

**הודעה על הפרשת תשלומים בעבור תנאים סוציאליים**

שם המעביד: **מועצה אזורית אשכול**

מען: **ד.ג. הנגב 8546500**

שם העובד \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_

מען: \_\_\_\_\_

**הצהרת העובד:**

הריני מצהיר כי בחרתי את הקופות שלהלן ללא קבלת יעוץ כלשהו מעובדי הרשות המקומית.

אחוז הפרשה לפיצויים	אחוז הפרשה של המעביד	אחוז הפרשה של העובד	הגוף המקבל ושם התוכנית	סוג התשלום
8.33%	7.5%	7%		משכורת קובעת- היקף משרה
8.33%	6.5%	6%		משכורת קובעת-שעתי
	5%	5%		החזר הוצאות- היקף משרה
	7.50%	2.50%		קרן השתלמות

**\*אם העובד לא יבחר קופות עד למשכורת הקרובה תבחר אחת מקרנות ברירת המחדל**

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

חתימת העובד: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

אבשלום  
אוהד  
אורים  
בארי  
בני נצרים  
גבולות  
דקל  
חולית  
יבול  
ישע  
יתד  
כיסופים  
כרם שלום  
מבטחים  
מגן  
נווה  
ניר יצחק  
ניר עוז  
נירים  
סופה  
עין הבשור  
עין השלושה  
עמיעוז  
פריגן  
צאלים  
צוחר  
רעים  
שדה ניצן  
שדי אברהם  
שלומית  
תלמי אליהו  
תלמי יוסף

