



ד' בכסלו תשע"ו
16 בנובמבר 2015
0491-0015-2015-000933
תיק
חוזר מס' 7/15

אל:

מנהלי בתי חולים ממשלתיים
מר דב פסט - סמנכ"ל בכיר למינהל ומשאבי אנוש, משרד הבריאות
מנהלים אדמיניסטרטיביים בבתי חולים ממשלתיים
מנהלי משאבי אנוש בבתי חולים ממשלתיים
מר אהרון חודדה - מנהל תחום בכיר (שכר ומשכורת), משרד הבריאות
מנהלי מחלקת שכר - בבתי חולים ממשלתיים

שלום רב,

הנדון: הגדלת ההפרשות הפנסיוניות לרופאים

בהמשך להגדלת ההפרשות לרופאים בתחולה מיום 1.7.2015 ועל פי החלטת ועדת המעקב מיום 6.9.2015, מצורפים בזאת הנספחים הפנסיוניים הרלוונטיים החדשים שיש לפעול על פיהם.

הטפסים מיועדים רק לרופאים בכפוף לכללים.

נספח א' (10)

מיועד לרופא/ה, אשר משוּבָּץ/ת בפנסיה תקציבית ועל השכר שהינו מעל "משכורת קובעת" בתקציבית ועד ל-80% מהשכר השוטף. הרופא/ה יכול/ה לבחור בין אופציה א' לבין אופציה ב'.

- אופציה א' – מחולקת לקופת גמל לשכירים, כאשר ההפרשות של המדינה 7.5% . הפרשות המעסיק לקופת גמל לעצמאיים גדלו מ- 4.5% ל- 5%.
סה"כ 12.5% הפרשות המדינה לתגמולים.

- אופציה ב' – הינה למכשיר פנסיוני כמפורט בנספח - קרן פנסיה או ביטוח מנהלים, על פי המתכונת הרגילה הפרשות המדינה 12.5%, הפרשות עובד 6% - 7%.
יובהר כי, רופא הבוחר בביטוח מנהלים יקבל את ההפרשות בגובה של עד 12.5% הפרשות, עד 80% מהשכר השוטף.

נספח א' (11) – רופא בפנסיה צוברת

מיועד לרופא/ה ששובץ/ה בפנסיה צוברת ועל כל השכר המבוטח לפנסיה. קרי, 80% מן השכר השוטף יבוטח בהתאם לכתוב בקרן פנסיה או ביטוח מנהלים, כאשר גובה ההפרשות של המדינה הינו 12.5% ולא יותר. עובד: מיני' 6% ויכול להגדיל עד ל-7%.

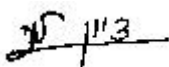
רופא/ה אשר יקבל/תקבל אישור ל"ביטוח מנהלים ישן" מהאגף לפרישה וגימלאות בנש"מ, על פי הכללים הנהוגים במדינה, גובה ההפרשות מדינה 13.33% (פיצויים 8.33%), 5% תגמולים מדינה, א.כ.ע – עד 2.5%, סה"כ תגמולי מדינה + א.כ.ע עד 7.5%. זאת עד 80% מן השכר השוטף.

רופא אשר המדינה מפרישה בגין תגמולים 5% ובגין א.כ.ע פחות מ-2.5%, קרי תגמולי מדינה ואובדן כושר עבודה **אינם** מגיעים לכדי 7.5%, זכאי להגדלת תגמולי המדינה ובתנאי שיגדיל את תגמולי העובד במקביל. הרופא/ה ימלא/תמלא את **נספח פנסיוני א' (3)**.

נספח א' (12)

ההפרשות לעניין נספח א' (12), קרי שכר בין 81% עד ל-100% מהשכר השוטף לא השתנו.

בברכה,



ציון לוי

מנהל האגף הבכיר לפרישה וגימלאות

מצ"ב: נספחים – א' (3), א' (10), א' (11), א' (12)

בכל מקרה של סתירה בין הוראות חוזר זה להוראות התקשי"ר, הוראות התקשי"ר הן ההוראות המחייבות.

