עבור

#### ביטוח לאומי

#### הנדון: אישור העסקה – העובד סהר חיים ת.ז 207886185.

הריני לאשר כי העובד סהר חיים, הועסק במשק חקלאי שבבעלותי בתפקיד עובד כללי, מנהל עבודה לפועלים תאילנדים, אחראי שיווקים (הזמנות, אירגון, שינוע וכו').

תחום עיסוק עיקרי של העסק הוא גידול ושיווק ירקות כגון: מלפפונים ועגבניות לחברות שיווק וסופרים.

היקף משרתו 100% כ-9 שעות ביום 5 ימים בשבוע.

סהר חיים הועסק אצלי מיד לאחר שיחרורו מצה"ל מיום 01.08.2021 ועד יום 31.01.2022.

בברכה,



בל/ 1521

# תביעה לתשלום מענק לחייל משוחרר שעבד ב"עבודה מועדפת / נדרשת" (כולל שירות לאומי ושירות לאומי אזרחי)

### חובה לצרף לטופס זה

- צילום תעודת השחרור מצה"ל, או מסמך אחר מהצבא, המעיד על תאריך שחרור משירות חובה. אישור מאגודה מורשה שהפנתה להתנדבות לשירות לאומי או אישור מרשות השירות הלאומי- אזרחי בציון תאריכי תחילת השירות וסיומו.
- אישור/י המעביד/ים בדבר מקום העבודה (המפעל/החברה) וסוג העבודה שביצעת, יש לציין את תקופת העבודה, מספר ימי עבודה והשכר לכל חודש בנפרד (לפחות שישה חודשים מלאים). העבודה צריכה להיות במשרה מלאה, כנהוג בענף בו אתה עובד, ככלל 8 שעות עבודה ביום.
- אם התחלת לעבוד בעבודה שבעבורה אתה תובע את המענק, לאחר שחלפו 12 חודשים ממועד סיום שירות חובה שירות לאומי או שירות לאומי אזרחי, ולפני כן עבדת בעבודה אחרת או שירת בצבא קבע עליך להמציא אישור/י המעביד/ים (או תלושי שכר) בדבר תקופת העבודה או שירות הקבע, ובו פירוט מספר ימי העבודה או השירות והשכר שקיבלת בכל חודש.

#### לידיעתך

- המוסד לביטוח לאומי הוא הגוף היחיד המוסמך לקבוע האם העבודה שבה אתה עובד, היא עבודה  $\phi$
- לא ישולם מענק, אם התביעה תוגש לאחר שחלפו 42 חודשים מיום השחרור מהשירות הצבאי 🌣
- ניתן לקבל את המכתבים באינטרנט במקום בדואר. לשם כך, עליך למלא בטופס התביעה את פרטי הדואר האלקטרוני שלך. במקום מכתב בדואר, יישלח אליך אי-מייל עם הפניה לצפייה במכתב באופן בטוח באתר השירות האישי של הביטוח הלאומי.

### כיצד יש להגיש את הבקשה

- יש למלא את טופס התביעה על פי ההנחיות הרשומות בו.
- עליך לצרף אישורים נוספים על פי הנדרש בטופס התביעה.
  - את התביעה בצירוף המסמכים הנוספים ניתן:
- למלא באופן מקוון באתר הביטוח הלאומי www.btl.gov.il, ולשלוח אונליין עם המסמכים הנוספים לסניף המטפל.
  - למלא באופן ידני, לסרוק אותה יחד עם המסמכים הנוספים, ולשלוח באמצעות אתר האינטרנט/שליחת מסמכים.
    - לשלוח בדואר, בפקס או בתיבת השירות של הסניף לפי מקום המגורים.
- לשאלות ובירורים ניתן לפנות להתקשר למוקד 6050\* או 04-8812345, או לפנות באמצעות אתר שww.btl.gov.il, האינטרנט

#### חובה לחתום על טופס התביעה

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד



## **המוסד לבימוח לאומי** מינהל הגמלאות

מס' זהות / דרכון  סוג  סוג  דפים המסמך 7 [3]	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	חותמת קבלה
--	------------------------------------	------------

