‏ט"ו חשון תשפ"ג

‏09 נובמבר 2022

0491-0015-2022-000743

אל: מר ערן דוידי – מנכ"ל משרד המשפטים

**הנדון: תכנית פרישה לעובדי משרד המשפטים - לשנת 2022 - ריענון**

1. במטרה להמשיך ולייעל את שירות המדינה ובהמשך להחלטת הממשלה בדבר צמצום כח אדם בשירות המדינה, גובשה תכנית פרישה בתנאים מועדפים לעובדי משרד המשפטים, אשר המשרד/יחידה מעוניין בפרישתם והעובד מסכים לפרישתו וכן בהסתמך על אישור ועדת הפרישה בנציבות שירות המדינה.

**מודגש בזאת כי, תכנית פרישה זו מיועדת אך ורק לפרישה בריענון בלבד !**

1. תוקף תכנית פרישה זו, עפ"י מדיניות הפרישה, תהיה מיום סיום ההרשמה **ועד ליום 31 דצמ' 2022** אלא אם העובד/ת ביקש לסיים עבודתו במועד מוקדם יותר, שאז יקבע מועד סיום העבודה למועד מוקדם יותר לפי בקשת העובד/ת.
2. **תקופת ההרשמה לתכנית הפרישה** תהיה מיום פרסום תכנית פרישה זו **ועד ליום 20 נוב' 2022**
3. תכנית ריענון זו תתבצע על פי מכסה וקריטריונים שנקבעו בנציבות שירות המדינה לעובדי משרד המשפטים ובתנאי שהינם בגיל 55 לפחות, בעלי וותק של 25 שנות שירות ברצף בשירות המדינה, כמפורט להלן:

40% מהפורשים יהיו פרקליטים.

30% מהפורשים יהיו עובדי המשרד מעל גיל 60.

ו-30% לפי החלטת הנהלת משרד המשפטים.

1. לכל עובד, אשר המשרד מבקש את פרישתו, יש לצרף דו"ח על תפקוד ושחיקה.
2. "אופק שירות" – הפער שבין גיל הפרישה הרלבנטי לכל עובד, עפ"י חוק, לבין גילו ביום פרישתו המוקדמת במסגרת תכנית זו.
3. "חודש הסתגלות" – עפ"י המשכורת הקובעת הבסיסית ללא הבראה וביגוד.
4. כל התשלומים חודשי ההסתגלות, המענקים, פיצוי עודף שנים, קצבה, פיצויים, פיצוי על ימי מחלה וחופשה **ישולמו בכפיפות לחלקיות המשרה המשוקללת של העובד/ת במועד סיום עבודתו בשירות המדינה.**
5. עובדים המבוטחים בפנסיה תקציבית שעבדו בשירות המדינה בחלקיות משרה וסה"כ הזכאות לקצבה ממשרה מלאה ובחישוב השקלול למשרה מלאה הינו **70%** לקצבה מלאה, גם אם עבד בחלקיות נמוכה בחלק מהשנים, זכאי למענקים על פי משרה מלאה.
6. **כתב הסכמה וסילוק**

סיום העבודה בשירות המדינה עפ"י תכנית פרישה זו תהיה מותנית בחתימה על כתב הסכמה וסילוק (מצ"ב כנספח) שתקבע המדינה בכפוף לתכנית פרישה זו, עד למועד ההסכמה ולכל המאוחר עד ליום 11.12.2022.

1. תכנית פרישה זו מתייחסת לגברים ונשים כאחד ולשון זכר גם לשון נקבה במשמע ולהיפך.
2. תכנית פרישה זו וכל הנספחים מהווים חלק בלתי נפרד ממנו.

