

רשת החינוך "בני יוסף"

קרון השתלמות - נספח 5 הפרשות לקרון השתלמות.

להצטרפות לקרון השתלמות או לווייתור על ההצטרפות, עליך למלא טופס זה ולפעול בהתאם להוראות הליך ההצטרפות ו/או הווייתור (כמפורט בנספח 1). במסגרת זו, עובד רשאי לבקש להצטרף לקרון השתלמות לפי בחירתו, רשת החינוך "בני יוסף" ועובדיה אינם ממליצים ואו מעודדים בחירה ו/או העדפה של עובד לקרון כל שהיא, בחירת המוצר הפיננסי נעשית על ידי החלטתו האישית של העובד, רצונו החופשי ועל אחריותו בלבד.

טופס זה מיועד לכל העובדים במערכת כולל עובדי הוראה, על כן כל עובד ימלא את הפרטים ויפעל בהתאם להוראות הספציפיות לכל אחת מהאפשרויות המובאות בו.

אל: רשת החינוך "בני יוסף"

זכויות/יה של העובד/ת:

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	החל מתאריך
			/ /	/ /

בחירת קרון השתלמות

שם קרון ההשתלמות:	מס' קופה בשוק ההון:

שיעורי הפרשות - בגין קרון השתלמות

עובד/ת	מעסיק	קרון השתלמות ייעודית לעובדי הוראה: ברצוני לחסוך בקרן ההשתלמות הייעודית לעובדי ההוראה המזכה ביציאה לשנת שבתון לצורך השתלמות בתחומי עניין הקשורים לקידומי המקצועי, מתוך מאגר נושאים המוגדרים לימודי חובה ולימודי השלמה. ידוע לי כי לשם כך עליי למלא טפסים המיועדים לקרון השתלמות של הבנק הבינלאומי ולהעבירם לרשת החינוך "בני יוסף". אין טופס זה מהווה טופס הצטרפות לקרון השתלמות.*
4.2%	8.4%	☐ קרון השתלמות רגילה: מיועד לעובדים שאינם עובדי הוראה ואו לעובדי הוראה שבחרים בקרון רגילה: ברצוני לחסוך בקרן השתלמות רגילה (מחד, הקרן אינה מזכה ביציאה לשנת שבתון. מאידך, הכספים יהיו נזילים לאחר תקופת הצבירה).
2.5%	7.5%	☐ עובד שבחר בקרן ברירת מחדל מגדל אינו צריך אשור הצטרפות מהקופה

☐ מיועד לעובדים (כולל עו"ה) שאינם מעוניינים כלל בחיסכון בקרון השתלמות:

יודגש כי אי הצטרפות לקופת קרון השתלמות מהווה הפסד גדול עבור העובד !

למרות האמור, בשלב זה, אינני מעוניין להצטרף לקרון השתלמות כלשהי, בשלב זה, ככל שאראה לנכון להצטרף לקרון השתלמות בעתיד אני מודע לכך שעליי לבצע זאת באופן עצמאי ויזום על ידי ואבצע זאת באופן הנדרש.

*לפי תקנון קרון ההשתלמות הייעודית לעובדי ההוראה- עובדי הוראה מגיל 55 ומעלה זכאים לחסוך בקרנות המקוצרות הייעודיות לעובדי ההוראה בשיעורי הפרשות של 7.5% מעסיק ו-2.5% עובד.

אישור העובד/ת

כתובת	מס' טלפון נייד
כתובת דוא"ל	תאריך
	/ /

חובה לצרף אישור הצטרפות מקרון ההשתלמות בה בחר העובד/ת, בטרם חתימת המעסיק.

אישור המעסיק

רשת החינוך "בני יוסף"	מספר טלפון:	כתובת:	כתובת דואר אלקטרוני:
	02-6587757	כנפי נשרים 7 י-ם	AyalaH@m-m.org.il
תאריך:	שם החותם:	חתימת מרכזת קרנות פנסיה והשתלמות	