סוג המסמך 7   3	דפים	(סריקה)				תביעה לתשלום מענק לחייל משוחרר
						פרטי התובע
1	מספר זהור ס"ב		תאריך לידה		שם פרטי	שם משפחה
01017101010	1 1					
2 0 7 8 8 6	1 8 5	<u>1 7  0  8  0  </u> חודש יום	9 9 9  שנה		סהר	חיים
			1130		(0	כתובת (הרשומה במשרד הפני
מיקוד	יישוב		דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
3885500		מושב אחיטוב			53	האלה
				מעלה)	<u>ובת הרשומה לו</u>	מען למכתבים (אם שונה מהכח
מיקוד	יישוב		דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
	and most of the total, but a minu		l		L	
	_ = 1=	דואר אלקטרוני:	1		טלפון נייד	טלפון קווי
Saharhaim	1000 3	gmail.	0 5 0	9 0 3 3	2 2 2 2	
	נ איש קשר	טים הבאים:				אם הטלפון הנייד או הדואר האלק
מקום דואר רגיל. שמסרת.	לקטרוני), ב לפי המידע,	ס"ב ס"ב קסט – SMS – דואר א בערוצים הדיגיטליים	ם (הודעות ט	י איש קשר ים הדיגיטליי יי הבינוום הי	מידע אישי בערוצ	שם משפחה איש קשר  אני מסרב לקבל הודעות הכוללות ו לידיעתך, אם לא סימנת "אני מסרג
				שמות בעל	נע ליו יועבר המעני	פרטי חשבוו הבנק של התוב רשום את פרטי חשבון הבנק שא
מספר חשבון	<b>1</b>	מס' סניף		ניף / כתובתו	02.04	שם הבנק
533025	0	The state of the s	(14.40			€ کارد کی
		תיכון מקצועי אחר, פרט :	ני (תט) (אח) (אח) (מקצוע עיקר (ח) (אח) (ח) (ח)	תיכון עיו 🗹:	לבד. □ יסודי (תכ) ;) □ אקדמי לא כולל קורסים) י או גבוה עית	פרטים על השכלה, מקצוע וו *מידע לצרכים סטטיסטיים בי *מידע לצרכים סטטיסטיים בי (אי □ לא למדתי כלל בבי"ס עמ) □ על תיכוני, לא אקדמי (אי □ על תיכוני, לא אקדמי (אי סה"כ שנות לימוד (כולל אוניברסיטה, כיצד רכשת את המקצוע העיקרי? □ (בס) □ לימודים בבית ספר על יסוד (המ) □ קורס אזרחי להכשרה מקצו
צוע)	תעודת מקי	כן (צרף צילום	לא 🗵 לא	300	שית	(עב) 🖾 הכשרה תוך כדי עבודה מע (צב) 🗖 קורס צבאי

מקום עבודה נו		Maria Control of the	שנה חודש יו
	27	אגה מקום עבוי	פרטים על מקום העבודה וכ
	The second section of the second section of the second section of the second section s	10) Jen	שם מקום עבודה
רחוב / תא דואר	מספר בית	רחוב / תא דואר	
	53		
יישוב	מיקוד	יישוב	
	3885500	2)(11)	כתובת מקום עבודה
טלפון קווי		פון קווי	טל
			J
		NKIDA	תחום עיסוק עיקרי של מקום העבודה
	Committee of the property of the committee of the committ	2	סוג העבודה או התפקיד שבו הועסקת
a-	3/.1.28 -W	n- 16.8.1	תקופת העבודה
cl	לא 🔄	p 🗖	האם אתה נמנה כיום או היית בעבר מבעלי העסק או החברה?
	לא ⊠	cl	האם אתה מוגדר כיום או היית מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה בחברת מעטים? (עפ"י סעיף 32 לפקודת מס הכנסה)
р 🗖	לא 🗵	р	האם יש קירבה משפחתית בינך לבין המעביד?
עובד חודשי	שכיר יום 🗖	שבד חודשי 🖾	מעמד בעבודה
			הצהרה
י אן ם אשו גוו ם במי מי א. דינו קנס כספי או מאסר. די להשפיע על זכאותי למענ סד את הפרטים של מושכי ו ך אימות בעלותי בחשבון ר וץ לו לאימות פרטי חשבון ה ו לצורך ביצוע אימות פרטי	הם עברה על החוק וכ טים החשובים לעניין, יו ובנספחיה, יש בו כו פי דרישתו סכומים מר כן שהבנק ימסור למו ורת ממחושבת, לצור מוסד את המידע הנח כים ואישורים נוספים יישה.	ים או העלמת נתונים ו לתו על ידי העלמת פר על כל שינוי בתוך 30 יו מוסד לביטוח לאומי לכ בטעות או שלא כדין, ו הנ"ל, באמצעות תקש עובד מטעמו ימסור לו עלי להמציאם לפי דר עלי להמציאם לפי דר	ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונ למתן מענק לפי חוק זה או להגד ידוע לי, כי כל שינוי באחד הפרט חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע ו אני מסכים שהבנק הנ"ל יחזיר ל אני מסכים כי המוסד יפנה לבנק הצהרתי לעיל ושהבנק הנ"ל ו/או לעיל. לחילופין, ידוע לי כי המוס הבנק שמסרתי לעיל וכי יהא
	מ	ל לינר במינות ב	פון קווי  מרל ללל (ורי) לכי מרל לל ליון קווי  מרל ללל ליון ליון ליון ליון ליון ליון ליון

# <u>אישור המעביד על עבודה ושכר עבודה נדרשת / מועדפת</u>

	פרטי המ
טלפון קווי עסיק מספר תיק ניכויים	שם המי
מספר פקס     921572442	כפיר ימיני
שר בזה שמר/ת	הננו לאי
ושפחה שם פרטי מספר זהות ס"ב	
סהר	חיים
ל ידינו כעובד שכיר מתאריך <u>01/08/2021</u> עד תאר	1. הועסק עי
ַם על בסיס 🗵 חודשי 🔲 יומי 🕒 שעות עבודה 🗎 אחר, פרט 🗀	2. שכרו שול
י עבודה המקובל בשבוע 🗵 5 🗖 6 🖟 אחר	3. מספרימי
שעות ביום. מספר שעות העבודה המקובל:	
פחות מ- 8 שעות ביום, נא ציין את הסיבה	
בת ם כן ו⊠לא	
מת קרבת משפחה בינך לבין העובד? 🗵 לא 🔲 כן, מסוג	6. האם קיינ
ובד נמנה כיום או נמנה בעבר עם בעלי החברה? 🛚 לא 🚨 כן	7. האם העו
ובד מוגדר כיום או היה מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה בחברת מעט צלא ◘ כן	FO
ם לא בו כן סוקו העיקרי של המפעל/חברה/מוסד: או צו יור ועיקרי של המפעל/חברה/מוסד:	9. תחום עינ
0.56	
ודה והתפקיד שבו עסק העובד: אוה לפוצה ופשלים תוני	חו מור בעבו

