החברה המנהלת של רום - קרן ההשתלמות לעובדי הרשויות המקומיות בע"מ
רח' אחד העם 9, תל אביב ת.ד 29269 www.krm.co.il טל. 03-6868000, פקס 03-6868988

לשלוח חזרה חתום בצירוף
1. צילום תעודת זהות
2. צילום שיק או אישור ניהול חשבון בנק

בקשה למשיכת כספים מקרן השתלמות

מס' עמית (חובה לציין)	**תאריך וותק** / /	**מסלול** ☐ קלאסי ☐ רביד אג"ח ☐ ספיר מנייתי

פרטי העמית:

שם פרטי ושם משפחה	**מספר ת.ז. / דרכון זר**	**מעמד** ☐ תושב ☐ תושב חוץ	**תאריך לידה** / /	**מין** ☐ זכר ☐ נקבה
טלפון בבית		**טלפון נייד**		**מען למשלוח דואר**

פרטי המבקש בחשבון עמית נפטר* – כאשר אינו העמית (מיופה כח / אפוטרופוס / מוטב) * על המבקש לצרף: העתק מתעודת זהותו וכן ייפוי כח מקורי / צו מינוי נאמן למקור כדין/ תעודת פטירה, צו ירושה או צוואה מאומתת - **בהתאמה.**

שם פרטי ושם משפחה	**קרבה משפחתית**	**מספר ת.ז. / דרכון זר**	**מעמד** ☐ תושב ☐ תושב חוץ	**תאריך לידה** / /	**מין** ☐ זכר ☐ נקבה
	טלפון בבית-		**טלפון נייד**		**מען למשלוח דואר**

פרטי חשבון הבנק להעברת הכספים- לצורך אימות חשבון הבנק חובה לצרף שיק מבוטל או אישור בנק על ניהול חשבון בנק

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

משיכה מהחשבון

הנני מבקש למשוך כספים מהחשבון ומצהיר בזאת כי הנני זכאי למשוך את הכספים מהסיבות שלהלן:

☐ ותק החשבון מעל 6 שנים ☐ ותק החשבון מעל 3 שנים והגעתי לגיל פרישה ☐ למטרת השתלמות ☐ פטירת העמית ☐ אחר _____________

משיכת כספים מחשבון שאינו נזיל (משיכה שלא כדין)

☐ הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני למרות שטרם התגבשה זכאותי כדין למשיכת הכספים הצבורים לזכותי ולמרות המס אשר ינוכה במקור בשיעור אחוז המס השולי הגבוה הקבוע בדין החל על משיכה זו.

☐ הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני על פי אישור פקיד שומה המאשר שמשיכת הכספים פטורה מניכוי מס (יש לצרף אישור פקיד שומה)

☐ הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני על בסיס ותק של קרן השתלמות קיימת אשר הגיעה לפירעון. הנני מתחייב לצרף את האישורים הבאים כתנאי לביצוע המשיכה:

- אישור קרן ההשתלמות ה"ותיקה" לצורך איחוד חשבונות במשיכה.

בקשה למשיכה חלקית

☐ הנני מבקש למשוך סכום של____________ ₪ מחשבוני בקרן ההשתלמות שפרטיו רשומים לעיל, מסלול________. ידוע לי כי בהתאם לפקודת מס הכנסה, לאחר ביצוע משיכה חלקית יסגר החשבון לתשלומים נוספים. הפקדות נוספות, במידה ויהיו, ישאו ותק חדש ומשיכתן תהא בהתאם להוראות הדין.

הצהרת העמית / מגיש הבקשה

ידוע לי כי משיכת הכספים על ידי כפופה לכללים הקבועים בתקנות הקופה כפי שהן במועד משיכתי לפקודת מס הכנסה ,לתקנות מס הכנסה (כללים לניהול ואישור קופות גמל) ,התשכ"ד , 1964 וכן לכל דבר חקיקה אחר הנוגע לעניין (להלן: "ההסדר התחיקתי.)"

הנני מצהיר כי הובאו לידיעתי כל הסייגים וההגבלות החלים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי והצהרתי הנ"ל. במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל, יעלה על הסכומים המגיעים על פי רישומי הקרן (להלן: "הסכום העודף") הנני מתחייב להשיב לקרן כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקרן בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקרן מיום תשלומו ועד ליום ההשבה בפועל לקרן.

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

במשיכת כספים לצורך השתלמות: אני מצהיר כי ההשתלמות נועדה לשמירת רמתי המקצועית בתחום עיסוקי /משלח ידי.

ככל שהמצהיר הינו אפוטרופוס: הנני מצהיר בזה כי אני פועל בשם החסוי ולטובתו בהתאם ובכפוף לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות ,התשכ"ב. 1962

הנני מצהיר כי הפרטים שמילאתי לעיל הינם נכונים לרבות פרטי חשבון הבנק שאותו אבקשכם לזכות בכספים אשר נצברו לזכותי בקופה ,בהתאם למועדים הקבועים בהסדר התחיקתי ובתקנות הקופה.

ניכוי מס מרווחי הון כקבוע בחוק.

מצ"ב צילום ת.ז. של העמית המושך וצילום המחאה (מבוטלת) של חשבון העו"ש לזיכוי (או אישור בנק לגבי ניהול חשבון על שם העמית/מוטב (לפי העניין) אליו יועברו הכספים).

____________ X __________________
תאריך **חתימת המבקש**

לשימוש החברה:

הריני לאשר בזאת כי המבקש חתם בפני על טופס בקשה זו, ופרטיו אומתו על ידי כנדרש על פי הדין.

____________ ____________ ________
שם המזהה **חתימה וחותמת המזהה** **תאריך**

*** יתרה מקורבת נכון ליום הגשת הבקשה:______________ש"ח.**

סכום המשיכה הסופי ישתנה בהתאם לחישוב ביום התשלום. * תאריך התשלום: ______________

(המשיכה תתבצע תוך 4 ימי עסקים (גמל) מיום קבלת כל הנתונים הנדרשים).