התביעה מולאה באתר האינטרנט המוסד לביטוח לאומי מינהל הגמלאות תביעה לתשלום מענק לחייל משוחרר

ומי)	: עבודה מועדפת/נדרשת (כולל שירות לא	תביעה לתשלום מענק לחייל משוחרר שעבד ב
		פרטי התובע
מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)	שם משפחה	שם פרטי
207886185	חיים	סהר
	תאריך לידה	מין
	08/07/1999	זכר 🥝 נקבה 🙃
	מספר טלפון נוסף	מספר טלפון נייד
		0509032222
		saharhaim1000@gmail.com
ורוני), במקום בדואר רגיל	ערוצים דיגיטליים (הודעות טקסט ודואר אלקט	אני מסכים לקבל הודעות הכוללות מידע אישי ב
, ,		כן ה לא ה
	ה)	מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעל
מספר בית מיקוד	רחוב	ישוב
	דירה	תיבת דואר כניסה
		פרטי חשבון הבנק של התובע
		שם מלא בעל החשבון
		סהר חיים
		שם בנק
		לאומי
מספר חשבון		מספר/שם הסניף
5330250		953-הרברט סמואל 58 , חדרה
יש לציין את כל ספרות מספר החשבון ללא		
סימן ה-/		
ל הקיבוץ/מושב	חשבוני הפרטי 🕤 חשבון הבנק ש 🙃	אני מבקש להעביר את התשלום ל:

	בל/1521	עמוד 2 מתוך 15	אינטרנט	מולאה באתר ה	התביעה נ	
				קה	צוע ותעסו	פרטים על השכלה, מק
					מדתי'	סוג בית ספר אחרון שבו ל
תיכון עיוני 🙃			יסודי (0	ספר	לא למדתי כלל בבית נ
אקדמי С		יכוני לא אקדמי:	על ת	0		תיכון מקצועי 🔾
						אחר, פרט 💍
מקצוע עיקרי			רסים)	_ לא כולל קו	וניברסיטה,	סך הכל שנות לימוד(כולל או
כללי						12
					רי שלי ב:	רכשתי את המקצוע העיקו
				ī	ודי או גבור	לימודים בבית ספר על יס □
					קצועית	קורס אזרחי להכשרה מז
					מעשית	הכשרה תוך כדי עבודה וּ ⊡
						קורס צבאי 🗆
						אחר, פרט □
				לא	D	ר יש בידי תעודת מקצוע
					או לאומי	פרטים על שרות צבאי 4
תאריך סיום שירות קבע	לאומי	ם שירות חובה או	אריך סיוו:	π	או לאומי	תאריך תחילת שירות חובה
		21/	07/2021			05/12/2018
						5 פרטים על מקום העבוד
					ה וסוגה	
		פון	מספר טל	ם ה		שם מקום העבודה בבים ימיני
						כפיר ימיני
תיבת דואר מיקוד	פר בית	מסס		חוב		ישוב אחיטוב
		סוב כמבות כעבוי	/ 	הרימון		
	1111	סוק במקום העבו [.] יור	נפקיו זעי פועל ייצ		קום וועבוו	תחום עיסוק עיקרי של מי חקלאות
חודשים שנים חודשים שנים			פו עז ב גד תארין			תקופת העבודה מתאריך
סה"כ 6			1/2022			01/08/2021
					היית בעבר	האם אתה נמנה כיום או
			,			ן לא ה כן
					?מעסיקך	האם יש קרבה בינך לבין
						לא ה כן כן
					עובד יומ	מעמד בעבודה כ עובד חודשי כּ
					עובו וני	עובו וווו ט ני

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.

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



צבא ההגנה לישראל יי בטבת התשפייב 14 בדצמבר 2021

לכל מאן דבעי

הנדון: אישור לחייל המשתחרר משירות סדיר

הריני לאשר כי

207886185 סמ"ר חיים סהר 8537636

1) התגייס לצה"ל בתאריך 05/12/2018.