'or	בשנה/בחודש	מספר ימי עבודה בפועל אין לכלול ימי חופשה, מחלה, מילואים וחג, אף אם שולם בעדם שכר	השכר ברוטו החייב בדמי ביטוח בש"ח כולל הפרשים ותשלומים נוספים	דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות שנוכו
١.	08/2021	22	7,728	389
.2	09/2021	17	7,730	389
1.3	10/2021	21	7,728	389
	11/2021	22	6,198	217
.5	12/2021	22	7,343	343
.6	01/2022	22	7,343	343
3.		AND LIGHT SECRET TO A SECRET AND A SECRETARIAN ASSECTION ASSECT		
.9				
.10		The state of the s	Annual Company of the	
.11		4.10		
.12			AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF	Mission brokessesson

		ים - רשום את סוג התשלום, כ ) – יש לרשום "הפרשים" ולשיי	ן תשלומים חד-פעמי	to the second se
תקופה	בעבור			
מתאריך	מתאריך	שולם סכום בש"ח	בחודש	מהות התשלום

AC A VA SECRETARIO SERVICIO DE RES			הצהרה
		טים באישור זה נכונים.	אני החתום מטה מצהיר כי כל הפרט
תאריך לל. אין ר	6/1/2	תפקיד החותם	שם החותם <u>( (פי ני ליין .</u>
	חותמת המעביד		חתימה 🗶



תביעה לתשלום מענק לחייל משוחרר שעבד ב"עבודה מועדפת/נדרשת" (כולל שירות לאומי)

פרטי	שם משפחה	מסחב זבות לכולל סחבת כודובת
		מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)
	חיים	207886185
	תאריך לידה	
זכר 🥝 נקבה	08/07/1999	
יר טלפון נייד	מספר טלפון נוסף	
05090322		
ר אלקטרוני		
saharhaim1000@gmail.com	sa	
р לא с р למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למע	ב למעלב)	
	רחוב	מספר בית מיקוד
נ דואר כניסה	דירה	
רטי חשבון הבנק של התובע		
ישנו וועבען פין ווועבע		
מלא בעל החשבון מלא בעל החשבון		
מלא בעל החשבון		
מלא בעל החשבון ר חיים		
מלא בעל החשבון ר חיים כנק		מספר חשבון

ה מולאה באתר	האינטרנט עמוד 2 מתוך 15		
נסוקה			
	יסודי ר	e	תיכון עיוני
	על תיכוני לא אקדמי 🤈	C	אקדמי
וה, לא כולל ז	קורסים)	מקצ	וע עיקרי
		כלי	, i
::			
בוה			
לא מ			
T)			
')	תאריך סיום שירות חובה או לא	תאר	יך סיום שירות קבע
	21/07/2021		
	21/07/2021		
	21/07/2021		
•			
i	21/07/2021 מספר טלפון		
ו רחוב		תיבת	: דואר מיקוד
	מספר טלפון	תיבת	: דואר מיקוד
רחוב	מספר טלפון	תיבת	: דואר מיקוד
רחוב הרימון	מספר טלפון מספר	תיבת	: דואר מיקוד
רחוב הרימון	מספר טלפון מספר מסקיד/עיסוק במקום העבודה פועל ייצור	תיבת	: דואר מיקוד חודשים שנים
רחוב הרימון	מספר טלפון מספר מספר תפקיד/עיסוק במקום העבודה	תיבת	חודשים שנים
רחוב הרימון נודה	מספר טלפון מספר תפקיד/עיסוק במקום העבודה <b>פועל ייצור</b> עד תאריך		חודשים שנים
רחוב הרימון נודה בר מבעלי הע	מספר טלפון מספר תפקיד/עיסוק במקום העבודה פועל ייצור עד תאריך 31/01/2022		חודשים שנים
רחוב הרימון נודה	מספר טלפון מספר תפקיד/עיסוק במקום העבודה פועל ייצור עד תאריך 31/01/2022		חודשים שנים
רחוב הרימון נודה בר מבעלי הע	מספר טלפון מספר תפקיד/עיסוק במקום העבודה פועל ייצור עד תאריך 31/01/2022		חודשים שנים
נסוקה ויה, לא בוה בוה	כולל י	יסודי על תיכוני לא אקדמי כולל קורסים)	ה יסודי ר על תיכוני לא אקדמי כולל קורסים) כלין

#### הצהרה

אני החתום מטה תובע מענק, ומצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים.

ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים מהווה עברה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן מענק לפי חוק זה או להגדלתו על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.

ידוע לי כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו או בנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי למענק או יצירת חוב ועל כן, אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום, על ידי פניה לסניף הביטוח הלאומי הקרוב למקום מגורי.

אני מסכים כי המוסד יפנה לבנק אליו יופקד המענק באמצעות תקשורת ממחושבת, לצורך אימות בעלותי בחשבון הבנק כפי הצהרתי לעיל ושהבנק ו/או עובד מטעמו ימסור למוסד את המידע הנחוץ לו לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל.

לחילופין, ידוע לי כי המוסד רשאי לדרוש מסמכים ואישורים נוספים לצורך ביצוע אימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל וכי יהא עלי להמציאם לפי דרישה.

