

ג' טבת תשע"ה
25 דצמבר 2014
0491-0015-2014-026271
תיק
חוזר 21/2014

אל: השופט מיכאל שפיצר
מנהל בתי המשפט
הנהלת בתי המשפט

שלום רב,

הנדון: תכנית פרישה - הנהלת בתי המשפט

עפ"י סיכום עם אגף התקציבים, ועקב צורך חיוני ודחוף בהתאמת מצבת כח האדם בהנהלת בתי המשפט, בכדי לעמוד במשימות הממשלה בדבר הרפורמה בהנהלת בתי המשפט, בשים לב למגבלות חוק התקציב לשנת 2014, ובהמשך לפניית בהנהלת בתי המשפט לביצוע תכנית התייעלות ובהמשך להחלטת הממשלה בדבר צמצום כח אדם, להלן המתווה והתנאים לצורך יישום תכנית פרישה ושינוי ארגוני בהנהלת בתי המשפט:

תוכנית הפרישה מיועדת לעובדים, נותני שירות לאזרח (מזכירות בתי משפט). התוכנית מחולקת לשני חלקים ושלבם:

חלק א' בתכנית

1. תוכנית הפרישה מיועדת לפרישת 35 עובדים והפחתת תקנים בהתאם. עובד אשר יפרוש, תבוטל משרתו או משרה ברמת תקן זהה. לגבי מקבלי קהל, על כל שלושה פורשים שני ביטולי משרות.
פורשים במטה המשרד, על כל פורש ביטול תקן ובנוסף היחידה רשאית להציע ליותר מ- 35 עובדים לפרוש בנוסחת ביטולי משרות מלאה. קרי, 1:1.

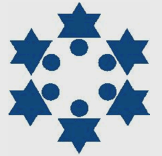
חלק ב' בתכנית

מובהר בזאת, כי תתאפשר פרישה רק באישור הנהלת המשרד, אשר לא תפגע בצרכיו ובאופן תפקודו השוטף של המשרד.

2. ההרשמה לתכנית הפרישה תימשך עד לתאריך 31.1.2015 (להלן "תקופת ההרשמה").

3. הפרישה תתבצע במהלך פרק זמן של עד ליום 30.6.2015.





4. הפרישה לגמלאות תהיה על פי כל הכללים הנהוגים כיום ובכלל זה עפ"י שיקול ואישור ועדת הפרישה והגמלאות בנש"מ.

5. הודעה על הסכמה לפרוש – עובדים אשר במהלך תקופת ההרשמה (עד ליום 31.1.2015) יביעו הסכמתם לפרוש משירות המדינה ופרישתם תאושר על ידי המשרד, ימסרו למשרד הודעה בכתב על כך, בהתאם לנוסח המצורף כנספח א' להסכם זה (להלן – "הודעה על הסכמה לסיום עבודה – הוראה בלתי חוזרת").

6. ההודעה על הסכמה לסיום העבודה תימסר למשרד לא יאוחר מיום 31.1.2015.

7. אישורי המשרד ומועד הפרישה של העובד ייקבע על ידי המשרד ובסיכום עם העובד על פי צורכי המערכת.

8. עובד החותם על בקשה לפרישה ולאחר אישור מנהל בתי המשפט לא יוכל לבטל את בקשתו, אלא באישור מנהל בתי המשפט.

9. תנאי הפרישה ייקבעו בהתאם ליום הפרישה של העובד בפועל ולא במועד החתימה, קרי בכפוף לגילו ביום הפרישה (ולא ביום החתימה על בקשה לפרישה).

עקרונות כלליים לתכנית הפרישה:

1. עובד הפורש במסגרת תכנית הפרישה, במידה ויחזור לשירות המדינה ויועסק במישרין עפ"י המדינה או בעקיפין באמצעות גוף אשר ממומן מתקציב המדינה - כגון על ידי עמותות, חברת כח אדם או חוזה קבלני, תאגידי בריאות, יתבקש להחזיר את הטבות הפרישה בהתאם לכללים אשר נקבעו בתקשי"ר.

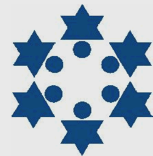
2. לעניין תנאי הפרישה הרלבנטיים לכל עובד, קבוצת הגיל מוגדרת עפ"י חודש לידתו של העובד, בכפוף להוראות חוק שירות המדינה (גמלאות) [נוסח משולב], תש"ל-1970.