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

ſ	ת. סיום	סוג שירות תחילה	
Ī		מלואים מלואים מלואים	
İ	21/07/2021	חובה 05/12/2018	

3) החייל שרת 2 שנים ו-8 חודשים 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.

מראה (ארביבו חגיה 6967533 14/12/2021





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.
- שם 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 🎸 נדרשת, כמתחייב מהוראות החוק.
- 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 www.btl.gov.il, או לפנות באמצעות אתר

חובה לחתום על טופס התביעה

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד



המוסד לבימוח לאומי מינהל הגמלאות

מס' זהור	לשימוש פנימי בלבד	חותמת קבלה	
דפים	(סריקה)		

עמוד 1 מתוך 4

סוג המסמך <mark>7 3</mark>	דפים	(סריקה)				תביעה לתשלום מענק לחייל משוחרר
						פרטי התובע
1	מספר זהוו		תאריך לידה		שם פרטי	שם משפחה
1	ס"ב 		200 47 7000 0			
2 0 7 8 8 6	1 8 5	1 7 <u>0 8 0 0 חודש</u> יום	9 9 9 שנה		סהר	חיים
71710					I manufacture and the second s	כתובת (הרשומה במשרד הפנים
מיקוד	וב	ייש	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
3885500		מושב אחיטוב			53	האלה
מיקוד					Section in the last of the las	מען למכתבים (אם שונה מהכתו
illra		ייש	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
		דואר אלקטרוני:		12 W 851	טלפון נייד	טלפון קווי
Saharhaim	1000 (gmail.	0 5 0	9 0 3 2	2 2 2 2	
			CONTRACTOR STATEMENT OF THE PARTY OF THE PAR			אם הטלפון הנייד או הדואר האלקנ
	איש קשר:	מס' זהוח		י וי איש קשר		שם משפחה איש קשר
1		ס"ב 				
מקום דואר רגיל.	לקטרוני), ב י	דואר א, SMS – קסט	ים (הודעות טי	צים הדיגיטלי	ידע אישי בערוז	אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מ
נ שמסרת.	, לפי המידע	בערוצים הדיגיטליים	לאומי יישלחו	אי הביטוח ה	', הודעות בנוש	אני מסרב לקבל הוו עות הכוללוול ני לידיעתך, אם לא סימנת "אני מסרב'
					ע	פרטי חשבוו הבנה של התובי
		ר שמך):	צריך להיות ע לי החשבון	ק (החשבון	יו יועבר המענ'	רשום את פרטי חשבון הבנק שאל
				DAY SHOW THE SAME OF THE SAME	-	
			ר תיים	0,,0		
מספר חשבון	1	מס' סניף	I	סניף / כתובת	שם הכ	שם הבנק
5330250	0	953 58	Deiso	(-2.2)	232	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
		.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	11/.40	ין וויקרט	111111	1,114.
		(WD772 224 144				
		או ענה כנו הש)	ז המתאימה	ע במשבצו	זעסוקה (סמן רד.	פרטים על השכלה, מקצוע וח מידע לצרכים סטטיסטיים בל*
		מוכוו מבעונו	□ /\ D.			סוג בית ספר אחרון שבו למדת
				תיכון עי	100	(לל) לא למדתי כלל בבי"ס עמ
		אחר, פרט	(אח)		אקדמי 🚨 (על תיכוני, לא אקדמי (אק) 🗖 על תיכוני, לא
		:	מקצוע עיקרי	:(א כולל קורסים	סה"כ שנות לימוד (כולל אוניברסיטה, ז
				T		כיצד רכשת את המקצוע העיקרי?
		פרט	אחר, נ	()	עו נרוה	(בס) בימודים בבית ספר על יסודי L
			100			(בס) לימודים בביון ספר על יטודי (בס) קורס אזרחי להכשרה מקצוי (המ)
		תעודה מקצועית?	אם יש בידיך ו	n		(המ) בבין וויט אווי דוי לוכשרוז מקבו (עב) גע הכשרה תוך כדי עבודה מעי
צוע)	ו תעודת מק	כן (צרף צילום	לא 🔼		11.6	(עב) באי הכשרה זמן כדי עבורה מער (צב) באי

