

לכבוד  
מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ  
דרך ששת הימים 30  
בני ברק

## הנדון: הודעה על עזיבת מקום עבודה

1. פרטי המעסיק והעובד		
שם מעסיק	מס' תיק ניכויים	מספר ח"פ
מיל מעסיק		
שם העובד/ת - העמית/ה בקרן הפנסיה	מספר ת.ז. העובד	תאריך תחילת העבודה
טלפון העובד/ת	דוא"ל של העובד	תאריך סיום עבודה
כתובת העובד/ת		

2. הודעה ממעסיק אלאכור מלא כספי הפיצויים לאוגר פולד		
הרינו להודיעכם כי:		
1. העובד עזב את מקום עבודתו.		
2. נא לשחרר לטובת העובד את מלוא הכספים (הפיצויים והתגמולים) הצבורים לזכותו ביום עזיבת העבודה.		
3. מצורף להודעתנו טופס 161 / אישור פקיד שומה.		
4. אישור זה מהווה את הסכמת המעסיק למשיכת הכספים שלא בעת אירוע מזכה וללא צורך בהסכמה נוספת מצד המעסיק.		
תאריך	שם המעסיק	חתימה וחותמת המעסיק