וערכללו	והפרושים	חד-פעמיים	תועלומים	סיכונו

נ התשלום", לגבי תשלומים חד-פעמיים - רשום את סוג התשלום, כגון: דמי הבראה, ביגוד, מענק חד פעמי, משכורת י"ג,	בטור "מהו 💠
תי וכד'. לגבי "הפרשי שכר" (כולל שעות נוספות ופרמיות) – רשום "הפרשים" ושייכם לחודשים שבעדם הם שולמו.	בונוס תקוכ

기교	וט ומוופונ וכו . זגב וופו ש שכו (כווז ז	אוונ נוספוונ ופו נ <i>ו</i>	וונ) –ו פום וופו פים	וס כם זוווו סים סבע	ום וום פוזמו.	
	מהות התשלום	בחודש	שולם סכום בש"ח	מתאריך	עד תאריך	
סיבה אחרת לשינויים בשכר:						
תאריר	חתימת ממלא הטופס ותפקידו ス		חתימה וחותמת	במעסיק/העסק ス		