**הוראות כלליות ועקרונות לתכנית הפרישה:**

1. ההטבות והמענקים שניתנו עפ"י תכנית פרישה זו לעובד/ת המסיים את עבודתו בהתאם להוראות תכנית פרישה זו, ניתנים מתוך הנחה כי העובד/ת כאמור סיים את עבודתו בשירות המדינה ולא ישוב לעבוד בה בעתיד.
2. היה ועובד/ת המסיים את עבודתו בשירות המדינה בהתאם להוראות תכנית פרישה זו, יחזור לשירות המדינה ויועסק במישרין ע"י המדינה או בעקיפין באמצעות גוף אשר ממומן מתקציב המדינה - כגון על ידי תאגיד, עמותות, חברת כח אדם או חוזה קבלני, תאגידי בריאות, **העובד/ת יתבקש להחזיר את כל התשלומים והטבות הפרישה שקיבל מכוח תכנית פרישה זו, ככל ששולמו לו/ה, בכפוף להוראות התקשי"ר.**
3. כל התשלומים יוחזרו למדינה ע"י העובד/ת במועד תחילת עבודתו המחודשת של העובד/ת בצירוף הפרשי הצמדה וריבית של החשב הכללי עפ"י החוק, מיום תשלומם לעובד/ת ועד למועד החזרתם בפועל למדינה.
4. בעיקרון ועפ"י ההוראות אין לאשר העסקת עובדים אשר פרשו בהתאם לתכנית פרישה זו, באמצעות חוזי העסקה עם חברות כח אדם או כ"קבלן", ו/או ע"י תאגידים ועמותות וכדומה, **אלא אך ורק באישור נציבות שירות המדינה.**
5. בכל מקרה, עובד/ת אשר סיים את עבודתו בהתאם לתכנית פרישה זו וחזר לעבוד בשירות המדינה בכל תקופת זמן מיום סיום עבודתו במדינה, קליטתו המחודשת תהיה כעובד חדש המועסק בפנסיה צוברת בהתאם לכלי החוק והתקשי"ר החלים מעת לעת בשירות המדינה.
6. לעניין תנאי הפרישה הרלבנטיים לכל עובד/ת, עפ"י קבוצת הגיל מוגדרת עפ"י חודש לידתו של העובד, בכפוף להוראות חוק שירות המדינה (גמלאות) [נוסח משולב], תש"ל-1970. חישוב גיל העובד/ת עפ"י תכנית פרישה זו יערך על בסיס תאריך הלידה הלועזי של העובד/ת כפי שרשום בתעודת הזהות של העובד/ת.

דוגמה: עובד שנולד בתאריך 3.5.1958, הינו בן 64 בחודש מאי 2022.

1. עובדים המבוטחים בפנסיה תקציבית, העומדים בתנאי הסף לזכאות לקצבה מוקדמת עפ"י חוק שירות המדינה גמלאות, יהיו זכאים לקבלת קצבה מיידית עם פרישתם, עפ"י תנאי החוק, בנוסף למענקים המפורטים להלן.
2. עובדים המבוטחים בפנסיה צוברת יהיו זכאים למענקים בלבד .
3. **פרישה בתנאי רענון משרות בלבד עפ"י המפורט להלן:**
   1. תכנית פרישה זו תחול על עובדים **המבוטחים בפנסיה תקציבית** ואופק שירותם בשירות המדינה עד 17 שנים, עובדים אשר ברשותם לפחות 25 שנים המזכות לגימלאות ובעלי "זכאות לקיצבה", אשר יהיו זכאים לקיצבה מיידית בעת פרישתם.
   2. תכנית פרישה זו תחול על עובדים **המבוטחים בפנסיה צוברת** ואופק שירותם בשירות המדינה עד 17 שנים, אשר יקבלו בסיום עבודתם בשירות המדינה את המענקים וחודשי ההסתגלות בלבד .
   3. מיועד **לעובדים בגילאים 55 – 65 בעלי ותק של 25 שנים לפחות בשירות המדינה**, עפ"י הפירוט בטבלאות שלהלן:

**טבלת תכנית "ריענון ":**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **מענק מיוחד** | | | |
| **גיל העובד ביום הפרישה** | **אופק שירות** | **מענק** | **חודשי הסתגלות** |
| 5511/12 –55 | 12 - 11 | עד 25,000 ₪ | עד 11 |
| 5911/12 –56 | 9 – 11 | עד 20,000 ₪ | עד 9 |
| 6111/12 –60 | 6 – 8 | עד 15,000 ₪ | עד 6 |
| 65 –62 | 2 – 5 | עד 10,000 ₪ | עד 4 |

|  |  |
| --- | --- |
| **מענק ותק** | |
| **ותק בשירות** | **סכום בש"ח** |
| 2911/12 –25 | עד 17,500 ₪ |
| 30 ומעלה | עד 20,000 ₪ |

במידה ויהיו לפחות 20 פורשים, יתווספו 4 חודשי הסתגלות.

