

מדינת ישראל
נציבות שירות המדינה
ועדת הפרישה והגמלאות

בקשת המשרד/יחידת הסמך לפרישה מוקדמת של עובד/ת בשנת 2004

פרטי העובד/ת		שם פרטי	שם משפחה	מין	מס' זהות	תאריך לידה
				ז/נ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	____/____/____
המשרד/יחידת הסמך		תכנית הפרישה המבוקשת		<input type="checkbox"/> "תנאים מועדפים" <input type="checkbox"/> "רענון" <input type="checkbox"/> פיצויי פיטורים <input type="checkbox"/> הבראת המשק 2004-קיצבה <input type="checkbox"/> הבראת המשק 2004-פיצויים <input type="checkbox"/> צמצום / סגירת יחידה		
<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 ("סד"ן") למועד הפרישה המשווער <input type="checkbox"/> העתק תלוש שכר לחודש: _____ 2004						
פרטי משרת העובד/ת		תואר המשרה	מספר המשרה	המשכורת הקובעת	נ	
		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:	מספר המשרה לביטול	תואר המשרה לביטול	מתח דרגות המשרה לביטול	
		מספר המשרה לביטול	בדירוג			
		תאריך	תפקיד	שם	מכין בקשת המשרד	

החלטת ועדת הפרישה והגמלאות

הטבות פרישה :	תכנית הפרישה :
דרגת הפרישה : _____ הדירוג : _____ מיום : _____ מענק הסתגלות : _____ חודשים "הגדלת עידוד פרישה" : _____ % (בכפוף לאישור נציב שירות המדינה) מענק פרישה מיוחד נוסף : _____ ₪ שיעור הפיצויים : _____ %	<input type="checkbox"/> "תנאים מועדפים" <input type="checkbox"/> "רענון" <input type="checkbox"/> פיצויי פיטורים <input type="checkbox"/> הבראת המשק 2004-קיצבה <input type="checkbox"/> הבראת המשק 2004-פיצויים <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 : _____ תאריך : ____/____/____

אישור העובד/ת על הסכמתו/ה לפרישה מוקדמת בשנת 2004

תאריך לידה ____/____/____	מס' זהות	המשרד/יחידת הסמך	שם משפחה	שם פרטי										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>													

בהתאם לפניית המשרד/יחידת הסמך, הריני מאשר בזאת כי ברצוני לפרוש לגימלאות בסוף חודש : _____ 2004, בהתאם לתנאים כמפורט בחוזר נש"מ בדבר "מדיניות פרישה מוקדמת לגימלאות, על פי בקשת המשרד והסכמת העובד לשנת 2004".

ידוע לי כי המועד הסופי לפרישתי לגימלאות ותנאי הפרישה, כפופים לאישור ועדת הפרישה והגימלאות בנציבות שירות המדינה.

תאריך: ____/____/____

חתימת העובד: _____