

קרנות השתלמות למורים וגננות  
חברה מנהלת בע"מ

קרנות השתלמות למורים תיכוניים  
מורי סמינרים ומפקחים  
חברה מנהלת בע"מ

לכבוד:

קרנות השתלמות לעובדי הוראה

	מס' ת. זהות:
	שם העובד/ת:

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 תלוש 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)

**אישור המעסיק (משלם המשכורת)**

כתובת חיסכון פנסיוני:	החסכון הפנסיוני ערב היציאה להשתלמות בה מבוטח/ת העובד/ת:
אי זיוק בשם החסכון הפנסיוני עלול לפגוע ברצף זכויותיך הפנסיוניות. יש לציין, במידת הצורך, פנסיה ותיקה או חדשה.	
הננו מאשרים את נכונות הפרטים והיקף המשרה המפורטים לעיל	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p><b>חתימה וחותמת המעסיק</b></p> </div>	תאריך _____ שם החותם _____ תפקיד החותם _____

במידה ויש יותר ממעסיק אחד, ניתן להוריד טופס נוסף מאתר האינטרנט [www.kranoth.org.il](http://www.kranoth.org.il)

47281

031-376 C דפוס בא"ר 0420 P