1. **מענקים נוספים בהתאם לחוק ולתקשי"ר (לזכאים בלבד):**
   1. מענק פרישה מכח סעיף 22 לחוק הגמלאות (יחושב ע"י מנהלת הגמלאות).
   2. מענק בגין שנים עודפות בהתאם לחוק הגמלאות.
   3. פיצוי בגין יתרת ימי מחלה שלא נוצלה בכפיפות להוראות התקשי"ר.
   4. פדיון יתרת ימי חופשה בלתי מנוצלים בכפיפות להוראות התקשי"ר.
   5. דרגת פרישה לפורשים מעל גיל 60 בהתאם לחוקת העבודה
2. **תכנית פרישה זו לא תחול על העובדים הבאים:**
   1. עובדים בחוזים אישיים לבכירים.
   2. עובדים שבמועד פרישתם המוקדמת מצויים בהליך משמעתי ובכלל זה הליך חקירה משמעתית ו/או פלילי והממונה על המשמעת בנציבות שירות המדינה לא אישר להם פרישה מוקדמת בתכנית פרישה זו.
   3. עובדים מפוטרים בלא הסכמתם או לפי החלטת נציב שירות המדינה (סעיף 18 לחוק הגימלאות) או בהתאם להליך אחר, שכן תנאי הפרישה של עובד כאמור, יקבעו בהתאם להליך.
3. **תהליך אישור בקשת המשרד לפרישתו המוקדמת של העובד/ת**:   
   1. העובד/ת יגיש טופס חתום על ידו למנהל משאבי אנוש במשרד "אישור העובד/ת על הסכמתו לפרישה מוקדמת" בהתאם לתכנית פרישה זו לשנת 2022.
   2. מנהל משאבי אנוש במשרד יעביר לאגף פרישה וגימלאות בנש"מ את המסמכים הבאים:
      1. כתב הסכמה וסילוק "אישור העובד/ת על הסכמתו לפרישה מוקדמת בשנת 2022".
      2. "בקשת המשרד/יחידת הסמך לפרישה מוקדמת של עובד/ת בשנת 2022".
      3. מכתב פנייה מהמשרד הכולל את הרקע, ההנמקות לפרישת העובד/ת **כולל שם והסיבות לריענון.**
      4. לציין במכתב האם העובד נמצא בחל"ת או שמתנהל נגדו הליך משמעתי / פלילי.
      5. נתוני תקופות עבודה ("סדין").
      6. תלוש שכר אחרון.
   3. ועדת הפרישה והגימלאות בנש"מ תדון בבקשת המשרד ותקבל החלטה. החלטת הוועדה תועבר למשרד, ורק עם קבלתה יסכם המשרד עם העובד/ת את מועד ותנאי פרישתו הסופיים.
4. ניתן לפנות לאגף פרישה וגימלאות ולקבל שירותי ייעוץ וביצוע סימולציה לפרישה לכל עובד/ת המעוניין לפרוש עפ"י תנאי תכנית הפרישה המוקדמת.
5. אגף פרישה וגימלאות בנציבות שירות המדינה עומד לרשותכם בקיום כנסי הדרכה והסברה לעובדים.

בברכה,

ציון לוי

מנהל אגף בכיר לפרישה וגימלאות

העתק:

פרופ' דניאל הרשקוביץ – נציב שירות המדינה, נציבות שירות המדינה

גב' ירדנה תורג'מן סרור – סמנכ"לית בכירה ההון האנושי, משרד המשפטים

מר אורן מעודה – מנהל אגף א' הון אנושי, משרד המשפטים

**כתב הסכמה וסילוק - אישור העובד/ת על הסכמתו/ה לפרישה מוקדמת**

**שם המשרד/יחידת סמך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תכנית פרישה לשנת : 2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מספר זהות [9 ספרות] | **שם משפחה** | **שם פרטי** | **תאריך לידה** |
|  |  |  | / / |

1. לאחר שקראתי בעיון את תכנית הפרישה מיום 9.11.2022 שפורסמה על-ידי נציבות שירות המדינה (להלן- "תכנית הפרישה לשנת 2022") והבנתי את תוכנו, ומהותו ואני מסכים לכל האמור בו, הריני מצהיר ומאשר/ת בזאת כי ברצוני לפרוש לגימלאות בסוף חודש \_\_\_\_\_\_\_\_\_, שנת **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** בהתאם לתנאים הקבועים בתכנית הפרישה, כמפורט להלן:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, בכפוף לחלקיות המשרה המשוקללת.
2. ידוע לי כי פרישתי בתנאים האמורים והמועד הסופי לפרישתי כפופים לאישור ועדת הפרישה והגימלאות בנציבות שירות המדינה.
3. ידוע לי ומוסכם עליי כי הודעתי זו על רצוני לפרוש הינה סופית ובלתי חוזרת, וכי ככל שתאושר על-ידי ועדת הפרישה והגימלאות בנציבות שירות המדינה, לא אוכל לבטל את פרישתי, אלא באישור הגורמים המוסמכים לכך בנציבות שירות המדינה ובמשרד/יחידת הסמך.
4. אני מתחייב/ת להחזיר מיד את כל תשלומי הטבות הפרישה שתינתן לי בטעות, שלא על-פי חוק, שלא על-פי תכנית הפרישה זו, או שלא על-פי החלטת ועדת הפרישה והגימלאות בנציבות שירות המדינה. כן, ידוע לי כי המדינה תהא רשאית לפעול לגביית כל חוב הנובע מקבלת זכויות פרישה בטעות, בכל דרך הנתונה לה לפי כל דין.
5. ידוע לי כי בהתאם לסעיף 16.74 לתקשי"ר, הטבות הפרישה שיינתנו לי מעבר לזכויות להן אני זכאי/ת על-פי חוק, יינתנו מתוך הנחה ועל תנאי כי לא אשוב לעבוד בשירות המדינה לאחר פרישתי, כמפורט בתקשי"ר, וכי אם אשוב לעבוד בשירות המדינה בתקופה האמורה, אהיה חייב/ת להשיב את כל תשלומי הטבות הפרישה האמורות, כולן או חלקן, בהתאם למפורט בהוראות התקשי"ר האמורות.
6. אני מצהיר/ה ומאשר כי פרישתי בתנאים האמורים היא מרצוני החופשי והטוב, וכי אני מתחייב ומוותר בזה כי אין ולא יהיו לי ולשום אדם אחר הבא מכוחי, שום דרישות, תביעות וטענות איזו שהן, ומכל עילה שהיא, בעבר, בהווה ולעתיד, כנגד המדינה וכלפי כל מי מעובדיה, שלוחיה, ומי שפועל מטעמה, והבאים בשמם, מכוחם או במקומם, והרי הם, וכל אחד מהם, פטורים ומשוחררים בזה לחלוטין, הנוגעות לפרישתי ולפרטי תכנית פרישה זו. **ולראיה באתי על החתום:**