אני מסכים שהבנק הנ"ל, יחזיר למוסד לביטוח לאומי לפי דרישתו סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות או שלא כדין, וכן שהבנק ימסור למוסד את פרטיהם של מושכי התשלומים.

שם פרטי ומשפחה	תאריך
סהר חיים פהר	19/10/2022
	הערות

921572442 921572442 40623738 - TUNNIE	ב.ל מ.ה				<b>יש 21</b> ויטוב 5500								שם החברה כפיר ימיני אחיטוב ,
תאגיד - 40623738		דרגר	דרוג	מחלקה	nn I ni	תעודת זר		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	ן אם עובד	"	r	מחלקה	מס' עובד
01/08/21	י ח שׁ			11/2/11/2		788618	5	,	סהר	50	חיים	0	13
200100-000-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-	<u>  0 ו 0</u> ים חודשי	livin	<u>ו</u> חשבון		סניף	בנק בנק		שעות ע	ימי עבודה	שעה	תעריף	תעריף יום	תעריף
0.00	* ************************************	4440E3	250		'~	,,			22/22 משולמים/בפועל	2.35	.46	323.03	7,000.00
0.00	\$*	פועוני	אולם לעובד סכום התשל	מע	נטו לגילום	1 7	אחו		משולמים/בפועל תערי		ן כמות	שלום	תאור הח
0.00		שכר					III.K		7,000.00		1.00		שכר יסוד
0.00	: ג מעביד-חודשי		7,515.0	55 H	7,000.0	١							
0.00	לקופ"ג	שכר י	213.0	0					213.00	l	1.00		נסיעות
0.00	ל מעביד-חודשי : לקה"ל	ן אוי א עכר ג				- 1				1			
	בן זוג נ. זיכוי	מצב		- 1						ď.			
	2.25	ר											
זיכוי אישי	ולי % מס קבוע	מס ש		- 1									
491	1	4.00											
מל זיכוי משמרו	י נוסף זיכוי גו	זיכו											
						1							
מחת מחת	חודשי פטור ס	21120											
ישובי פיתור ישובי פיתור	חוושי פטוויט	1109											
		תאום									ĵ		
מ.ה. לתאום	שכר לתאום	ao										,	
		ל				3							
												ľ	
7 700 0	ا ا	- 1											
7,728.0	חייב מ.ה.	1											
		- 10											
7 728 0	۵۱.												
7,728.0	חייב ב.ל.												
7,728.0	חייב ב.ל.							21	67 Jan	ימי	5300	. מינימום לחודש	אינפורמטיבי - שכר
		10						21.		ימי ו			אינפורמטיבי - שכר אינפורמטיבי - שכר
7,728.0		00	DIDO	כמות	יתרה	<u> </u>		21. 182. יכויי רשות	ת תקן 00		5300 29.12 60CIQ	מינימום לשעה	
		no	OCIO	כמות	יתרה			182.	ת תקן 00		29.12 הסכום	מינימום לשעה	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב
		00	OCIO	כמות	יתרה			182.	ת תקן 00		29.12 הסכום 339.00	מינימום לשעה ה	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מס הכנסה
7,728.0	ה"כ תשלומים	00	OCIO	כמות	יתרה			182.	ת תקן 00		29.12 הסכום 339.00 123.00	מינימום לשעה ה	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מס הכנסה ביטוח לאומ
	ה"כ תשלומים	00	OCIO	כמות	יתרה			182.	ת תקן 00		29.12 הסכום 339.00	מינימום לשעה ה	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מס הכנסה
7,728.0	ה"כ תשלומים	00	OCIO	כמות	יתרה	<u> </u>		182.	ת תקן 00		29.12 הסכום 339.00 123.00	מינימום לשעה ה	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מס הכנסה ביטוח לאומ
7,728.0	ה"כ תשלומים	00	OCIO	כמות	יתרה			182.	ת תקן 00		29.12 הסכום 339.00 123.00	מינימום לשעה ה	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מס הכנסה ביטוח לאומ
7,728.0	ה"כ תשלומים   00 סה"כ ניכויים   00	00	OCIO	כמות	יתרה			182.	ת תקן 00		29.12 הסכום 339.00 123.00	מינימום לשעה ה	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מס הכנסה ביטוח לאומ
7,728.0	ה"כ תשלומים 0 סה"כ ניכויים		OCIO	כמות	יתרה			182.	ת תקן 00		29.12 הסכום 339.00 123.00	מינימום לשעה ה	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מס הכנסה ביטוח לאומ
7,728.0	ה"כ תשלומים   00 סה"כ ניכויים   00	00	OCIO	כמות	יתרה			182.	ת תקן 00		29.12 nocia 339.00 123.00 266.00	מינימום לשעה ה	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מם הכנסה ביטוח לאומ דמי בריאות
7,728.0 728.0 7,000.0	ה"כ תשלומים   00 סה"כ ניכויים   00		OCIO	כמות	יתרה			182.	ת תקן 00		29.12 הסכום 339.00 123.00	מינימום לשעה ה	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מס הכנסה ביטוח לאומ
7,728.0 728.0 7,000.0	ה"כ תשלומים 00 סה"כ ניכויים 00		OCIO	כמות	יתרה			182.	ת תקן 00		29.12 nocia 339.00 123.00 266.00	מינימום לשעה ה	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מם הכנסה ביטוח לאומ דמי בריאות
7,728.0 728.0 7,000.0	ה"כ תשלומים 00 סה"כ ניכויים 00		OCIO	כמות	יתרה			182.	ת תקן 00		29.12 1000	מינימום לשעה : ה	אינפורמטיבי- שכר ניכויי חוב מס הכנסה ביטוח לאומ דמי בריאות
7,728.0 728.0 7,000.0	ה"כ תשלומים 00 סה"כ ניכויים 00		סכום צטברים					182.	ת תקן 00		29.12 1000	מינימום לשעה ה	אינפורמטיבי- שכר ניכויי חוב מס הכנסה ביטוח לאומ דמי בריאות
7,728.0 728.0 7,000.0	ה"כ תשלומים   00   00   00   00   00   00   00		צטברים	תונים מ		7,	728	182. יכויי רשות שלומים	מ תקן 00	שעו	29.12 1000	מינימום לשעה : ה	אינפורמטיבי- שכר ניכויי חוב ביטוח לאומ דמי בריאות סה"כ
7,728.0 728.0 7,000.0	ה"כ תשלומים 00 סה"כ ניכויים 00	בנ דמי חבר/טיפול חייב ב.ל.	צטברים		2	7,	728	יכויי רשות שלומים שלומים	מתקן 00 בי בי טה״ב	שעו	29.12 הסכום 339.00 123.00 266.00 728.00	ה מינימום לשעה :- ה :- ר :- ניהול העד	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מס הכנסה ביטוח לאומ דמי בריאות סה״כ מערות:
7,728.0 728.0 7,000.0	ה"כ תשלומים   00   00   00   00   00   00   00	בס דמי חבר/טיפול	צטברים	תונים מ	ביכוי ס '47'		728	יכויי רשות יכויי רשות שלומים יכר שווה כסף יב מ.ה.	מ תקן 00 בי בי טה״כ	שעו	29.12 הסכום 339.00 123.00 266.00 728.00	מינימום לשעה : ה ה ניהול העד	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מס הכנסה ביטוח לאומ דמי בריאות סה״כ מערות:
7,728.0 728.0 7,000.0	סה"כ תשלומים   00   00   00   00   00   00   00	במי חבר/טיפול חייב ב.ל. קופ"ג מעביד קה"ל מעביד	צטברים	תונים מ	ניכוי ס '47 זיכוי אישי	7,	728 728 339	יכויי רשות שלומים שלומים	מ תקן 00 בי בי טה״כ	שעו	29.12 הסכום 339.00 123.00 266.00 728.00	מינימום לשעה : ה ה ניהול העד	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מס הכנסה ביטוח לאומ דמי בריאות סה״כ הערות:
7,728.0 728.0 7,000.0	סה"כ תשלומים   00   00   00   00   00   00   00	במי חבר/טיפול חייב ב.ל. קופ"ג מעביד	צטברים	תונים מ	ביכוי ס '47 זיכוי אישי זיכוי מסף	7,	728	יכויי רשות יכויי רשות שלומים יכר שווה כסף יב מ.ה.	מ תקן 200	שעו חחי 1	29.12 הסכום 339.00 123.00 266.00 728.00	מינימום לשעה : ה ה ניהול העד	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מיט הכנסה ביטוח לאומ דמי בריאות סה"כ הערות:
7,728.0 728.0 7,000.0	סה"כ תשלומים   00   00   00   00   00   00   00	במי חבר/טיפול חייב ב.ל. קופ"ג מעביד קה"ל מעביד	צטברים	תונים מ	ניכוי ס '47 זיכוי אישי זיכוי אישי זיכוי מסף זיכוי מסל	7,	728 728 339	יכויי רשות שלומים שלומים יב מ.ה. יב מ.ה.	מתקן 200 בי	שעו יתה 1	29.12 הסכום 339.00 123.00 266.00 728.00 ירויות 0	מינימום לשעה : ה בה ניהול העד ז- קודמת	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מיט הכנסה ביטוח לאומ דמי בריאות סה"כ הערות:
7,728.0 728.0 7,000.0	סה"כ תשלומים   00   00   00   00   00   00   00	במי חבר/טיפול חייב ב.ל. קופ"ג מעביד קה"ל מעביד	צטברים	תונים מ	ניכוי ס '47 זיכוי אישי זיכוי אישי זיכוי מסף זיכוי מסל	7,	728 728 339	יכויי רשות שלומים שלומים יב מ.ה. יב מ.ה.	ת תקן 00 בי בי טה״כ ש מכחי בי 1.	שעו יתה 1	29.12 הסכום 339.00 123.00 266.00 728.00 רויות ניצול	מינימום לשעה : ה בה ניהול העד ז- קודמת	אינפורמטיבי - שכר ניכויי חוב מיט הכנסה ביטוח לאומ דמי בריאות סה"כ הערות:

תיק ניכויים ב.ל 21572442 מ.ה 21572442			9/202 3885	ודש 11 אחיטוב 500	<b>שכורת לח</b> ה 53, מושב ז	<b>תלוש מע</b> תובת: האי	5		, ב	כפיר י אחיטו
מ.ה 921572442 מספר תאגיד - 40623738 וותק תחילת עבודו	דרגה	דרוג	ת מחלקה	זהות ת	תעודת	•	שם עובז		עובד מחלקה	
י ח ש				31 N P 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	886185	סהר		חיים	0	13
01/08/21 0 2 0	פיצויים חו		חשבון	סניף	עבודה בנק		יף שעה ימי ע		7.7.18	תער 00.00
0.00 .	פיצויים פט	בד	משולם לעו		14	3 1. ג/בפועל	7/22 38.4 משולמים	16		
קה : 0.00	פיצויים ותי	התשלום		נטו לגילום	אחוז	תעריף			תאור התשלום	
	שכר לפיצו 	7,5	17.00	7,000.00		7,00	0.00	1.00		שכרי
יד-חודשי : 0.00	קופ"ג מענ שכר לקופ".		13.00		No.	21	3.00	1.00	ת	נסיעו
	סכו זקופי קה"ל מעב	-								
0.00:	שכר לקה"ל									
נ. זיכוי אחוז משרו	מצב בן זוג משפחת עובד						1			
2.25	ָר ו									
% מס קבוע זיכוי אישי	מס שולי									
490	14.00	4					100			
זיכוי ממל זיכוי משמר	זיכוי נוסף				4			1		
		1			3			N.		
פטור ס '47 הנחת	פטור חודשי	1			N.					
								1		
אכר לתאום מ.ה. לתאום	תאום ש						1			
40	ל					A				
		1								
ī					1					
: م.ה. 7,730.00	חייב									
						1				
1										
ع.ط.  7,730.00	חייז									
						21.67	ימי תקן	5300 :	יבי - שכר מינימום לחודש	אינפורמט
לומים 7,730.00	סה"כ תשי					182.00	שעות תקן	29.12 :	בי - שכר מינימום לשעה	
7,730.00	טוו כ ונש	CIO	כמות ס	יתרה		ניכויי רשות		הסכום	כויי חובה	ני
				1				341.00		מס הכ
					80		1.1	123.00		כיטוח
כויים 730.00	סה"כ ני						- 11	266.00	יאות	דמי בר
			1				- 11			
							- 11			
							14			
ريا 7,000.00	ושכר		Ÿ				14			
102	,,,,						44	770.00		
						כ	סה״	730.00		סה״כ
									<u>בות:</u>	הע
לום 7,000.00	נטו לתש									
1			נונים מצטברים	11				רויות	ניהול העד	
	Sun	דמי חבר/טי דמי חבר/טי	וונים נוצטדו	ניכוי ס '47	15,458	תשלומים	יתרה	ניצול	יתרה קודמת	ג העדרות
		חייב ב.ל.	981	זיכוי אישי	13,100	שכר שווה כסף	2	0	1	פש
	1.050	קופ"ג מעביד	701	זיכוי מסף	15,458	חייב מ.ה.	-		4	
15	5,458	ו אוופ ג נועביו		ACTION DOCUMENTS	680	מס הכנסה				
15	0.00	קופ ג מעביו קה"ל מעביד		זיכוי גמל	000					NAMES A
15	0.00	AC 1-070-0-0-00000000000000000000000000000		זיכוי גמל זיכוי משמרות	778	ביטוח לאומי	3	0	1.5	NAMES A
15	0.00	קה"ל מעביד				ביטוח לאומי			1.5	חלה
15	0.00	קה"ל מעביד	0			גמל 35%	עבודה 1 2 3 4 5 6 7	חודשי 7 8 9 10 11 12		
15	0.00	קה"ל מעביד	0	זיכוי משמרות		1 200	עבודה	חודשי 7 8 9 10 11 12		ולה

