לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
	מס' זהות
	סוג המסמך
	דפים

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
זקנה ושאירים

אישור הקיבוץ על עבודה, שכר והכנסות נוספות

הננו לאשר בזה כי מר/גב'

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
❑ חבר קיבוץ ❑ שכיר בקיבוץ ❑ חבר קיבוץ המועסק כשכיר מחוץ לקיבוץ	מתאריך	מספר תיק ניכויים 9
❑ הפסיק לעבוד בקיבוץ	בתאריך	❑ עובד בקיבוץ כעובד או מתנדב

אישור העסקה – נא לצרף דוח נוכחות

מעמד העובד	שעות לשבוע	מקום עבודה (ענף)	משתתף בסידור עבודה בקיבוץ	הכנסה	גובה שכר	מחתים כרטיס	אופן תשלום שכר	הכנסות אחרת
עובד			❑ כן	❑ הכנסה חודשית _____ ₪ ❑ סוג הכנסה _____	_____ ₪	❑ לא ❑ פעם ביום ❑ פעמיים ביום		❑פנסיה ❑ רנטה מחו"ל ❑ השכרת נכסים ❑ פנסיית שאירים ❑ אחר
			❑ לא	❑ הכנסה חודשית _____ ₪ ❑ סוג הכנסה _____	_____ ₪			
מתנדב			❑ כן	❑ הכנסה חודשית _____ ₪ ❑ סוג הכנסה _____	_____ ₪			
			❑ לא	❑ הכנסה חודשית _____ ₪ ❑ סוג הכנסה _____	_____ ₪			

* "הכנסה חודשית", אנא ציין מקום תשלום:
❑ לחשבונו הפרטי של חבר הקיבוץ
❑ לחשבון בנק של הקיבוץ _____ והחבר המקבל תקציב מהקיבוץ
❑ לחשבונו הפרטי של החבר קיבוץ באמצעות הקיבוץ. לאחר ניכוי מסי הקיבוץ
* במידה והתקציב החודשי אינו זהה לכלל החברים בגין העבודה, אנא פרט את הסיבה לתוספת התשלום
_____

*במידה ולא עובד משרה מלאה, אנא פרט מדוע _____

עבודה מחוץ לקיבוץ (עובד שכיר ולא בחלק מסידור העבודה בקיבוץ)

מקום עבודה	מס' תיק ניכויים	שכר לחודש
	9	_____ ₪

דיווח לשנת המס _____

חודש	מספר שעות בשבוע		חודש	מספר שעות בשבוע
ינואר			יולי	
פברואר			אוגוסט	
מרץ			ספטמבר	
אפריל			אוקטובר	
מאי			נובמבר	
יוני			דצמבר	

לטופס זה יש לצרף

- 3 תלושי תקציב דמי קיום חודשיים המשולמים לך מהקיבוץ.
- דפי חשבון בנק של ששת החודשים האחרונים של חבר הקיבוץ.
- תלוש שכר ממקום העבודה של חבר הקיבוץ (חודש סיום העבודה)
- פנסיית שאירים לאלמן – אישור מרו"ח/מס הכנסה, כי סכום זה פטור ממס הכנסה (סעיף9 (16))
- אישורים על הכנסות נוספות

בתביעות לקצבת שאירים או בתביעות לדמי מחיה – יש לצרף

- פנסיית שאירים – אישור מרו"ח/מס הכנסה, כי סכום זה פטור ממס הכנסה (סעיף 19 -6') לפקודת מס ההכנסה

תביעה שתועבר ללא המסמכים לא תטופל.

הצהרה

									9

שם הקיבוץ/מושב שיתופי _____

כתובת הקיבוץ/מושב שיתופי _____

שם החתום ותפקידו _____

אני החתום מטה, מצהיר בזה כי כל הפרטים שנמסרו על ידי הם נכונים ומלאים.

ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים הן עבירה על החוק, וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה, על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר. ידוע לי כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי, יש בו כדי להשפיע על זכאותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.

תאריך _____ חתימה וחותמת הקיבוץ/מושב שיתופי ✗_____