

הודעה על עזיבת מקום עבודה שחרור מלא מייד

כלל פנסיה וגמל קוד פנימי 17

א. פרטי המעסיק והעובד

| | | | | | |
|---|--|-----------------|--|--------------------|--|
| שם המעסיק | | מס' תיק ניכויים | | מספר ח"פ | |
| שם העובד/ת - העמית/ה בקרן הפנסיה | | מספר ת.ז. העובד | | תאריך תחילת העבודה | |
| טלפון העובד/ת | | דוא"ל של העובד | | תאריך סיום עבודה | |
| כתובת העובד/ת | | | | | |
| הפקדה אחרונה תשולם בגין שכר* בתאריך _____ בסך _____ סכומים נוספים ישולמו בתאריך _____ בסך _____ | | | | | |

* יש למלא במידה וסכומים אלו לא צוינו בטופס 161

ב. הודעת המעסיק לשחרור מלוא כספי הפיצויים לטובת העובד

הרינו להודיעכם כי:

- העובד עזב את מקום עבודתו.
- נא לשחרר לטובת העובד את מלוא הכספים (הפיצויים והתגמולים) הצבורים לזכותו ביום עזיבת העבודה.
- מצורף להודעת טופס 161/ אישור פקיד שומה
- אישור זה מהווה את הסכמת המעסיק למשיכת הכספים שלא בעת אירוע מזכה וללא צורך בהסכמה נוספת מצד המעסיק.

תאריך _____ שם המעסיק _____ חתימה וחותמת המעסיק _____