תיק ניכויים ב.ל 921572442 מ.ה 921572442			10/2 388	ש <b>2021</b> טוב 85500	<b>לחודע</b> שב אחינ	ורת 53, מו	וש משכ ת: האלה	<b>תל</b> כתובו				שם החברה כפיר ימיני
מספר תאגיד - 40623738												, אחיטוב
וותק תחילת עבודה		דרוג	וחלקה	Manual No.	נעודת זהור			שם עובד		NAME OF THE OWNER.	מחלקה	מס' עובד
01/08/21 0 3	0				2078861			סהו		חיים	0	13
0.00	פיצויים חודע פיצויים פטור	שבון		סניף	בנק	""	שעות עבו 168	ימי עבודה 21/21	ריף שעה 38.46	550	תעריף יום 323.03	תעריף 7,000.00
	פיצויים ותיקו	ים לעובד כום התשלום		נטו לגילום		TIDY		משולמים/בפוע			o to department of the	
0.00	שכר לפיצויינ					אחוז		תער	מות		ושלום	תאור ה
0.00	קופ"ג מעביז	7,515.		7,000.	00		'	,000.00		.00		שכר יסוד
0.00 -חודשי : 0.00	שכר לקופ"ג קה"ל מעביד	213.	00					213.00	1	.00		נסיעות
0.00:	שכר לקה"ל									- 1		
נ. זיכוי אחוז משרה	מצב בן זוג שפחתי עובד				- 1							
2.25	ר											
מס קבוע זיכוי אישי %	G5000 00000							1				
491	14.00	4										
זיכוי גמל זיכוי משמרות	זיכוי נוסף	1			1							
		-						3		- 1		
		1								- 1		
פטור ס '47 הנחת ישובי פיתוח	פטור חודשי	1										
כר לתאום מ.ה. לתאום	תאום שו מס	1						- 1		- 1		
	ל							9		- 1		
		1						8				
1 1												
م.ه. 7,728.00	חייב	1						- 9				
7 729 00		1			- 1			ä				
ב.ל. 7,728.00	חייב	1										
לומים 7,728.00	סה"כ תשי						21.6			300 :	ר מינימום לחודש: ר מינימום לשעה	אינפורמטיבי - שו אינפורמטיבי - שנ
561/ACTOR 1 EAS 1 1/8/1905	03/12/110	OCIA	כמות	יתרה			182.00 ניכויי רשות	עות תקן <u>ס</u>	יכום			ניכויי ח
				1) 11,000	_		7110 1 132		1		75.09-03	
					- 1					9.00 3.00		מס הכנסה ביטוח לאו
יכויים 728.00	סה"כ נ									6.00		דמי בריאו
									20	0.00		ונו בו או
		1										
		1			- 1							
7,000.00	שכ				- 1							
		1			- 1							
								סה״כ	72	8.00		סה״כ
	FROM BEAUTIFUS Process	)							39			
9,000.00 שלום	נטו לתע											<u>הערות</u>
		צטברים	מונוח מ	11						דרווות	ניהול הע	
	/טיפול	דמי חבר		ניכוי ס '47	27	,186	תשלומים	יתרה		ניצול	ניווה ווע	סוג העדרות יר
23.	1000 AND 100	March 1	472	זיכוי אישי	23	,100	שכר שווה כסף					
		קופ"ג מע		זיכוי מסף	23	,186	חייב מ.ה.	3		0	2	חופש
	15	קה"ל מע		זיכוי גמל	0504	,019	מס הכנסה					
	25 200000000000000000000000000000000000	פיצויים		זיכוי משמרות	1950	,167	ביטוח לאומי	4.5		0	3	מחלה
						#000005W		2030.00		- C-58		######################################
			0	פטור			גמל 35%	1 2 3 4	דשי עב 56789	101112		
			0	47' פטור ס			ק. השתלמות		ככללל		1:	חופש חודשי
				the sales of the s								