העתק:

מר משה דיין – נציב שירות המדינה
פרופ' שלמה מור יוסף – המנהל הכללי, המוסד לביטוח לאומי
מר רוני מורנו – המשנה למנכ"ל, משרד הביטחון
מר יוני דוקן – מנהל אגף בכיר (לשכת הבריאות, בפועל), נש"מ
מר מרדכי אלישע – סגן בכיר לחשבת הכללית - שכר, משרד האוצר
מר יהונתן מלצר – חטיבת שכר, תנאי שירות וגמלאות, אגף החשב הכללי, משרד האוצר



מדינת ישראל
נספח א' (3)
ביטוח מנהלים

ביטוח פנסיוני - (פנסיה צוברת)
הפרשות לפנסיה (גמל) ולפיצויי פיטורים - לזכאים באישור נש"מ

זכויות/תיה של העובד/ת			שם משפחה		שם פרטי		מס' זהות		החל מתאריך		
							ס"ב		שנה	חודש	יום

תבטחנה על-פי בחירתו/ה בהסדר פנסיוני כדלקמן:

הפרשות הממשלה		הפרשות העובד/ת		א. בגין % מהשכר הקובע	
% לתגמולים א.כ.ע. (תגמולים + א.כ.ע עד 7.5%) 8.33% פיצויים		לתגמולים (5% - 7%) על-פי בחירת העובד/ת			
שם חברת הביטוח		סמל מוטב מל"מ (טופס 255)	מס' פוליסה/אסמכתא	מס' קופה בשוק ההון	בביטוח מנהלים

הפרשות הממשלה		הפרשות העובד/ת		ב. בגין עבודה נוספת	
% לתגמולים א.כ.ע. (תגמולים + א.כ.ע עד 7.5%) 6% פיצויים		לתגמולים (5% - 7%) על-פי בחירת העובד/ת			
שם חברת הביטוח		סמל מוטב מל"מ (טופס 255)	מס' פוליסה/אסמכתא	מס' קופה בשוק ההון	בביטוח מנהלים

הפרשות הממשלה		הפרשות העובד/ת		ג. בגין החזר הוצאות	
5%		(5% - 7%) על-פי בחירת העובד/ת			
שם חברת הביטוח		סמל מוטב מל"מ (טופס 255)	מס' פוליסה/אסמכתא	מס' קופה בשוק ההון	בביטוח מנהלים

במידה שאין "החזר הוצאות" או "עבודה נוספת" אין למלא סעיפים אלו.

מוסכם בין הצדדים כי ההסדר בנספח זה מהווה, בהתאם לסעיף 1(א) (ב) לצו שר התעשייה המסחר והתעסוקה ועל-פי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים התשכ"ג-1963, שפורסם בילקוט הפרסומים התשנ"ח בע"מ 4395 פטור לממשלה כמעסיק מ- 100% של פיצויי הפיטורים אם יגיעו לעובד/ת בגין % מהשכר הקובע. הממשלה מוותרת מראש על כל זכות שיכולה להיות לה להחזר כספים מתוך תשלומיה לפי האמור לעיל, אלא אם משך/ה העובד/ת כספים שלא בשל אירוע מזכה לעניין נספח זה. "אירוע מזכה" פירושו - מוות, נכות או פרישה בגיל 60 או יותר.

הצהרת העובד

- העובד מצהיר כי חלק מהפקדות המעביד מיועדות לרכישת אובדן כושר עבודה, שלפחות 75% מהשכר המבוטח ו/או 2.5% אובדן כושר עבודה.
- ידוע לי, כי בפוליסה על שמי המבוססת על הפרשות משכר עבודה נוספת או החזר הוצאות (להלן - "רכיבי שכר שאינם קבועים"), לא יהיו הכיסויים הביטוחיים בתוקף, בחודש בו לא שולמו דמי הביטוח, עקב אי זכאות להפקדות בגין "רכיבי שכר שאינם קבועים".

