

סוג מסמך - 247 , חברה 1

לכבוד:  
מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

**הנדון: הודעה על הפסקת עבודה**

הריני להודיעכם כי העובד:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר תוכנית	טלפון / טלפון נייד
כתובת		תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
			ז / נ	ר / נ / א / ג

הועסק בחברתנו מתאריך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ושולמו עבורו הפקדות שוטפות עד לשכר עבודה \_\_\_\_\_.

**לפיכך אנו מורים על: ( יש לסמן את הסעיף הרלוונטי )**

שחרור מלא של הכספים שנצברו בתוכנית הפנסיה לזכות העובד (נא לצרף טופס 161 ו/או הנחיות פקיד שומה).

נא לערוך פירוט פיצויים לעובד שפרטיו מצוינים לעיל למועד עזיבת העבודה המצוין .

\_\_\_\_\_  
חתימה וחותמת המעסיק

\_\_\_\_\_  
שם החותם ותפקידו

\_\_\_\_\_  
תאריך