ייק ניכויים 921572442 921572442 גיד - 40623738	ב.ל 2		1	1/20 38855	ש <b>21</b> יטוב 500	: <b>לחוד</b> וושב אח	ורת: 53, מ	וש משכ ת: האלה	<b>תל</b> כתובו				שם החברה כפיר ימיני אחיטוב ,
תחילת עבודה	וחיש	דרגה	ה דרוג	נת מחלק	ות ו	תעודת זה	F		שם עובד אם עובד	J		מחלקה	מס' עובד
01/08/2	1 0 4 0					078861	_		סהו		חיים	0	13
0.0		פיצויים פיצויים	חשבון		סניף	בנק	ודה	שעות עבו 182	ימי עבודה 22/22	ריף שעה 20.4	628	תעריף יום	תעריף
0.0			משולם לעובד					ול די	משולמים/בפוע	38.4	6	323.03	7,000.00
0.0	פיצויים 0		סכום התשלום		נטו לגילום		אחוז		תער	מות		התשלום	0.000000
0.0	מעביד-חודשי ∶ׁ0	קופ"ג	5,985.00		7,000.0	0		7	,000.00	1	1.00		שכר יסוד
0.0	קופ"ג 0	שכר לי	213.00			1			213.00	1	1.00		נסיעות
0.0	מעביד-חודשי : 0 ה"ל	קה ל שכר לי				- 8						Ÿ.	
אחוז משרה	בן זוג נ. זיכוי עובד					- 1							
	10.25	ר											
זיכוי אישי	מס קבוע % מי	מס שוז				1		1					
2,234		14.00										ji V	
זיכוי משמרות	נוסף זיכוי גמל	11'CI"						4				li de la companya de	
								8				E E	
הנחת ישובי פיתוח	17' חודשי פטור ס	פטור								j. 1		k N	
	1												
מ.ה. לתאום	שכר לתאום	תאום מס										Ni	
		ا دُ"											
								1					
1	1												
6,198.	חייב מ.ה.												
•													
	1					1							
6,198.	חייב ב.ל.												
6,198.	00							21.67			300 :	שכר מינימום לחודש	
0,190.	;"כ תשלומים   00	no	5155 L	T		_		182.00	טת תקן כ		2.12 :	שכר מינימום לשעה	m sentimentar
		-	נ סכום	כמוח	יתרה		_	ניכויי רשות		כום	הס	חובה	ניכויי
				- 3					- 11	-1,01			מס הכנסו
-802.	סה"כ ניכויים   00								- 11		5.00		ביטוח לא
100000	2.533.10		- 1						- 11	19	2.00	лі	דמי בריא
			1						- 11				
			- 1						- 11				
7,000.	שכר נטו												
	שנו נטו		- 1								9		
								<u></u>	,,,,,	-80	2.00		7//
								=======================================	סה״כ	00			סה״כ
7,000.	טו לתשלום   00	בי										:1	הערוו
													oraca distribution (CAP)
		har-t-	ם מצטברים								דרויות	ניהול הע	
	20.704	רמי חבר/טיפול	229 50600	50	ניכוי ס '47	29,3	384	תשלומים	תרה		ניצול	יתרה קודמת	סוג העדרות
	29,384	וייב ב.ל. ופ"ג מעביד	3,,0		זיכוי אישי			שכר שווה כסף	4		0	3	חופש
	0.00	ופ ג מעביד ה"ל מעביד			זיכוי נוסף זיכוי גמל	29,3	584	חייב מ.ה.		9		1	
	0.00 0.00	ה 7 מעביו פיצויים מעסיק	24		000150000000000000000000000000000000000	2.72	, , ,	מס הכנסה			2	192022	
	0.50			ירות	זיכוי משמ	1,3	384	ביטוח לאומי	6	100	0	4.5	מחלה
			10 0	ا م	פטור			גמל 35%	ודה	דשי עב דשי עב	ın I		
			317	0   .	פטור ס '47			גמל 25% ק. השתלמות		דשי עב 56789		1: "	חופש חודש
				<u> </u>				comvets as fi	לררר	ככללל	))	V 2455	
			22/02/20	ריר ככו	בתא						n'	"נראם ושות' רו	"

