

עגור - חברה לניהול קופות גמל וקרנות השתלמות בע"מ
קרן השתלמות למורים בבתי"ס העל יסודיים
במכללות ובסמינרים

רח' קיבוץ גלויות 34
ת.ד. 8224 תל אביב, מיקוד 6108102
טל: 03-7706061 פקס: 03-5155651
www.kereni.co.il

לכבוד:

קרן השתלמות למורים בבתי"ס העל-יסודיים
במכללות וסמינרים
ת.ד. 8224 תל-אביב 6108102

מס' ת. זהות:	טלפון בבית (כולל קידומת)
שם העובד/ת:	
כתובת:	

על המעסיק למלא את הפרטים לגבי כל שנת לימודים בעמודה נפרדת ולכל מעסיק טופס נפרד. לחילופין, ניתן להמציא תלושי אוגוסט מכל שנה.

אישור העסקה רב-שנתי

נא לצרף תלושי משכורת אחרון

תש"	תש"	תש"	תש"	תש"	תש"	תש"	תש"	פרטי המשרה בשנה"ל ←
								שיעור המשרה (כולל שעות אם) ב-% בלבד
								דרגה
								ותק בהוראה (שנים)
								ותק בצה"ל (חודשים)
								חלקיות בעווי לתמורה (מלא/חלקי)
								רפורמת אופק - נא לסמן ✓ בהעסקה באופק חדש
								גמול יעוץ ב-% בלבד
								חינוך כיתה ב-% בלבד
								גמול השתלמות ב-%
								חינוך מיוחד
								(5.5% - 8.5% - 9% - 14%)
								שיעור המשרה ב-% בלבד
								שיעור המשרה בגמול סמינר ב-% בלבד
								דרגת קידום ב-%
								גמול בגרות ב-%
								גמול ניהול ב-%
								משרה ב-%: בפקוח בהדרכה

אישור המעסיק (משלם המשכורת)

שם קרן הפנסיה ערב היציאה להשתלמות בה מבוטח/ת העובד/ת:	כתובת קרן הפנסיה
אי דיוק בשם קרן הפנסיה עלול לפגוע ברצף זכויותיך הפנסיוניות. יש לציין, במידת הצורך, פנסיה ותיקה או חדשה.	
הננו מאשרים את נכונות הפרטים והיקף המשרה המפורטים לעיל	
תאריך _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>חתימה וחותמת המעסיק</p> </div>
שם החותם _____	
תפקיד החותם _____	

לשימוש הבנק: שם המקליד/ה: _____ תאריך: _____