**חתימת העובד/ת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**אישור מנהל/ת משאבי אנוש:**

הסברתי לעובד/ת את פרטי תכנית הפרישה, ולאחר שהעובד/ת הבין את תוכנו ומהותו והסכים לכל האמור בו, הביע/ה מרצונו החופשי והטוב לפרוש בתנאים שפורטו לעיל, חתמ/ה העובד/ת על טופס זה בפניי.

**חתימת וחותמת מנהל/ת משאבי אנוש: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **פרטי העובד/ת** | שם פרטי | שם משפחה | | מין | | מס' זהות | | | | | | | | | | | | תאריך לידה  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | |
|  |  | | ז/נ | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |
| **המשרד/יחידת הסמך** | | **תכנית הפרישה המבוקשת** | | | * "ביטול משרה" * פיצויי פיטורים | | | | | | | * ריענון * "הקפאת זכויות" | | | | | | | |
| * פנייה הכוללת את הרקע, ההנמקות לפרישת העובד/ת (ובמידת הצורך החלטת ועדה פריטטית ובורר) * אישור העובד על הסכמתו לפרישה (לפרישה בהסכמה ולצמצום/סגירת יחידה) * פרטי תקופות עבודה ("סדין") למועד הפרישה המשוער * העתק תלוש שכר לחודש: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנה: \_\_\_\_\_\_20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **פרטי משרת העובד/ת** | תואר המשרה | | מספר המשרה | | | | | | המשכורת הקובעת | | | | | | | | | | ₪ |
| מתח דרגות המשרה בתקן | | בדירוג | | | | | | חלקיות העסקה משוקללת | | | | | | | | | | % |
| דרגת העובד/ת כיום | | בדירוג | | | | | | | | | | | מיום | | | | | |
| דרגה קודמת | | בדירוג | | | | | | | | | | | מיום | | | | | |
| שנות שירות במדינה | | | | | תאריך סיום שירות מבוקש | | | | | | | | | | | | | |
| **פרטי המשרה לביטול** | * לא רלבנטי * משרת העובד/ת * משרה אחרת לביטול כמפורט להלן : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| תואר המשרה לביטול | | | | | מספר המשרה לביטול | | | | | | | | | | | | | |
| מתח דרגות המשרה לביטול | | | | | בדירוג | | | | | | | | | | | | | |
| **מכין בקשת המשרד** | שם | | תפקיד | | | | | | | | | | | | | | תאריך | | |

**בקשת המשרד/יחידת הסמך לפרישה מוקדמת של עובד/ת בשנת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **תכנית הפרישה :** | **הטבות פרישה :** |
| * "תנאים מועדפים" - ביטול משרה * פיצויי פיטורים – ביטול משרה * "הקפאת זכויות" – ביטול משרה * ריענון | דרגת הפרישה : \_\_\_\_\_\_\_ הדירוג: \_\_\_\_\_\_\_\_ מיום: \_\_\_\_\_\_\_\_  מענק הסתגלות : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ חודשים  "הגדלת עידוד פרישה" : % \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (בכפוף לאישור נציב שירות המדינה)  מענק פרישה מיוחד נוסף : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪  שיעור הפיצויים : % \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **המשרה לביטול:** |
|  |
| **מועד הפרישה:** \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ |

**החלטת ועדת הפרישה והגימלאות נש"מ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

השם : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ השם : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
חתימת חבר הוועדה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת יו"ר הוועדה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_