	. פרטים על שירות צבאי	wind in most	אומן - ומוע			(1) S (1) S (1) S (1) S
4	תאריך ההתחלה של שירות ח לאומי או לאומי אזרחי 8 1 0 2 2 1	ובה, תא לאו <u>1 0</u>	תאריך הסיום ש לאומי - אזרחי 1 2 0	יל שירות חובה, לאומ 2 7 0 1 2 חודש יום		ת הקבע ודש יום
	שנה חודש	יום	1130			
5	פרטים על מקום העבודה	וסוגה	מקום עבוד		מקום עבודה ו	Joi
ש	ם מקום עבודה	100	ر (ودد .	The state of the s		
		רחוב / תא	תא דואר	מספר בית	רחוב / תא דואר	מספר בית
				53		
		יישוב	שוב	מיקוד	יישוב	מיקוד
i)	תובת מקום עבודה	ורני)	2)(0-	3885500		
		טלפון קווי		1	טלפון קווי	
	חום עיסוק עיקרי של מקום. עבודה) n	しいいりか			
0	וג העבודה או התפקיד שבו	(0)	3" (210)	7)		
	ועסקת נקופת העבודה		1.8.71	AND RESIDENCE OF THE PARTY OF T	a-	-עד
1	האם אתה נמנה כיום או היית עבר מבעלי העסק או החברה?	р		לא 🕽	cl	לא 🗖
n n o	האם אתה מוגדר כיום או היית מוגדר בעבר במס הכנסה בעל שליטה בחברת מעטים? עפ"י סעיף 32 לפקודת מס הכנסה)	р	1	לא 🔽		
	האם יש קירבה משפחתית בינך לבין המעביד?	р	ľ	לא 🔼	р 🗖	לא 🗅
	מעמד בעבודה	עובד 🖾	נובד חודשי	שכיר יום 🗖	עובד חודשי	שכיר יום
6	הצהרה					
	אני החתום מטה תובע מענק ידוע לי, שמסירת פרטים לא למתן מענק לפי חוק זה או לו ידוע לי, כי כל שינוי באחד הכ חוב, ועל כן אני מתחייב להוז אני מסכים שהבנק הנ"ל יחזי אני מסכים כי המוסד יפנה ל. הצהרתי לעיל ושהבנק הנ"ל לעיל. לחילופין, ידוע לי כי ה הבנק שמסרתי לעיל וכי י ידוע לי כי אם יחולו שינויים ב במקרה שלא יעודכנו פרטי ר	נכונים או העלמ הגדלתו על ידי ו יע על כל שינוי ר למוסד לביטו ולם בטעות או <i>ע</i> כנק הנ"ל, באמ ו/או עובד מטעו הא עלי להמצי	עלמת נתונים ה ידי העלמת פרי אינוי בתוך 30 יו ביטוח לאומי לפ או שלא כדין, וי מטעמו ימסור לנ ני לדרוש מסמט קשרות, עלי לה , המידע יישלח	ים עברה על היווק זי טים החשובים לעניין ם. יי דרישתו סכומים מ כן שהבנק ימסור למ תוסד את המידע הנו ישה. ידוע על כב למוסד ל	, דינו קנס כספי או מאסר. די להשפיע על זכאותי למי תוך חשבוני, אם המוסד יפ וסד את הפרטים של מושכ ד <mark>ך אימות בעלותי בחשבון</mark> זוץ לו לאימות פרטי חשבון ם לצורך ביצוע אימות פרט	נק או על יצירת קיד לחשבון התשלומים. הבנק כפי הבנק שמסרתי יי חשבון

