

10006716

20.1.2014

בקשה למשיכת כספים

קרנות השתלמות למורים וגננות - קרנות השתלמות למורים תיכונים, מורי סמינרים ומפקחים

ת.ד. 35360, תל אביב מיקוד 6135301 | www.kranoth.org.il

א. פרטי החבר

שם משפחה (הנסי)	שם פרטי חוליה	מס' זהות 033 044 306	תאריך לידה שנה חודש יום 01 08 76
רחוב (תל זניל)	מס' 34	מס' זהות 99093	טלפון בית (כולל קידומת) 02 999 3029
	ישוּב לחל	ותק בהוראה (בשנים) 16	טלפון נייד (כולל קידומת) 054 666 495
		יציאה לשנת השתלמות מלאה בשנת 2005	

נא לעדכן את הפרטים הרשומים אצלכם עפ"י הפרטים הנ"ל.

ב. פרטי הבקשה

יש לסמן X לצד הסעיף המתאים ולצרף לטופס המסמכים המפורטים.

1. משיכה מקרן רגילה

1.1 משיכה לאחר השלמת תקופת חסכון - קבלת חלק העובד בתוספת 89% מחלק המעסיק

הגני מבקש לקבל את כספי החסכון לאחר השלמת תקופת חסכון וקיום אחד התנאים שלהלן:

- ☐ מלאו לי 55 שנה
- ☐ מצי"ב צילום תעודת זהות
- ☐ פוטרת מעבודתי
- ☐ מצי"ב העתק מכתב הפיטורין עם ציון תאריך הפיטורין
- ☐ הפסקתי את עבודתי בהוראה
- ☐ מצי"ב מכתב בעניין הפסקת עבודה בהוראה
- ☐ מלאו לי 50 שנה ויצאתי בעבר לשנת השתלמות מלאה
- ☐ מצי"ב צילום תעודת זהות ואישור יציאה לשנת השתלמות בעבר.
- ☒ לזכותי 15 שנות ותק בהוראה ויצאתי בעבר לשנת השתלמות מלאה -
- ☐ מצי"ב צילום תלוש המשכורת ואישור יציאה לשנת השתלמות בעבר.
- ☐ פרשתי מעבודתי עקב נכות שנגרמה עקב עבודתי והמבוררת ע"י המוסד לביטוח לאומי ומזכה בקצבת נכות
- ☐ מצי"ב תעודת נכות של המוסד לביטוח לאומי
- ☐ עברתי לעבוד בתפקיד מנהלי בשרות הציבורי בתחום החינוך או הקשור בחינוך/עזבתי את ההוראה לשם מילוי תפקיד נבחר ציבור בשכר בשלטון המרכזי או המקומי
- ☐ מצי"ב אישור המעבר לתפקיד זה, בציון תאריך המעבר.

1.2 משיכה עקב פרישה לגימלאות - קבלת חלק העובד בתוספת חלק המעסיק

הגני מבקש לקבל את כספי החסכון בקרן שכנוון, עקב פרישתי לגמלאות.

- ☐ פרישה לפי גיל (בהתאם לחוק גיל פרישה) - לאחר 3 שנות ותק ומעלה
- ☐ פרישה מוקדמת לגימלאות - לאחר השלמת תקופת חסכון
- ☐ מצי"ב אישור על פרישה לגימלאות - בציון תאריך הפרישה/תלוש פנסיה

1.3 משיכה באישור מיוחד לאחר השלמת תקופת החסכון - קבלת חלק העובד בתוספת 89% מחלק המעסיק

אבקש למשוך את כספי החסכון עקב:

- ☐ מצבי הבריאות
- ☐ מצבו הבריאותי של בן/ת זוגי/אבי/אמי/בני/בתי *
- ☐ מצבי כלכלי חמור
- ☐ מצי"ב מסמכים המעידים על מצב כלכלי קשה/בריאותי.
- ידוע לי כי בקשתי תבוצע רק אם יתקבל אישור הנהלת הקרן לבצעה וכי הנהלת הקרנות עשויה לדרוש מסמכים נוספים לצורך קבלת ההחלטה.
- ☐ מצי"ב תצהיר על מצב רפואי חתום על ידי (את התצהיר ניתן להשיג באתר האינטרנט שכתובתו מצוינת בראש הדף).

1.4 משיכה - קבלת חלק העובד בלבד

ידוע לי כי במשיכת כספים לפני השלמת תקופת החסכון ינוכה מס במקור בשיעור הקבוע בד"ן

2. משיכת מחזור חסכון

הגני מבקש לקבל את כספי מחזור חסכון של

- ☒ כל כספי החסכון וזאת בכפוף למצב חשבוני בקרן ההשתלמות.
- ☐ מס' 7 שנים
- ☐ מס' 6 שנים
- ☐ מס' 8 שנים
- ☐ משיכה חלקית ע"ס ש"ח. במילים _____

בקשה לקבלת כספים חשולם חוץ 4 ימי עסקים (בהם מתקיים מסחר בבורסה) מהיום בו התקבלה הבקשה. בקופה אם חל מועד המשיכה באחד מ- 3 ימי העסקים הראשונים של החודש יידחה מועד המשיכה ליום העסקים הרביעי של אותו חודש.