3. עובדים המבוטחים בפנסיה תקציבית, העומדים בתנאי הסף לזכאות לקצבה מוקדמת עפ"י חוק שירות המדינה גמלאות (גיל 50 ומעלה וותק של 10 שנים לפחות המזכות בקצבה), יהיו זכאים לקבלת קצבה מידית עם פרישתם, עפ"י תנאי החוק, בנוסף למענקים הנקובים להלן.
עובדים המבוטחים בפנסיה צוברת יהיו זכאים למענקים בלבד.

4. "אופק שירות" – הפער שבין גיל הפרישה הרלבנטי לכל עובד, עפ"י חוק, לבין גילו ביום פרישתו המוקדמת במסגרת תכנית זו.

5. "חודש הסתגלות" – משכורת קובעת לפנסיה, עפ"י חוק, ללא מענק יובל.





6. המענקים וחודשי ההסתגלות ישולמו בכפיפות לחלקיות המשרה המשוקללת לקצבה.

7. עובד בעל זכאות לקצבה מלאה (70%) בחישוב למשרה מלאה, גם אם עבד בחלקיות נמוכה בחלק מהשנים, זכאי למענקים על פי משרה מלאה.

תנאי הפרישה נקבעו כדלהלן:

א. פרישה בתנאים מועדפים – חלק א' בתוכנית

מיועד לעובדים בגילאי 50 – 65, בעלי 10 שנות שירות לפחות במדינה (פנסיה צוברת וכן תקציבית)

מענק מיוחד			
גיל העובד ביום הפרישה	אופק שירות	מענק שירות	חודשי הסתגלות
50 – 52 ^{11/12}	17 – 15	60,000	27
53 – 55 ^{11/12}	14 – 12	50,000	22
56 – 59 ^{11/12}	11 – 9	40,000	17
60 – 61 ^{11/12}	8 – 6	30,000	10
62 – 65	5 – 2	20,000	6
+65	-	0	0

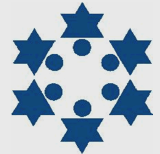
מענק ותק	
ותק בשירות	סכום בש"ח
14 – 10	15,000 ₪
19 – 15	20,000 ₪
24 – 20	25,000 ₪
29 – 25	30,000 ₪
30 ומעלה	35,000 ₪

מענקים נוספים בהתאם לחוק ולתקשי"ר (לזכאים):

- מענק פרישה מכח סעיף 22 לחוק הגימלאות,
- מענק בגין שנים עודפות בהתאם לחוק הגימלאות.
- פיצוי בגין יתרת ימי מחלה שלא נוצלה בכפיפות להוראות התקשי"ר.
- פדיון יתרת ימי חופשה בלתי מנוצלים בכפיפות להוראות התקשי"ר.

בנוסף ינתנו הגדלות שירות לזכאים וכן דרגת פרישה לפורשים מעל גיל 60, אשר שוהים בדרגתם האחרונה לפחות שנה אחת, בכפוף לכללי הזכאות על פי סעיף 82.125 לתקשי"ר, לעניין הדירוגים הזכאים לדרגת פרישה.





חלק ב' - מסלול "הקפאת זכויות" או הסכם רציפות שייחתם בגין 10 שנים במדינה:

עובדים המבוטחים בפנסיה תקציבית שעומדות לזכותם לפחות 10 שנות עבודה בשירות המדינה, הנושאות זכות לקצבה ושאינם נופלים בקריטריון הגיל לפרישה מוקדמת בהתאם לתוכנית זו, ש"יקפאו" זכויותיהם לגמלאות בהתאם לסעיף 17א' לחוק שירות המדינה (גמלאות) ו/או שייחתם הסכם רציפות עם "גוף" בכפוף לתקשי"ר ועם פרישתם משרתם תבוטל, יהיו זכאים למענקים הבאים:

1. מענק חד פעמי - 100,000 ₪.

2. 3 חודשי הסתגלות.

מסלול "פיצויים מוגדלים":

מיועד לעובדים מתחת לגיל 50 או לעובדים בעלי ותק נמוך מ- 10 שנים, למעט עובדים המבוטחים בפנסיה תקציבית העומדים בתנאי מסלול "הקפאת זכויות". מסלול הפיצויים רלבנטי רק לעובד שמשרתו תבוטל עם פרישתו (או שתבוטל משרה מקבילה ברמתה).

