כללגמל
מקבוצת כלל ביטוח פנסיה וסיכונים
www.clalgemel.co.il
חברה מנהלת כלל גמל בע"מ
רחוב נירים 2, תל־אביב 67060
טלפון הנהלה 077-6386005, פקס 03-6388115
מוקד שירות - טלפון 03-7111110 או 5654*

הצהרה בדבר פיטורי עובד וזכותו לפיצויים

יש לצרף לטופס זה תצלום תעודת זהות של העמית וכן תצלום שיק או אישור בנק בגין ניהול חשבון.

תאריך _____

א. פרטי המעסיק

שם המעסיק | מספר הזהות/ע"מ/ח"פ/ח"צ - חובה למלא

כתובת המעסיק | מיקוד | מספר הטלפון

פרטי הקופה: שם הקופה | מספר החשבון

פקיד השומה | מספר תיק ניכויים | כתובת פקיד השומה | 9

ב. הצהרת המעסיק בדבר פיטורי עובד וזכותו לפיצויים

פרטי העובד: שם העובד | מספר הזהות ס"ב

כתובת העובד | מיקוד | מספר הטלפון של העובד

תאריך התחלת העובדה | תאריך סיום העבודה | מספר שנות עבודה | משכורת חודשית אחרונה ש"ח

הסכום שישולם מקופתכם

לעובד פטור ממס _____ ש"ח

לעובד חייב במס _____ ש"ח

למס־הכנסה מתוך החלק החייב _____ ש"ח

סה"כ תשלום מהקופה _____ ש"ח

התשלום למס־הכנסה מהווה _____% מסך הפיצויים המשולמים על־ידי הקופה

חתימה וחותמת המעסיק ✗

חתימת המעסיק צריכה להיות זהה לחתימה שעל טופס 161

ג. הצהרת העובד

אני מצהיר כי סכום הפיצויים המגיע לי הוא כמפורט בסעיף ב. - "הסכום שישולם מקופתכם" לעיל.

נא שלמו את הסכום הנקוב בסעיף ב. - "הסכום שישולם מקופתכם" לעיל,

(סמן ✓ במשבצת המתאימה והשלם)

☐ לזכות חשבון העמית, שפרטיו מפורטים להלן - חובה לצרף תצלום שיק או אישור על ניהול חשבון בנק

☐ החזר כספים למעסיק לאחר ששולמו לעובד, במהלך השנה השוטפת בלבד. לזכות חשבון המעסיק, שפרטיו מפורטים להלן - חובה לצרף מכתב שיפוי חתום על־ידי המעסיק והוכחת תשלום

☐ לצורך תשלום לעובד - חובה לצרף מכתב שיפוי חתום על־ידי המעסיק

פרטי החשבון

מספר חשבון | שם הבנק | מספר הבנק | שם הסניף | מספר הסניף

אם יתברר בעתיד ששילמתם פיצויי פיטורין, כפי הוראתי בסכומים הגדולים מיתרת החשבון ליום התשלום, תהיו זכאים להחזר סכומים אלה, כשהם צמודים לרווחי הקופה, וזאת מיום תשלום הסכום העודף ועד לסילוקו בפועל, ואני מתחייב בזה להחזירם לכם מיד לפי דרישתכם.

ידוע לי שביצוע התשלום כפוף להסדר התחוקתי.

* הכספים המבוקשים ישולמו בתוך 4 ימי עסקים מהיום בו התקבלה הבקשה בקופה. אם מועד המשיכה חל באחד מ-3 ימי העסקים הראשונים של החודש, יידחה מועד התשלום ליום העסקים הבא לפי ההסדר התחיקתי.

טופס שלא ימולא כהלכה או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הדרושים יוחזר למעסיק והתשלום עלול להתעכב.

תאריך _____ חתימת העובד ✗✗

ד. אישור הקופה

הועבר היום לאישור מחלקת הכספים.

תאריך _____ חתימת נציג מטפל _____

ר"ח 3.2009 (x4)