			388	ווב 5500	לרווד <i>ע</i> שב אחינ	<b>ורת</b> 53, מו	ו <b>ש משכ</b> נ: האלה 3	<b>תלו</b> כתובה			שם החברה פיר ימיני:
מ.ה 921572442 מספר תאגיד - 40623738 וותק תחילת עבודה	דרגה	דרוג	מחלקה								, אחיטוב
01/08/21 0 n	•		rije er rez		נעודת זהוח 207886 <i>1</i>		004	שם עובד סהר		מחלקה	מס' עובד מס' עובד
	פיצויים חודש	חשבון		סניף	בנק	_		טו זו ימי עבודה	חיים תעריף שעה	תעריף יום	13 תעריף
	פיצויים פטור	שולם לעובד	m				182	22/22 משולמים/בפועת	38.46	323.03	7,000.0
710-00-0071 • j	פיצויים ותיקר שכר לפיצויים	סכום התשלום		טו לגילום:		אחוז		מטוומים בפוער	כמות	<u> </u> התשלום	תאור
-חודשי ÷ 0.00	767 1616 PSF (F) 777 h	7,130.0	0	7,000.	00		7	,000.00	1.00		שכר יסוד
0.00	שכר לקופ"ג	213.0	0					213.00	1.00		נסיעות
-חודשי : 0.00 0.00 :	קה"ל מעביד שכר לקה"ל				- 1						
נ. זיכוי אחוז משרה	מצב בן זוג משפחת עובד				- 1						
4.25	ר										
מס קבוע זיכוי אישי %	מס שולי				- 1						
927	14.00										
זיכוי גמל זיכוי משמרות	זיכוי נוסף										
							j	1			
פטור ס '47 ישובי פיתוח	פטור חודשי									1	
כר לתאום מ.ה. לתאום	תאום ש מס				- 1						
	ל				1			18			
7,343.00			- 8								
: ه.ה.	ן חייב		W.								
					- 1						
د د.ر. 7,343.00	חייו										
7,343.00 ילומים	L סה"כ תש						21.67			שכר מינימום לחודש	
The server of Brain	ο ο Γ	OCIO	כמות	יתרה			182.00 ניכויי רשות	עות תקן כ		שכר מינימום לשעה	
	ŀ	aiso	311125	11 101			ניכויי ו שוונ		הסכום	י חובה	AND SEA
									96.00		ביטוח ל?
ניכויים 343.00	סה"כ							- 40	247.00	1110	דמי בריא
		ŀ									
7,000.00					- 1						
נר נטו	ש	- 1									
		1	ı								
	L							סה״כ	343.00		סה״כ
שלום 7,000.00	נטו לת										
										<u>:ni</u>	<u>הער</u>
		מצטברים	נתונים						דרויות	ניהול הע	
7.	זבר/טיפול			ניכוי ס '47	36,	727	תשלומים	יתרה	ניצול	יתרה קודמת	סוג העדרות
36,	3733000	4,63	3	זיכוי אישי	# <u>0.000</u> (501.0	<u> </u>	שכר שווה כסף	5	0	4	חופש
1	מעביד 00. מעביר 00.			זיכוי נוסף זיכוי גמל	36,	727	חייב מ.ה.	10000			100000000000000000000000000000000000000
	יים מעסיק 00.	20 May 20		זיכוי גמל זיכוי משמרוו	•	,,	מס הכנסה				
			- [ "	131	1,	727	ביטוח לאומי	7.5	0	6	מחלה
1	1	1	,	פטור		- 1	גמל 35%	בודה	ו חודשי ע	1	
	- 1		UI				0070 71141	400			
			0	47' פטור ס			ק. השתלמות		חודשי ע 6 7 8 9 101112 כככככללו	שי :1	חופש חוד



צבא ההגנה לישראל יי בטבת התשפייב 14 בדצמבר 2021

לכל מאן דבעי

## הנדון: אישור לחייל המשתחרר משירות סדיר

הריני לאשר כי

207886185	חיים סהר 85	חיים	סמ"ר	8537636	
מספר נרות	שם פרטי	ישם משמר	ווער	מספר אישי	

1) התגייס לצה"ל בתאריך 05/12/2018.

2) השתחרר משירות סדיר בצה"ל בתאריך 21/07/2021 ושירת בסוגי השירות כמפורט להלן:

ת. סיום	ת. תחילה	סוג שירות
	22/07/2021	מלואים
21/07/2021	05/12/2018	חובה

3) החייל שרת 2 שנים ו-8 חחשים בשירות חובה תקין.

ככל ותמצא סתירה בנתונים בין סעיף 2 לסעיף 3, יש לחשב את ימי השירות המדויקים בהתאם לתאריכים המפורטים בסעיף 2.

אישור זה מהווה אסמכתא רשמית מטעם צבא ההגנה לישראל על היות הנ"ל משוחרר משירות סדיר.

ומם אישור לחייל המשתחרה



6967533

533 14/12/2021