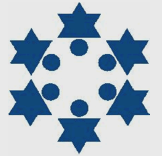
שנות ותק בשירות המדינה	שיעור פיצויי הפיטורים המוגדלים	חודשי הסתגלות	מענק מיוחד
עד שנתיים	0%	----	----
2-3 לפחות	60%	1	20,000
4 לפחות	70%	2	25,000
5 לפחות	75%	2	30,000
6 לפחות	80%	2	35,000
7 לפחות	90%	2	35,000
8-9 לפחות	90%	3	40,000
10 לפחות	90%	4	45,000
11 לפחות	100%	4	45,000
12 ואילך	100%	5	50,000

לעובדים בגילאים 62-63 יופחתו 20% מהפיצויים.

לעובדים בגילאים 63-64 יופחתו 40% מהפיצויים.

לעובדים בגילאים 64-65 יופחתו 60% מהפיצויים.



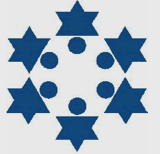


הגדרות נוספות:

התוכנית לא תכלול את העובדים הבאים:

- א. עובדים בחוזי בכירים.
 - ב. עובדים בחוזים אישיים.
 - ג. עובדים במשרות אמן.
 - ד. עובדים שבמועד פרישתם המוקדמת מצויים בהליך משמעותי ובכלל זה הליך חקירה משמעותית ו/או פלילי והממונה על המשמעת בנציבות שירות המדינה לא אישר פרישה מוקדמת ותנאיה.
 - ה. עובדים ששכרם הקובע לגמלאות עולה על 3 פעמים השכר הממוצע במשק.
13. לא יאושר ביטול משרה שמוגדרות בה סמכויות סטטוטורית או משרה שלאחר ביטולה מתוכנן שלשם ביצוע משימותיה יועסק בה עובד באמצעות חברת כח אדם, או באמצעות גורם אחר שאינו עובד מדינה.
14. ככלל, אין לאשר העסקת עובדים אשר פרשו בהתאם למדיניות הפרישה המוקדמת, בחוזי העסקה באמצעות חברת כח אדם או כ"קבלן", וכן ע"י עמותות וכדומה, אלא באישור נש"מ.
15. מובהר כי תכנית הפרישה לא תחול על עובד המצוי בהליך משמעותי וכן על פיטורים בלא הסכמת העובד, יציאה לקצבה לפי החלטת נציב שירות המדינה באשר לעובדים שהגיעו לפחות לגיל 60 (בהתאם לסעיף 18(א) לחוק הגמלאות), או בהתאם להליך אחר, שכן תנאי הפרישה של עובד כאמור, יקבעו בהתאם להליך.
16. **הליך אישור בקשת המשרד/יחידת הסמך לפרישתו המוקדמת של העובד:**
- 16.1. מועד ותנאי הפרישה המוקדמת לגמלאות ייקבעו ע"י אגף הפרישה והגמלאות בנציבות שירות המדינה, בהתאם למדיניות הפרישה ולכללים כמפורט לעיל.
 - 16.2. בכל פנייה לנש"מ, יש לציין במקרים הרלבנטיים, אם בעת הבקשה העובד נמצא בחל"ת או מתנהל כנגדו הליך משמעותי.
 - 16.3. לאחר שהמשרד והעובד ידונו בפרטי התכנית לפרישת העובד, תועבר לנש"מ בקשת המשרד לפרישתו המוקדמת של העובד והסכמת העובד לפרישה (המצורפים כנספחים לחוזר זה) וכן פניית המשרד על הנמקותיה, נתוני תקופת עבודה ("סדין") ותלוש שכר אחרון ואישור גמלאות לאחר אישור דרגת פרישה בעת הצורך.
 - 16.4. ועדת הפרישה והגמלאות תדון ותשקול את בקשת המשרד ותחליט בה. החלטת הוועדה תועבר למשרד ורק עם קבלתה יסכם המשרד עם העובד את פרישתו ובהתאם את מועד הפרישה ותנאי הפרישה המפורטים בה.