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

פרטי המעסיק						11000	-	
שם המעסיק	מספר תיק ניכויים	טלפון קווי	LL					L
		מספר פקס			1			
פיר ימיני	921572442							

והות	מספר	ų	שם פרנ		הננו לאשר בזה שמו שם משפחה	U
2 0 7 8 8 6 1 8 5				סהר		חיים
עד תאריך <u>31/01/2022</u> עד תאריך		01/0	08/2021	שכיר מתארין	הועסק על ידינו כעובד ע	.1
אחר, פרט	בודה 🗖	שעות ע	יומי		שכרו שולם על בסיס	
	אחר 🗖	6 🗖	5 🗷	בל בשבוע	מספר ימי עבודה המקו	.3
	מקובל:			שעות ביום.	עבד	.4
		יבה	ציין את הסי	נות ביום, נא 	אם עבד פחות מ- 8 שו	
				לא 🗖	עובד בשבת 🔲 כן	.5
x	כן, מסוו	לא	?ין העובד	פחה בינך לב	האם קיימת קרבת משי	.6
д П	לא 🗷	י החברה?	בר עם בעלי	או נמנה בע	האם העובד נמנה כיום	.7
בחברת מעטים? (כהגדרתו בסעיף 32 לפקודת	בעל שליטה	מס הכנסה כ	דר בעבר בו	ם או היה מוג	האם העובד מוגדר כיוו הכנסה) 🗷 לא 🗖 כן	.8
			ברה/מוסד: ַ	ול המפעל/ח.	תחום עיסוקו העיקרי ש	.9

דמי ביטוח ודמי ביטו בריאות שנוכו	השכר ברוטו החייב בדמי ביטוח בש"ח כולל הפרשים ותשלומים מספים	מספר ימי עבודה בפועל אין לכלול ימי חופשה, מחלה, מילואים וחג, אף אם שולם בעדם שכר	בשנה/בחודש	'on
389	7,728	22	08/2021	.1
389	7,730	17	09/2021	.2
389	7,728	21	10/2021	.3
217	6,198	22	11/2021	.4
343	7,343	22	12/2021	.5
343	7,343	22	01/2022	.6
				.7
				.8
THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T				.9
THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T				.10
				.11
				.12

		ים - רשום את סוג התשלום, כ	תשלומים חד-פעמי	פירוט תשלומים חד-פעמיי בטור "מהות התשלום", בעניין י"ג, בונוס תקופתי וכו'.
תקופה	ין אוונם לוווו <i>פים פבער</i> בעבור) – יש לרשום "הפרשים" ולשיי	נות נוספות ופרמיות	י"ג, בונוס תקופתי וכוֹ'. בעניין "הפרשי שכר" (כולל שע
מתאריך.	מתאריך	שולם סכום בש"ח	בחודש	מהות התשלום

			הצהרה
		וים באישור זה נכונים.	אני החתום מטה מצהיר כי כל הפרט
תאריך לל.נילו,ף	۵۱() اح	תפקיד החותם	שם החותם (פיר י ליוני
	חותמת המעביד_		חתימה

