



הודעה על הפרשת תשלומים עבור תנאים סוציאליים

(טופס 2 – תקנה 1(ב) לתקנות הודעה לעובד (תנאי עבודה) (צורת הודעה ופרטיה, התשס"ב-2002)

שם המשרד/יחידת הסמך: _____

מען: _____

שם העובד/ת: _____

מספר זהות: _____

מען: _____

תשלומים בעבור תנאים סוציאליים שהעובד/ת זכאי/ת להם:

סוג התשלום	הגוף המקבל ושם התכנית	אחוז הפרשה של העובד/ת	אחוז הפרשה של המעביד	תאריך תחילת התשלום
פנסיה				
ביטוחים				
חסכון (קרן חשתלמות ואחר)				
אחר:				

אין באמור בהודעה זו כדי לגרוע מכל זכות המוקנית לעובד/ת מכח כל דין, צו הרחבה, הסכם קיבוצי או חוזה עבודה.

תאריך: _____ פרטי המעביד: _____

שם החותם/ת _____ תואר המשרה _____ חתימה _____

תפוצה: לעובד/ת ליחידה מחלקת משכורת