



מדינת ישראל

טופס החלת הסדר רציפות זכויות לגמלה על-פי סעיפים 10א' ו-10ב' להסכם שמירת רציפות זכויות לגמלה של עובדים העוברים משירות המדינה למרכז השלטון המקומי, או להיפך, מיום 22.7.1976 ("פ" 2267 מיום 4.11.1976) (להלן - "ההסכם")

<p>חלק 1</p> <p>ימולא ע"י הבעלות המקבלת</p>			
<p>אני הח"מ מבקש/ת להחיל עלי את ההסכם בכל הנוגע למעברי מהבעלות המעבירה (שם המשרד <u>א</u>ן הרשות המקומית): _____ לבעלות המקבלת (שם המשרד <u>א</u>ן הרשות המקומית): _____</p>			
שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	תאריך לידה
		ס"ב	שנה חודש יום
תאריך: ____/____/____		חתימת העובד: _____	

<p>חלק 2</p> <p>אישור על זכויות השירות המדינה (ימולא ע"י המשרד)</p>			
המשרד	תאריך התחלת העבודה	תאריך תחילת העסקה בכתב המינוי	תאריך סיום העבודה**
שנה חודש יום	שנה חודש יום	שנה חודש יום	שנה חודש יום
פירוט תקופות השירות במדינה			
סוג השירות*	מיום	עד ליום**	חלקיות העבודה
	שנה חודש יום	שנה חודש יום	זכויות העובד/ת לגמלאות***
	שנה חודש יום	שנה חודש יום	הערות
	שנה חודש יום	שנה חודש יום	
	שנה חודש יום	שנה חודש יום	
	שנה חודש יום	שנה חודש יום	
<p>* ארעי, חוזה, חל"ת, קביעות וכד'</p> <p>** באם העובד/ת ממשיך/ה בעבודתו/ה במדינה, יש לרשום "ממשיך/ה"</p> <p>*** נושא זכויות/נרכש, לא נושא זכויות/לא נרכש, השתתפות קרן "מבטחים" דרגת העובד/ת בתאריך ההעברה: _____ הדירוג: _____</p> <p>הגבלה לעניין גמלאות (בריאות, גיל): אין הגבלה/יש הגבלה (מחק את המיותר)</p> <p>מרכיבי שכר קובע בעת ההעברה: שכר יסוד _____ תוספות _____ (מצ"ב תלוש שכר ליום עזיבת הגוף)</p>			
תאריך	שם משפחה ופרטי (הממונה)	התפקיד	חתימה + חותמת המשרד
שנה חודש יום			

חלק 3
אישור על זכויות ברשות המקומית (ימולא ע"י הרשות המקומית)

שם הרשות: _____
אנו מאשרים שהעובד/ת:

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות
		ס"ב _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
מבוטח/ת בפנסיה תקציבית.		
תאריך התחלת העבודה	תאריך תחילת העסקה בפנסיה תקציבית	תאריך סיום העבודה*
שנה חודש יום	שנה חודש יום	שנה חודש יום

פירוט תקופות השירות ברשות המקומית

הערות	חלקיות העבודה	עד ליום*	מיום	סוג פנסיה**
מצ"ב פרטי שירות ממוחשב (סמן בעיגול) (כן) (לא)		שנה חודש יום	שנה חודש יום	
		שנה חודש יום	שנה חודש יום	
		שנה חודש יום	שנה חודש יום	
		שנה חודש יום	שנה חודש יום	
		שנה חודש יום	שנה חודש יום	

* באם העובד/ת ממשיך/ה בעבודתו/ה ברשות המקומית, יש לרשום "ממשיך/ה"
** פנסיה מקיפה, פנסית יסוד וכד'

תאריך	שם משפחה ופרטי	תפקיד	חתימה + חותמת
שנה חודש יום			

חלק 4
(ימולא ע"י נציבות שירות המדינה)

אנו מאשרים שמירת רציפות זכויות הפנסיה של מר/גב':
שם משפחה
שם פרטי
מס' זהות
ס"ב
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

כמפורט בטופס זה ובכפיפות להוראות ההסכם.

תאריך	שם משפחה ופרטי	התפקיד	חתימה + חותמת נש"מ
שנה חודש יום			

תפוצת העתקים: נציבות שירות המדינה - האגף לפרישה ולגמלאות
משרד האוצר - תחום בכיר לגמלאות, החשב הכללי
הרשות המקומית: _____ - אגף משאבי אנוש
המשרד - יחידת משאבי אנוש
תיק אישי, נש"מ
לידי העובד/ת