ניק ניכויים 921572442 921572442 40623738 - אגיד	ל 2.					ש 2021 טוב 885500	ר ת לחוד , מושב אחי				ī	שם החברר כפיר ימיני אחיטוב ,
תחילת עבודה		וותי	דרגה	דרוג	ולקה	ת תת מח	תעודת זהו		שם עובד שם עובד	J	מחלקה	מס' עובד
01/08/21		י ח 1 0				2	207886185		סהר	חיים	0	13
0.00	0:		פיצויים	·	חשב משולם לי	סניף ב	ו בנק	שעות עבודו 182	ימי עבודה 22/22 משולמים/בפועל	תעריף שעה 38.46	תעריף יום 323.03	תעריף 7,000.00
0.00		ותיקה פיצויים		התשלום	סכום	נטו לגילום	rın	י א	תערין	כמות	התשלום	תאור
0.00		פ-צויים מעביד–חוד		7,51	5.00	7,000.	00		7,000.00	1.00		שכר יסוד
1 00	00 ש י : 0ו	מעביד-חוד	שכר לז קה"ל ו שכר לז	21	3.00				213.00	1.00		נסיעות
אחוז משרה	נ. זיכוי 2	בן זוג עובד 25.	מצב משפחתי ר									
זיכוי אישי	קבוע		מס שול									
491 זיכוי משמרות '	זיכוי גמל		14.00 זיכוי ו									
הנחת 4 ישובי פיתוח	47' פטור ס	חודשי כ	פטור ו									
מ.ה. לתאום	וום	שכר לתא שכר לתא	תאום מס ל									
7,728.		חייב מ.ה. חייב ב.ל.						21.	67 תק ן	ימי 5300	שכר מינימום לחודש	אינפורמטיבי -
7,728.	.00	"כ תשלומים	סה					182.			שכר מינימום לשעה	- אינפורמטיבי
				ОСІП	מות	יתרה כנ		יכויי רשות	נ	הסכום	חובה	ניכויי
728.	.00	0ה"כ ניכויים	,							339.00 123.00 266.00	אומי	מס הכנס ביטוח לא דמי בריא
7,000.	.00	שכר נטו										
מלושי שכר ס.			l						סה"כ	728.00		סה״כ
7,000.	.00	וו לתשלום	נט								<u>ת:</u>	<u>הערו</u>
				ברים	ונים מצטו	נתו				רויות	ניהול העד	
			בר/טיפול	דמי ח.		47' כיכוי ס	7,728	זשלומים	תרה ו	ניצול יו	יתרה קודמת	סוג העדרות
		7,728		חייב ב	491	זיכוי אישי	_	שכר שווה כסף	1	0	0	חופש
		0.00	<i>ו</i> עביד	קופ"גנ		זיכוי נוסף	7,728					
				, 5"¬¬						1		
		0.00	ועביד	קה"ל נ פיצויי		זיכוי גמל זיכוי משמרות	339 389	′ I		0	0	מחלה

