



חבר קיבוץ – קצבת זקנה
אישור הקיבוץ על עבודה, שכר והכנסות נוספות

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

1

פרטי המבוטח/ת

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
 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 ממורות 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	יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
הכנסה מעבודה עצמאית	יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
פנסיה בישראל	יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
פנסיה בחו"ל	יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
רנטה בחו"ל	יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
תגמולים ממשד הביטחון או האוצר	יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
דמי שכירות מדירה, קרקע, מבנה, חנות	יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
ריבית מחסכונות או דיווידנד ממניות	יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
אחר: _____ (נא לפרט סוג הכנסה וגובהה)	יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>

יש לצרף אישורים המעידים על הכנסתו (כגון תלושי שכר, פנסיה, חוזה שכירות וכו').

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.

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