אישור העובד/ת			
כתובת	טלפון נייד/נייד	תאריך	חתימת העובד/ת
		/ /	

פרטי המעסיק					
משרד/יחידה	כתובת	טלפון	פקס	תאריך	חתימה (מנהל/ת משאבי אנוש)
				/ /	

אישור גורם מבטח - חברת ביטוח			
שם איש/ת הקשר	טלפון נייד	טלפון נייד	כתובת
טלפון בחברה		דואר אלקטרוני	
תאריך		חתימה וחותמת גורם מבטח	



מדינת ישראל

נספח א' (10)

רופאים בפנסיה תקציבית

עבור ההפרש בין השכר המבוטח (בפנסיה תקציבית) ועד 80% מהשכר השוטף (שכר קובע + עבודה נוספת)

זכויות/תיה של העובד/ת	שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	החל מתאריך		
				שנה	חודש	יום

תבוטחנה על-פי בחירתו/ה בהסדר פנסיוני כדלקמן: בחר באחת משתי האופציות הבאות:

1. אופציה ראשונה: (הסדר חליפי)

הפרשות הממשלה לתגמולים 7.5% - הפרשות העובד/ת 7%.

קרן פנסיה/ קופת גמל/ ביטוח מנהלים*	סמל מוטב מל"מ (טופס 255)	מס' פוליסה/ אסמכתא	מס' קרן בשוק ההון	מס' עמית

וגם הפרשות הממשלה 5% לקופת גמל לעצמאיים.

שם הקופה	סמל מוטב מל"מ (טופס 255)	מס' פוליסה/ אסמכתא	מס' קרן בשוק ההון	מס' עמית

סה"כ הפרשות הממשלה לתגמולים 12.5%.

2. אופציה שנייה:

קרן פנסיה/ קופת גמל/ ביטוח מנהלים*	סמל מוטב מל"מ (טופס 255)	מס' פוליסה/ אסמכתא	מס' קרן בשוק ההון	מס' עמית

הפרשות הממשלה 12.5% (מתוכם 6% לפיצויים)- הפרשות העובד/ת 6% - 7%. סה"כ ניכוי מהעובד: _____

הממשלה מוותרת מראש על כל זכות שיכולה להיות לה להחזיר כספים מתוך תשלומיה לפי האמור לעיל, אלא אם משך/ה העובד/ת כספים שלא בשל אירוע מזכה לעניין נספח זה.
" אירוע מזכה" פירושו - מוות, נכות או פרישה בגיל 60 או יותר.

אישור העובד/ת			
כתובת	טלפון נייד/נייד	תאריך	חתימת העובד/ת
		/ /	

פרטי המעסיק					
סמן / בחר מעסיק	כתובת	טלפון	פקס	תאריך	חתימה (מנהל משאבי אנוש)
<input type="checkbox"/> בית חולים				/ /	
<input type="checkbox"/> * לשכת הבריאות					

אישור גורם מבטח (חברת ביטוח/חברת השקעות/קרן פנסיה*)			
שם איש/ת הקשר	טלפון נייד	טלפון נייד	כתובת
טלפון בחברה		דואר אלקטרוני	
תאריך		חתימה וחותמת גורם מבטח	

ידוע לי כי קרן הפנסיה ששמה נקוב בהסכמים הקיבוציים החלים עלי בהתאם לדירוגי הינה**: _____ ובאפשרותי לפנות לארגון העובדים היציג לשם קבלת מידע רלוונטי.

* רופא לשכת הבריאות ההפרש עד 95% (שכר קובע + עבודה נוספת).

