



קרן ההשתלמות
לעכדי הרשות המקומית

בקשה למשיכת כספים מקרן השתלמות

חוובת למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

יש לצרף בבקשת דוחות את המסמכים הבאים:

(1) צילום תעודת זהות בימטרית – יש להעביר צילום של שני צדדי התעודה.

(2) צילום שיק או אישור ניהול חשבון בנק

טולול*	מס' עמית
<input type="checkbox"/> קלאווי <input type="checkbox"/> רביד אג"ח <input type="checkbox"/> ספир מניות <input type="checkbox"/> רום הלכה	

1. פרטי העמית*

שם פרטי ושם משפחתי*	מספר ת.ז. / דרכון זר*
כתובת דואר אלקטרוני	טלפון נייד*

2. פרטי המבקש הבקשה שאינו העמית*

מوطב יורש מיווה כה אפוטרופוס (במקרה של הורים, יש למלא ולהחותם את שני ההורים)

*על המבקש לצרף: העתק מתעודת זהותו וכן יופי כוח מקורי / צו מינוי נאמן למקור כדין/ תעודת פטירה, צו ירושה או צוואה מאומתת - בהתאם.

שם פרטי ושם משפחתי*	מספר ת.ז. / דרכון זר*	קרבה משפחתי*	תאריך לידה*
מען למשLOW דואר	טלפון נייד*	טלפון בית*	

3. פרטי חשבון הבנק להעברת הכספי*

שם פרטי ושם משפחתי*	מס' חשבון*	שם הבנק*	מס' הסניף*	מען הסניף

4. משיכת מהחשבון*

הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני ומזהיר בדעת כי הנני אכן זכאי למשוך את הכספי מהסיבות שלhalbן:

<input type="checkbox"/> ותק החשבון מעל 6 שנים	<input type="checkbox"/> ותק החשבון מעל 3 שנים והגעתי לגיל פרישה	<input type="checkbox"/> למטרת השתלמות	<input type="checkbox"/> פטירת העמית
--	--	--	--------------------------------------

משיכת כספים מחשבון שאינו נציג (משיכת שלא כדין)

<input type="checkbox"/> הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני, למורת שטרם התגבשה לצאותי כדי למשיכת הכספי לצוטתי, ולמרות המס אשר יונקה במקור בשיעור אחוז המס השוויי הגובה הקבוע בדיון החל על משיכת זו.
<input type="checkbox"/> הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני על פי אישור פקיד שומה המאשר שמשיכת הכספי פטורה מניכוי מס (חוובת לצרף אישור פקיד שומה).
<input type="checkbox"/> הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני על בסיס ותק של קרן השתלמות קיימת אשר הגיעו לפירעון. הנני מתחייב לצרף את האישורים הבאים כתנאי לביצוע המשיכה: אישור קרן ההשתלמות ה"ותיקה" לצרף אחד חשבונות במשיכה.

5. בקשה למשיכת חלקית

<input type="checkbox"/> הנני מבקש למשוך סכום של _____ ש לחשבוני בקרן ההשתלמות שפרטיו רשומים לעיל, מס'ול _____.
ידוע לי כי בהתאם לפוקודת מס הכנסה, לאחר ביצוע משיכת חלקית יסגר החשבון לתשלומים נוספים. הפוקודות נוספות, במידה ויהיו, ישאו ותק חדש ומשיכתן תהא בהתאם להוראות הדין.

6. פרעון הלוואה מכספי קופת

<input type="checkbox"/> לא קיימת הלוואה.
קיימת הלוואה:
<input type="checkbox"/> אני מבקש מהחברה לקזז מחשבוני בקרן את יתרת חובבי בשל כל הלוואה שנטلت זוזאת עד לכיסוי סכום ההלוואות הכלול.
<input type="checkbox"/> אני מבקש מהחברה לקזז מחשבוני בקרן רק את הלוואה מס' _____ (ROLONGNTI רק במידה וקיימות מס' הלוואות).

7. הצהרת העמית / מגיש הבקשה*

ידוע לי כי משיכת הכספיים על ידי כפופה לכללים הקבועים בתקנות הקופה כפי שהן במועד משיכתי לפוקודת מס הכנסתה, לתקנות מס הכנסתה (כללים לניהול ואיישור קופות גמל), התשכ"ד, 1964, וכן לכל דבר חוקיkah אחר הנוגע לעניין (להלן: "ההסדר התיקוני").

הנני מצהיר כי הובאו לידי עיתוי כל חסויים וההבלות החלים על חשבוני הדון בעקבות בקשי' והצערתי הנ"ל. במקורה שהסוכום ששולם לי מבוקש לעיל, יעלה על הסוכומים המגיעים על פי רשמי הקרן (להלן: "הסכום העדר") הנני מתחייב להסביר לכך כל סכום עורך שישולם לי, וכן כל סכום שייעבר לי בשאגה בשל טעות או בשל הטעה מיד עם דרישתה הראשונה של הקרן בתוספת כל הסוכומים שהיו מצטברים על הסכום העדר לו היה נותר מופקד בקרן מיום תשלומו ועד ליום ההשבה בפועל לך.

ידוע לי כי כספי המשיכה הינם לפני ניכוי כל מס, אם יהיה על הקרן לנכותו במוקור על פי כל דין.

ידוע לי כי סכום המשיכה הסופי שנתנו (למעלה או למטה) בהתאם לשעריך הכספיים במועד הסמך לפני התשלום בפועל.

במשיכת כספים לצורך השתלמותו: אמי מצהיר כי החומרה לשימרת רמת' המקצועית בתחום עיסוקי / משלח דין.

כל שהמצהיר היינו אופטראפום: הנני מצהיר בהה כי אני פועל בשם הבנק שאוטו אבקשם לזכות חברות המשפטית והאפוטרופסות התשל"ב, 1962.

הנני מצהיר כי הפרטים שמילאתי לעיל הינם נכונים לרבות פרטי חשבון הבנק אשר נוצרו לזכותי בקופה, בהתאם למועדים הקבועים בהסדר התיקוני ובטקנות הקופה.

ידוע לי שלאחר שהחלה ביצוע פעולת המשיכה לא ניתן לבטלה ולא ניתן להסביר את הכספיים לחשבון בקרן.

כפוף להיתר עסקיו וסמכותו של החברה. הבעלות והזכויות בנכסי הקופה במסמכים עם רום, ועל דעתם של חברי ועד ההלהה.

מצ"ב צילום ת.ז. של העמית המושך וצלום המחאה (מבוטלת) של חשבון הע"ש לחיכוי (או אישור בנק לגבי ניהול חשבון על שם העמית/מווטב (לפי העניין) אליו יועברו הכספיים).

תאריך*: _____

חתימת המבקש*: _____

אישור קבלת מסמכים רק לאחר 24 שעות.

התשלומים יבוצע תוך 4 ימי עסקים מיום קבלת הבקשה במשרדי החברה, כאשר היא תקינה ומלאה וצורפו לה כל המסמכים הנדרשים. יובהר שיום קבלת הבקשה במשרדי החברה אינו נספר במנין הימים.

لتשומת לבך, אם מועד המשיכה חל באחד משלשות ימי העסקים הראשונים בחודש, ידחה מועד התשלומים ליום העסקים הרבייעי באותו החודש.

נא לשלוח את הטופס בציירוף המסמכים באחת הדרכים הבאות:

דו"ל: sherut-m@krm.co.il | פקס: 03-5644979 | בדואר כתובות: אחד העם 9, תל-אביב ת.ד. 29269 | מיקוד 6129201