

לכבוד:

קרנות השתלמות לעובדי הוראה
ת.ד. 35360, תל-אביב 61351

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.

נא לצרף תלוש משכורת אחרון **אישור העסקה רב-שנתי**

פרטי המשרה בשנה"ל	תש"	תש"	תש"	תש"	תש"	תש"	תש"
שיעור המשרה (כולל שעות אם) ב-% בלבד							
דרגה							
ותק בהוראה (שנים)							
ותק בצה"ל (חודשים)							
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-%							

מנהל / סגן מנהל / מפקח / מדריך / גננת מרכזת

ותק בתפקיד (שנים)	גן / א'-ר' (מס' כיתות)	ז'-י"ב (מס' כיתות)	סמינר (מס' כיתות)	משרה ב-%: בפיקוח בהדרכה

אישור המעסיק (משלם המשכורת)

שם קרן הפנסיה ערב היציאה להשתלמות בה מבוטח/ת העובד/ת:	כתובת קרן הפנסיה
אי זיוק בשם קרן הפנסיה עלול לפגוע ברצף זכויותיך הפנסיוניות. יש לציין, במידת הצורך, פנסיה ותיקה או חדשה.	
הנני 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 _____