** (הסתדרות הרופאים - הראל ;)



מדינת ישראל

נספח א' (11)

רופאים בפנסיה צוברת

עבור 80% מהשכר השוטף

(שכר קובע + עבודה נוספת)

זכויות/תיה של			שם משפחה			שם פרטי			מס' זהות			החל מתאריך		
העובד/ת									ס"ב			שנה		
												חודש		
												יום		

תבוטחנה על-פי בחירתו/ה באחד מההסדרים הפנסיוניים כדלקמן:				
קרן פנסיה/ קופת גמל/ ביטוח מנהלים*	סמל מוטב מל"מ (טופס 255)	מס' פוליסה/ אסמכתא	מס' קרן בשוק ההון	מס' עמית
הפרשות הממשלה: 12.5% (6% פיצויים) - הפרשות העובד/ת: 6% - 7%. סה"כ ניכוי מהעובד: _____				

הממשלה מוותרת מראש על כל זכות שיכולה להיות לה להחזיר כספים מתוך תשלומיה לפי האמור לעיל, אלא אם משך/ה העובד/ת כספים שלא בשל אירוע מזכה לעניין נספח זה.
 "אירוע מזכה" פירושו - מוות, נכות או פרישה בגיל 60 או יותר.

אישור העובד/ת			
כתובת	טלפון נייד/נייד	תאריך	חתימת העובד/ת
		/ /	

פרטי המעסיק					
סמן / בחר מעסיק	כתובת	טלפון	פקס	תאריך	חתימה (מנהל משאבי אנוש)
<input type="checkbox"/> בית חולים				/ /	
<input type="checkbox"/> * לשכת הבריאות					

אישור גורם מבטח (חברת ביטוח/חברת השקעות/קרן פנסיה*)			
שם איש/ת הקשר	טלפון נייד	טלפון נייד	כתובת
טלפון בחברה		דואר אלקטרוני	
תאריך		חתימה וחותמת גורם מבטח	

ידוע לי כי קרן הפנסיה ששמה נקוב בהסכמים הקיבוציים החלים עלי בהתאם לדירוגי הינה**: _____
 ובאפשרותי לפנות לארגון העובדים היציג לשם קבלת מידע רלוונטי.

* רופא לשכת הבריאות עד 95% (שכר קובע + עבודה נוספת) .

** (הסתדרות הרופאים – הראל)

מהדורה 11/2015



מדינת ישראל

נספח א' (12)

רופאים בפנסיה תקציבית/צוברת

בחירת הפרשות עבור יתרת השכר (מ-81% ועד 100% מהשכר השוטף)

אל: יחידת משאבי אנוש משרד/ יחידה _____

מאת: שם העובד/ת _____ מס' זהות _____

הנדון: בחירת קופת גמל לשכירים (7%+7.5% עבור יתרת השכר)

1. ידוע לי כי קופת הגמל לשכירים ששמה נקוב בהסכמים הקיבוציים החלים עלי בהתאם לדיווגי הינה: _____.

2. החל מיום _____/_____/_____ אבקש להפקיד את הכספים המגיעים לי עבור יתרת השכר:

מס' עמית	מס' קרן בשוק ההון	מס' פוליסה/ אסמכתא	סמל מוטב מל"מ (טופס 255)	לקופת גמל/קרן פנסיה/ביטוח מנהלים*
הפרשות הממשלה: 7.5% הפרשות העובד/ת: 7%				

3. ידוע לי כי באפשרותי לפנות לארגון העובדים היציג לשם קבלת מידע רלוונטי בעניין.

אישור העובד/ת			
כתובת	טלפון נייד/נייד	תאריך	חתימת העובד/ת
		/ /	

פרטי המעסיק					
סמן / בחר מעסיק	כתובת	טלפון	פקס	תאריך	חתימה (מנהל/ת משאבי אנוש)
<input type="checkbox"/> בית חולים				/ /	
<input type="checkbox"/> * לשכת הבריאות					

אישור גורם מבטח (חברת ביטוח/חברת השקעות/קרן פנסיה*)			
שם איש/ת הקשר	טלפון נייד	כתובת	חתימת העובד/ת
טלפון בחברה		דואר אלקטרוני	
תאריך		חתימה וחותמת גורם מבטח	

* רופא לשכת הבריאות 96% - 100%

מחק את המיותר

מהדורה 7/2015