באתר נציבות שירות המדינה ניתן לבצע חישוב של סכומי הקצבה והמענקים השונים, עפ"י נתונים אישיים של העובד. המחשבון דורש הזדהות אישית של העובד או בסימולטור האישי ללא הזדהות של העובד.

כתובת האתר: www.csc.gov.il (תחת "פרישה וגמלאות").

אנא הביאו תוכן חוזר זה לידיעת העובדים ופנו אלינו בכל שאלה שתתעורר באשר למדיניות הפרישה. אנו עומדים לרשותכם בקיום כנסי הסברה לעובד וחישוב אישי לכל עובד ועובד.

בברכה,

ציון לוי
מנהל האגף

העתק: מר משה דיין - נציב שירות המדינה, נציבות שירות המדינה
גבי יעל מבורך - ראש תחום (תקציבים), משרד האוצר
גבי אילה גונן אשרי - מנהלת אגף בכיר מערכת הבטחון, נציבות שירות המדינה
מר יונתן בר סימן טוב, אגף תקציבים, משרד האוצר
גבי סימה עלפי - סמנכ"לית למינהל ולמשאבי אנוש, הנהלת בתי המשפט
מר מיכה שפירא - אגף תקציבים, הנהלת בתי המשפט
גבי אלכס קגנוב - אגף התקציבים, משרד האוצר
מר רועי קונפניו - אגף התקציבים, משרד האוצר
מר מוטי אלישע - סגן בכיר לחשבת הכללית (שכר ותנאי שירות), משרד האוצר
חברי הנהלה



תאריך: _____

לכבוד :
מדינת ישראל
הנהלת בתי המשפט

הנדון: הודעה על הסכמה לסיום העבודה

בהתאם לחוזר נציבות שירות המדינה, בדבר תכנית הפרישה בהנהלת בתי המשפט,

מיום _____, אני הח"מ _____ שם פרטי + משפחה _____ ת.ז. _____ מודיע

בזאת, על הסכמתי לסיום עבודתי במדינה. מועד סיום העבודה יהיה ביום _____.

ידוע לי כי הודעתי זו הינה בלתי חוזרת ולא אוכל לחזור בי ממנה.

ידוע לי כי תנאי הפרישה האמורים בחוזר נש"מ מיום 25.12.2014 יוענקו בכפוף לעמידה במכסת מינימום של פורשים, כאמור בסעיף 2 בחוזר נש"מ.

חתימה

אישור המשרד : מנכ"ל המשרד ו/או סמנכ"ל בכיר למינהל ולמשאבי אנוש במשרד.
מאושר לפרישה.

חתימה

תפקיד

שם מלא

נספח ב'

בקשת המשרד/יחידת הסמך לפרישה מוקדמת של עובד/ת בשנים 2014 – 2015

שם פרטי	שם משפחה	מין ז/נ	מס' זהות	תאריך לידה ____/____/____
המשרד/יחידת הסמך תכנית הפרישה המבוקשת		<input type="checkbox"/> "ביטול משרה" <input type="checkbox"/> "רענון" <input type="checkbox"/> פיצויי פיטורים		
<input type="checkbox"/> פנייה הכוללת את הרקע, ההנמקות לפרישת העובד/ת (ובמידת הצורך החלטת ועדה פריטטית ובורר) <input type="checkbox"/> אישור העובד על הסכמתו לפרישה (לפרישה בהסכמה ולצמצום/סגירת יחידה) <input type="checkbox"/> פרטי תקופות עבודה ("סדין") למועד הפרישה המשוער <input type="checkbox"/> העתק תלוש שכר לחודש: _____ שנה: 20____				
פרטי משרת העובד/ת	תואר המשרה	מספר המשרה	המשכורת הקובעת	שם
	מתח דרגות המשרה בתקן	בדירוג	חלקיות העסקה משוקללת	%
	דרגת העובד/ת כיום	בדירוג	מיום	
	דרגה קודמת	בדירוג	מיום	
	שנות שירות במדינה		תאריך סיום שירות מבוקש	
פרטי המשרה לביטול	<input type="checkbox"/> לא רלבנטי <input type="checkbox"/> משרת העובד/ת <input type="checkbox"/> משרה אחרת לביטול כמפורט להלן :			
	תואר המשרה לביטול	מספר המשרה לביטול		
	מתח דרגות המשרה לביטול	בדירוג		
מכין בקשת המשרד	שם	תפקיד	תאריך	

