



אישור מעסיק להפקדת כספים לקופת גמל / קרן פנסיה בהתאם לתקנה 19

הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

פרטי המעסיק

שם המעסיק*	מס' ח.פ. / עוסק מורשה*

אישור המעסיק

אני, הח"מ מאשר בזאת, כדלקמן:
הפקדת הכספים למרכיב תגמולי המעסיק ו/או למרכיב תגמולי העובד לקופות הגמל / קרן הפנסיה של כל אחד מהעובדים, שפרטיו מפורטים בטבלה המצורפת לאישור זה, בוצעה על ידי בהתאם לתקנות מס הכנסה (כללים לאישור ולניהול קופות גמל), התשכ"ד-1964 (להלן: "התקנות"), ועומדת בתנאי תקנה 19 לתקנות, לרבות בהתאם לתיקון תקנה זו מיום 14.2.2018, באופן שבסוגי הקופות המפורטות בתיקון מבוצעות לקופה בניהול חברתכם רק הפקדות שמעבר ל-5% חלק מעסיק ו/או 5% חלק עובד.
ככל שיחול שינוי הריני מתחייב להודיע על כך לחברה בסמוך לשינוי, ולכל המאוחר בתוך 14 יום.

להלן פרטי העובדים

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות*	קופת הגמל / קרן הפנסיה*	מס' חשבון*

אישור וחתימה עבור תאגיד

חתימת מורשי חתימה:

שם החותם*	מס' זהות*	תאריך*	חתימה וחתימת המעסיק*

נדרש לצרף פרוטוקול מורשי חתימה או לאשר את החתימות באמצעות עו"ד / רו"ח*:

צירוף פרוטוקול
מצורף פרוטוקול מורשה חתימה

אישור עו"ד / רו"ח
הריני לאשר כי החתומים על טופס זה הינם מורשי החתימה מטעם המעסיק:

שם עו"ד / רו"ח*	מס' רישיון*	תאריך*	חתימה*

אישור וחתימה עבור עוסק מורשה

שם המעסיק*	תאריך*	חתימה*

נדרש לצרף תעודת עוסק מורשה.