

בקשה להצטרף ל ק.ל.ע. – קרן השתלמות לעובדים סוציאליים בע"מ (לשכירים בלבד) בקשה להמשיך ל ק.ל.ע. מס חשבון בקרן

0	5						
---	---	--	--	--	--	--	--

א. פרטי המבקש – הצטרף כעמית לקרן (יש לצרף צילום תעודת זהות ואישור סיום לימודים בעו"ס או תעודת רישום ברשם העו"ס) הריני מבקש(ת) בזה להצטרף לקרן ומסכים(ה) בזה מראש לקבל על עצמי את כל החובות והזכויות של הקרן כפי שייקבעו ע"י מוסדותיה המוסמכים. הנני מתחייב להודיע לכם על כל שינוי במעני.

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות	החל מ... שנה חודש	סמל מעסיק לשימוש משרדי	כתובת (רחוב ומספר)								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>תאריך לידה</td><td>שנה</td><td>חודש</td><td>יום</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	תאריך לידה	שנה	חודש	יום	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	מיקוד <input type="text"/>	מין <input type="text"/>	עיר / ישוב <input type="text"/>	טלפון בית <input type="text"/>	טלפון נייד <input type="text"/>
תאריך לידה	שנה	חודש	יום										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<hr/> <i>e-mail</i> כתובת דואר אלקטרוני אישי		<input type="text"/>											

ניתן להצטרף למפרע (רטרואקטיבית), רק בתוך שנת הכספים הנוכחית. אך לא מוקדם מחודש ינואר של אותה שנת הצטרפות. כאשר הניכויים וההפרשות למפרע עבור תקופה זו יבוצעו במקביל לניכוי השוטף.

שם מקום העבודה ותפקיד במקום העבודה _____
כתובת מקום העבודה _____

- | | | | | |
|-------|-------|------------|-----|------|
| טלפון | מיקוד | עיר / ישוב | מס' | רחוב |
|-------|-------|------------|-----|------|
1. הריני מבקש/ת בזה להצטרף כעמית/ה בקרן ומסכים/ה לקבל על עצמי את כל החובות והזכויות כפי שנקבעים מעת לעת בתקנון הקרן.
 2. אני נותן/ת בזה הוראה לנכות מדי חודש ממשכורת/י ולהעביר לחשבוני בקרן המתנהל בבנק "יהב" את התשלומים החודשיים לקרן ביחד עם הפרשות המעסיק, לפי השיעור שנקבע בהסכם הקיבוצי.
 3. להלן התחייבות מקום העבודה - להפריש לקרן את חלקי, לפי דרישותי, בשיעור 2.5% ממשכורת/י החודשית הכוללת וחלקו של המעסיק בשיעור 7.5% ממשכורת/י הנייל.

אני מבקש שכספי ינוהל במסלול: קלע כללי (מס' אוצר 378) קלע ללא מניות (מס' אוצר 1433) בהעדר סימון ינוהלו הכספים במסלול קלע כללי.

חתימת העמית/ת: _____

ג. התחייבות המעסיק אין חובה להחתים את המעסיק אולם חובה למלא מס ח.פ./עוסק מורשה.

לאור בקשתו של מר(ת) _____ להצטרף לק.ל.ע. קרן השתלמות לעובדים סוציאליים המנוהלת על ידי ק.ל.ע. קרן השתלמות לעובדים סוציאליים בע"מ (להלן – החברה המנהלת) – ובהתאם לסעיף ט' של ההסכם הקיבוצי מיום 31.8.64 והשינויים שנעשו ממנו, ובהתאם לתקנות מס הכנסה (כללים לאישור וניהול קופות גמל). התשכ"ד – 1946 הנני מתחייב להעביר מדי חודש בחודשו, בהעברה בנקאית לחשבון הקרן בבנק יהב רח' ירמיהו 80, מיקוד 94467 חשבון מס' 04-145-535002 תוך ציון מספר חשבונו של העמית בקרן. המשכורת לעניין זה היא המשכורת ותוספות קבועות המובאות בחשבון לצרכי גמלות. 1. תשלומים שוטפים א) 2.5% מהמשכורת החודשית הכוללת של הנייל ב) 7.5% מהמשכורת החודשית הכוללת של הנייל. השתתפות המעסיק. תחילת תשלום ממשכורת חודש..... ושנה..... 2. תשלומים רטרואקטיביים. הואיל וביקש להצטרף לקרן השתלמות החל מתאריך..... הנני מתחייב להעביר לבנק יהב את התשלומים לפי השיעורים הנייל עבור התקופה בין..... לבין..... ב)..... תשלומים חודשיים של..... ש"ח החל מ-..... הריני מאשר כי העובד(ת) הנ"ל מועסק(ת) אצלנו. מקבל את משכורתו לפי דירוג העובדים הסוציאליים(מחק את המיותר) צרף תעודת..... בעו"ס או רישום בנפקס העו"ס. שם המעסיק וכתובתו.....

תאריך מילוי הטופס _____ מס' ח.פ./א.עוסק מורשה _____ חתימה וחותמת המעסיק _____

ג. אישור הנהלת הקרן	מספר החשבון בקרן								
<input type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>0</td><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	0	5						
0	5								

התקבל לקרן בתאריך _____
תאריך _____
חתימת החברה וחותמת לוי חביבה – מזכירת החברה המנהלת

תאריך הצטרפות שאושר לך מותנה בכך שהתשלום הראשון יופקד בחשבון עד ל- 31.12 של שנת המס שבה הצטרפת. אם בקשת להצטרף רטרואקטיבית נא וודא שיעוברו תשלומים לכיסוי התקופה הרטרואקטיבית שאם לא כן לא תאושר הצטרפות רטרואקטיבית.

ד. הצהרת החברה המנהלת:

חברה המנהלת מצהירה כי אם העמית יחליט להצטרף לקופה לא תינתן ולא ניתנה כל הטבה של העמית או לארגון מעבידי או לארגון עובדים או לגוף אחר שמוחזק בידי מי מהם (במישרין או בעקיפין, יהא שיעור האחזקות אשר יהא) עקב הצטרפותו לקופה. לעניין זה "הטבה" משמעה כל הטבה (לרבות החזר הוצאות) הניתנת במישרין או בעקיפין, בכסף או בשווה כסף, בין אם ניתנה עובד ההחלטה להצטרף לקופה ובין במועד אחר, בין אם ניתנה בידי ק.ל.ע. חברה לניהול קרן השתלמות לעובדים סוציאליים בע"מ ובין אם ניתנה בידי אדם אחר או גוף אחר. שיעור דמי הניהול שתגבה הקופה מהעמית, בהתאם לאישור אגף שוק ההון ביטוח וחיסכון במשרד האוצר מחשבון העמית במסלול הכללי או במסלול ללא מניות יהיו על פי ההוצאות בפועל של החברה יניתן לראות העמלות בדוחות כספיים באתר קלע.

ק.ל.ע. חברה לניהול קרן השתלמות לעובדים סוציאליים בע"מ רחוב ארלוזורוב 93, תל-אביב 62098, טל' 03-6921159/46 פקס' 03-6921148