החלטת ועדת הפרישה והגימלאות

הטבות פרישה : דרגת הפרישה : _____ הדירוג : _____ מיום : _____ מענק הסתגלות : _____ חודשים "הגדלת עידוד פרישה" : _____ % (בכפוף לאישור נציב שירות המדינה) מענק פרישה מיוחד נוסף : _____ ₪ שיעור הפיצויים : _____ %	תכנית הפרישה : <input type="checkbox"/> "תנאים מועדפים" - ביטול משרה <input type="checkbox"/> "רענון" <input type="checkbox"/> פיצויי פיטורים <input type="checkbox"/> צמצום / סגירת יחידה המשרה לביטול : <input type="checkbox"/> משרת העובד/ת <input type="checkbox"/> משרה אחרת הרשומה לעיל <input type="checkbox"/> רענון-אין ביטול משרה מועד הפרישה : ____/____/____
--	--

1 2 3 4 5 6 7 8 9

הערות

חתימת יו"ר הוועדה : _____ חתימת חבר הוועדה : _____

השם : _____ השם : _____ תאריך : ____/____/____

אישור העובד/ת על הסכמתו/ה לפרישה מוקדמת

משרד/יחידת סמך:
תכנית פרישה לשנים:

תאריך לידה ____/____/____	מס' זהות	שם משפחה	שם פרטי
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>		

א. לאחר שקראתי והבנתי את תכנית הפרישה מיום _____ שפורסמה על-ידי נציבות שירות המדינה (להלן - "תכנית הפרישה"), ובהתאם להצעת המשרד/יחידת הסמך, הריני מאשר/ת בזאת כי ברצוני לפרוש לגימלאות בסוף חודש _____, שנת 20____, בהתאם לתנאים הקבועים בתכנית הפרישה, כמפורט להלן:

ב. ידוע לי כי פרישתי בתנאים האמורים והמועד הסופי לפרישתי כפופים לאישור ועדת הפרישה והגימלאות בנציבות שירות המדינה.

ג. ידוע לי ומוסכם עליי כי הודעתי זו על רצוני לפרוש הינה סופית ובלתי חוזרת, וכי ככל שתאושר על-ידי ועדת הפרישה והגימלאות בנציבות שירות המדינה, לא אוכל לבטל את פרישתי, אלא באישור הגורמים המוסמכים לכך במשרד/יחידת הסמך ובנציבות שירות המדינה.

ד. אני מתחייב/ת להחזיר מיד את שווייה של כל הטבת פרישה שתינתן לי בטעות, שלא על-פי חוק, שלא על-פי תכנית הפרישה או שלא על-פי החלטת ועדת הפרישה והגימלאות בנציבות שירות המדינה. כן, ידוע לי כי המדינה תהא רשאית לפעול לגביית כל חוב הנובע מקבלת זכויות פרישה בטעות, בכל דרך הנתונה לה לפי כל דין.

ה. ידוע לי כי בהתאם לסעיף 16.74 לתקשי"ר, הטבות הפרישה שיינתנו לי מעבר לזכויות להן אני זכאי/ת על-פי חוק, יינתנו מתוך הנחה ועל תנאי כי לא אשוב לעבוד בשירות המדינה תקופה מסוימת לאחר פרישתי, כמפורט בתקשי"ר, וכי אם אשוב לשירות המדינה בתקופה האמורה, אהיה חייב/ת להשיב את הטבות הפרישה האמורות, כולן או חלקן, בהתאם למפורט בהוראות התקשי"ר האמורות.

ו. אני מצהיר/ה כי פרישתי בתנאים האמורים היא מרצון, וכי אני מוותר על כל טענה או תביעה כנגד המדינה הנוגעת לפרישתי או לפרטי תכנית הפרישה.

חתימת העובד/ת: _____

תאריך: ____/____/____

אישור מנהל/ת משאבי אנוש:

הסברתי לעובד/ת את פרטי תכנית הפרישה, ולאחר שהעובד/ת הביע/ה רצון לפרוש בתנאים שפורטו לעיל, חתמ/ה העובד/ת על טופס זה בפניי.

חתימת מנהל/ת משאבי אנוש: _____

תאריך: ____/____/____