



## המשרד לביטחון הפנים

הוראה לניכוי מס ועד מהמשכורת

אל: מחלקת משכורות

אני החתום/מה מטה:

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.

עובד/ת בפועל בתחנת \_\_\_\_\_ תחנת אם: נוף הגליל

מבקש/ת לנכות ממשכורתי מס ועד עובדים מקומי

שם המוטב ועד עובדים כיבוי אש תחנת נוף הגליל

מספר המוטב **6797500**

החל ממשכורת חודש \_\_\_\_\_ לשנת \_\_\_\_\_ (לא יבוצע ביטול רטרוא)

\_\_\_\_\_  
חתימת העובד/ת

\_\_\_\_\_  
שם העובד/ת

\_\_\_\_\_  
תאריך

1. הריני מאשר/ת כי העובד/ת חתם/מה בפני על הטופס

2. הריני מאשר/ת כי העובד/ת עובד/ת בפועל בתחנה לעיל

3. הריני מאשר/ת כי העתק הטופס החתום נמסר לנציג הועד המקומי

\_\_\_\_\_  
חתימת עובד/ת מש"א

\_\_\_\_\_  
שם עובד/ת מש"א

\_\_\_\_\_  
תאריך