טופס שלא ימולא כהלכה או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים יגרום לעיכוב כשחזור הכספים.

ב. בקשת יורש / נהנה / מנהל עזבון * יש למלא פרטי הבקשה של כל יורש/נהנה בטופס נפרד.

נא להעביר את חלקי בחסכון המנוח לחשבון הבנק המפורט להלן:

מצב: ☐ תעודת פטירה ☐ צו ירושה ☐ צו קיום צוואה ☐ צו מינוי מנהל עזבון ☐ צילום תעודת זהות ☐ אחר, פרט _____

פרטי המבקש

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	תאריך לידה
רחוב	מס'	ישוב	מיקור
		טלפון בבית (כולל קידומת)	

ד. פרטי חשבון בנק לזיכוי

את הכספים אבקש להעביר לזכות חשבוני המפורט להלן:

מס' חשבון	שם הבנק	מס' הבנק	שם הסניף	מס' הסניף
87060681	בנק הפועלים	011	רח' אל	167

ה. הצהרת המבקש וחתימתו

- ידוע לי כי משיכה של כספי החסכון ואז חלק מהם ממחזור החסכון תמנע את זכאותי לצאת לשנות השתלמות, כאותו מחזור חסכון.
- ידוע לי כי במידה ולא צוינה תקופת חסכון למשיכה (בסעיף ב' 2), משיכת הכספים תבוצע בהתאם למחזור הראשון שניזיל למשיכה.
- ידוע לי כי משיכת כספי החסכון תעשה לפי התנאים הנהוגים בבנק, בכני דמי ניהול או כפי שייקבע ע"י הנהלת הקרן מעת לעת ובכפוף לתקנות האוצר.
- ידוע לי כי במקרה של משיכה לפני תום תקופת החסכון, הקרן תנכה מס במקור בשיעור המבוקש בדיו.
- ידוע לי כי לצורך מילוי בקשתי, עלי להציג מסמכים מקוריים או צילומים מאומתים למקור וללא מסמכים אלו הטיפול בבקשתי עלול להתעכב.
- הנני מצהיר כי הובאו לידיעתי כל הסייגים וההגבלות החלים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי והצהרתי הנ"ל.
- במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל, יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי המזן (להלן: "הסכום העודף") הנני מתחייב להחזיר לקרן כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקרן, בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בבנק, מיום תשלומי ליום ההשבה כפועל לקרן.
- ידוע לי כי יתכן ואדרש להמציא אישורי העסקה לשנות החסכון שכרשתי וכי ללא מסמכים אלו הטיפול בבקשתי עלול להתעכב.
- ידוע לי שבמידה והחסכון התבצע במסגרת התמריצים אדרש להמציא אישור הממונה על התמריצים לשחרור הכספים.

יש לשלוח את הטופס בצירוף צילום ת"ז וצילום המחאה לכתובת הרשומה לעיל.

מניין שנות החסכון בקרן הינו מסוף החודש שבו שולם התשלום הראשון או מסוף החודש שלגביו שולם התשלום הראשון, אך לא לפני תחילת שנת המס שבה שולם וזאת לפי המוקדם מבין אלה.	חתימת המבקש/ת
--	---------------

אישור סניף למשיכת הכספים עד 50,000 ש"ח

הנני מאשר/ים כי המבקש/ת _____ מס' זהות _____ חתם בפנינו על טופס בקשה זה.	שם הפקיד/ה	חתימת הפקיד/ה	מס' סניף	חתימה וחומתת הסניף / הקרן
--	------------	---------------	----------	---------------------------



תעודת זהות
בטבת התשע"ג



מדינת ישראל
משרד הפנים
רשם האוכלוסין

מספר זהות
0 3304430 6

ה' באב התשל"ג
18.12.2012

ה' בטבת התשע"ג

הכסטר
רונית
יעקב

אראלה
01.08.1976
ישראל
נקבה
בית שמש

שם המשפחה
שם המילה
שם הפרטי
שם האב
שם האם

שם האב
שם האם
תאריך הלידה
מקום הלידה
מקום הולדה
מספר זהות
מספר זהות

לדים	מספר זהות בעל התעודה	מספר זהות רשם האוכלוסין	שם
יואב אברהם	0 3304430 6	3 1903089 6	זכר
יעל הדסה		3 2380901 2	נקבה
שירה אמונה		3 2818435 3	נקבה
גלעד דוד		3 3130490 7	זכר
בטבת התשע"ג			



סניף בית שמש-167
יגאל אלון 1, בית שמש
טל. 02-9906222
80000092 11 16740 000020935

נמסר בלבד

20935: הקודם 87060681:
הכסדר ת.ז. 033044306
לכיש 0034/003 בית שמש 99093
035711810, 0546664950

בלבד
PAY TO

ש"ח N.I.S.
ב-11:04:01

שולמו ל
ONLY

SIGNATURE

חתימה

DATE

תאריך

אין לבצע שינויים פרט
לסכום ותאריך.

CHEQUE No. מס' הש"ח

BRANCH No. מס' הסניף

ACCOUNT No. מס' החשבון

בנק דיסקונט לישראל בע"מ. ISRAEL DISCOUNT BANK LTD.