

תאריך: _____
 מספר חבר: _____
 נתקבל ביום _____

לכבוד
 קרן הדדית של המעסיקים
 רח' המרד 29 ת"א, 6812511
 טל': 03-5198861/4, 03-5198721/2
 פקס: 03-5103055

טופס הצטרפות מסלול א'

אני (ו) הח"מ (שם החברה) מספר ח"פ/ח"צ _____

מיקוד	ת.ד.	טלפון	פקס
(1) מפעל
(2) משרד
(3) איש קשר	דוא"ל

מבקש (ים) להצטרף לקרן הדדית של המעסיקים החל מחודש שנת או מכל תאריך מאוחר יותר עליו תחליט הנהלת הקרן.

מטרות הקרן והתקנות שלפיהן פועלת הקרן ידועות לי (לנו), והנני (נו) מאשר (ים) את הסכמתי (נו) להן ומתחייב (ים) למלא אחר הוראותיהן ולהיות כפופים לתקנות הקרן כאילו נחתמו על ידי (נו) במישרין. ידוע לנו כי הצטרפותנו לקרן כפופה לאישור הנהלת הקרן.

- (א) סה"כ העובדים המועסקים על-ידי המפעל לפי טופס/י 102 (דווח למס-הכנסה), יש לצרף טופס/י 102 האחרון
 עובדים.....
- (ב) ברצוננו להפחית ממספר המועסקים הרשומים בהסכם אישי ובעלים (שאין חובה להפחיתם) עד 30%
 עובדים.....
- (ג) סה"כ עובדים רשומים (א' פחות ב')
 עובדים.....

אנו מתחייבים להעביר את דמי ההשתתפות השנתיים בשיעור של 0.15% (חמש עשרה מאיות האחוז) (או כל שיעור אחר שייקבע על פי התקנון) מסה"כ השכר ו/או מהמשכורת הכוללים של המועסקים (לפי דווח בטופס 102 למס-הכנסה) בתחילת שנה.

מפעלנו שייך לענף /איגוד
 וקשור עם עובדיו בהסכם עבודה קיבוצי/מיוחד/אחר (מחק את המיותר).

שם המנהל הכללי שם מנהל כספים/ כח-אדם
 הוראות טופס זה אינן גורעות מכל חובה או התחייבות החלים עלינו על פי תקנון הקרן.

.....
 חתימה וחותמת המפעל

טופס הצטרפות לקרן ההדדית נספח לענין יחסי עבודה

סה"כ מספר העובדים בחברתכם על פי טופס 102 -

מספר המנהלים/עובדים המועסקים בהסכם אישי -

מספר העובדים המועסקים בהסכם קיבוצי -

האם חל עליכם הסכם קיבוצי ענפי או הסכם קיבוצי מיוחד (מקומי במפעל)?
..... (נא לצרף ההסכם/ים, אם יש).

האם בחברתכם יש נציגות עובדים (ועד עובדים) מקומית?

לאיזה ארגון עובדים משתייכת נציגות העובדים בחברה?

האם היו בחברתכם סכסוכי עבודה בחמש השנים האחרונות?

אם כן, אנא תארו כל סכסוך, עילותיו, התנהלותו ואופן סיומו.

האם קיימים כעת סכסוך עבודה פעיל או בעיות אחרות ביחסי העבודה בחברתכם?

אם כן, אנא תארו אותם.

האם יש בידכם מידע נוסף אשר יש בו כדי להשפיע על ההערכה בדבר סיכויי התרחשות סכסוך עבודה בחברתכם בשנים הקרובות (כגון, אך לא רק, תהליכים ניהוליים צפויים שעשויה להיות להם השפעה על העובדים, שינויי רגולציה שעשויים להשפיע על תנאי או היקף המועסקים, וכל כיו"ב)?

אם כן אנא פרטו.

ניתן להתייעץ לגבי מילוי הטופס עם היועץ המשפטי ומנהל המחלקה למשפט עבודה בהתאחדות התעשיינים:
עו"ד מוטי עזרן, בטלפון: 03-5198824.



לכבוד

קרן החדדית של המעסיקים

רח' המרד 29 ת"א 6812511

טל': 03-5198861/4 | 03-5198721/2

פקס: 03-5103055

דו"ח חודשי/שנתי מסלול א'

את הדו"ח יש למלא בכתב ברור ובמשבצות המתאימות

מספר חבר				
7	7			
חובה לרשום				

שם החברה _____ מספר חברה _____
 כתובת המפעל _____ מען לדואר _____
 טלפון _____ פקס' _____
 דואר אלקטרוני _____

עד תקופה

מתקופה

שנה	חודש

שנה	חודש

סה"כ שכר ומשכורת	מס' עובדים	להלן פרטי מצבת עובדים וחישוב דמי ההשתתפות: א. כל העובדים לפי טופס/י 102 (דוח למס הכנסה) הרצ"ב כולל עובדי שטחים (דוח ללשכת התעסוקה) הרצ"ב . את סכום השכר והמשכורת הכוללים יש לרשום בשקלים שלמים .				
		ב. (1) עובדים מועסקים שאינם רשומים (השווה עם טופס הצטרפותכם לקרן) בעלים מס' עובדים שכר ומשכורת _____				
		ב. (2) פחות סכומים שאינם שייכים לשכר או משכורת (של המועסקים הרשומים בלבד) פדיון חופשה פדיון הודעה מוקדמת פיצויי פיטורים				
		ג. סה"כ מועסקים רשומים ויתרת הסכום החייב בדמי השתתפות (א פחות ב)				
		ד. 0.15% מהנ"ל לתשלום דמי השתתפות ₪ _____				
		פחות הנחה % _____ (באישור הקרן) ₪ _____ שם מלא _____				
		יתרה לתשלום % _____ (באישור הקרן) ₪ _____ חתימה וחותמת החברה _____ תאריך _____				
ז. נתוני המצ"ב	שם הבנק	מס' מס' הסניף	מס' החשבון	מס' ההמחאה	זמן פרעון	סכום ההמחאה

הערות הקרן (לשימוש הקרן בלבד) _____

לשימוש הקרן	הפקד בבנק	סניף
	תאריך הפקדה	
	פקודת יומן	