



חבר קיבוץ – קצבת שאירים
אישור הקיבוץ על עבודה, שכר והכנסות נוספות של אלמן

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

1

פרטי אלמן/ה

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ב"ס
----------	---------	------------------

- חבר קיבוץ חבר קיבוץ המועסק כשכיר מחוץ לקיבוץ - סיווג חבר לעניין הבסיס לגביה: קוד סיווג 10.90.50 קוד סיווג 0
- עובד בקיבוץ כן לא
- מספר שעות העבודה לשבוע מעל 24 שעות פחות מ- 24 שעות מספר שעות _____
- הפסיק לעבוד בקיבוץ בתאריך: _____
- עובד מחוץ לקיבוץ (עובד שכיר ולא כחלק מסידור העבודה בקיבוץ)
- הפסיק לעבוד בתאריך: _____ **נא לצרף אישור הפסקת עבודה ממעסיק אחרון.**

לתשומת לב:

דיווח על העסקתו של חבר קיבוץ בסידור עבודה יהיה באחריות מזכירות הקיבוץ או רואה החשבון מטעמו של הקיבוץ. יש לצרף אישור חתום ע"י רואה חשבון בדבר הכנסות חבר הקיבוץ הרשומות בספרי הקיבוץ.

2

פירוט הכנסות – נא לסמן ליד כל אחד ממקורות ההכנסה המפורטים: "יש" או "אין"

מקור ההכנסה	יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>	מועבר לקיבוץ כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
הכנסה מעבודה שכירה	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
הכנסה מעבודה עצמאית	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
פנסיה בישראל	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
פנסיית שאירים	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
גמלה פנסיונית	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
תגמולים ממשד הביטחון או האוצר	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
דמי שכירות מדירה, קרקע, מבנה, חנות	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
ריבית מחסכונות או דיווידנד ממניות	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
קרן עתודות	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אחר: _____ (נא לפרט סוג הכנסה וגובהה)	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

יש לצרף דפי חשבון של האלמן בשלושת החודשים האחרונים - מחשבון הבנק אליו מועברת ההכנסה מעבודה. ואישורים המעידים על הכנסותיו (כגון תלושי שכר, פנסיה, חוזה שכירות וכד').

3

הצהרה

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 בידועין 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. **כמו כן, אני מתחייב להודיע על כל שינוי במצבו המשפחתי – נישואין או ידועה בציבור**

שם הקיבוץ _____ כתובת הקיבוץ _____
שם החתום ותפקידו _____ חתימה וחותמת הקיבוץ * _____