תיק ניכויים 921572442 921572442 אגיד - 40623738	ב.ל							<mark>וש משכ</mark> ת: האלה					שם החברה כפיר ימיני אחיטוב ,
תחילת עבודה	וותק יחש	דרגה	דרוג	מחלקה	l	תעודת זהו			ם עובד	ש		מחלקה	מס' עובד
01/08/21	0 2 0		1121115			2078861			סה	Law	חיים	0	13
0.00			זשבון ולם לעובד		סניף	בנק	'111		ימי עבודה 17/22 משולמים/בפוע		תעריף ש 8.46	תעריף יום 323.03	תעריף 7,000.00
0.00	ו ותיקה : (מכום התשלום סכום התשלום		<u>ו</u> נטו לגילום		אחוז		משורמים/בפוע תעו		כמות	<u>ו</u> זתשלום	תאור ו
0.00			7,517.0	00	7,000.	00		7	,000.00		1.00		שכר יסוד
0.00	קופ"ג (שכר ל	213.0	00					213.00		1.00		נסיעות
0.00	מעביד-חודשי : <u>כ</u>	קה"ל שכר לי											
0.00 אחוז משרה		מצב משפחתי											
	2.25	ר											
זיכוי אישי	l ' l	מס שוק											
490 זיכוי משמרות		14.00											
הנחת ישובי פיתוח	חודשי פטור ס '7	פטור											
1101-9 -716-													
מ.ה. לתאום	שכר לתאום	תאום מס											
		ל											
7,730.0	חייב מ.ה.												
7,730.0	no I												
7,730.0	חייב ב.ל.												
								21.67	תקן 7	<u>ו</u> ימי ו	5300 :	אכר מינימום לחודש	אינפורמטיבי - ע
7,730.0	כ תשלומים 00";	٥٥						182.00		שעו	29.12 :	יכר מינימום לשעה	אינפורמטיבי - ש
			OCIO	כמות	יתרה			ניכויי רשות			הסכום		ניכויי
	\neg										341.00		מס הכנסו
730.0	סה"כ ניכויים 00										123.00 266.00		ביטוח לא דמי בריאו
												-,	
	\neg												
7,000.0	00												
	שכר נטו												
	_ _							-	סה"כ		730.00		סה"כ
7 000 /	00			-	•				·				
7,000.0	טו לתשלום 00	11										<u>:</u>	<u>הערור</u>
	<u> </u>		וצטברים -	תונים נ				,	I		דרויות	ניהול הע־	
	15 450	מי חבר/טיפול יר כ ל		,,	ניכוי ס '47 זיכוי אישי	15,	458	תשלומים	רה	ית	ניצול	תרה קודמת	סוג העדרות י
	15,458 0.00	יב ב.ל. פ"ג מעביד		981	זיכוי אישי זיכוי נוסף	15	458	שכר שווה כסף חייב מ.ה.] :	2	0	1	חופש
	0.00	ו"ל מעביד			זיכוי גמל		680	מס הכנסה					
	0.00	יצויים מעסיק!	9		זיכוי משמרות		778	ביטוח לאומי	;	3	0	1.5	מחלה
								950/ L	- ה	עבוז	 חודשי		
				0	פטור פטור ס '47			גמל 35% ק. השתלמות	1 2 3	4 5 6 7 7 7 7 7	7 8 9 10 11 12	1: '	חופש חודש
				٠					<u> </u>		, , ,		

17.7 17.7	ק ניכויים 92157244 92157244 40623738	42	ב.ל מ.ו מכ									ו ש משכ נ: האלה					שם החברה כפיר ימיני אחיטוב ,
10 10 10 10 10 10 10 10		- 1 -	וותק יח ש	דרגה	וג	דר	מחלקה	תת נ						שםי			
1.00 1.00		21	0 3 0	I		1121115		<u>,</u> ,						<u>, l s</u>			
1.00				1		-		`	ا مربا	בנין	1111	168	21/21	1			
7,728.00 7,728.00 7,728.00 7,728.00 7,728.00 7,700.00	0.	00 :	ותיקה	פיצויים	שלום			<u>_</u> גילום	<u> </u> נטו ל		אחוז			מש			
1.00 1.00														0			
0.01 1971 1972 1973 1974 1975		~ ~						.,						- 1			
Total Tot	0.	00:	מעביד-חודשי	קה"ל													
14.00																	
Temporal			ران ^{حت} 2.25														
7,728.00 אינו מור מור מור מור מור מור מור מור מור מו	זיכוי אישי			מס שול													
7,728.00 лога потоворя потово	491																
אופש סודשי היות מודשי מ	זיכוי משמרות	וי גמל:	נוסף זיי	זיכוי													
אופש סודשי היות מודשי מ																	
אופש סודשי היות מודשי מ																	
7,728.00 7,728.00	הנחת ישובי פיתוח	47' ס	חודשי פטו	פטור ו													
7,728.00 7,728.00																	
7,728.00 איפורסטיבי שכר מייפות ליתור ש 21.67 17,728.00 איפורסטיבי שכר מייפות ליתור ש 21.67 18,20 19,2	מ.ה. לתאום		שכר לתאום	מס													
7,728.00 אינפורמטיבי- שכר מינמום לחודש 1,000				<u> </u>													
7,728.00 אינפורמטיבי- שכר מינמום לחודש 1,000																	
7,728.00 אינורמיני - שכר מנימום לשחי 21.67 מית תקו 12.67 18.00 אינורמיני - שכר מנימום לשחי 21.67 שעת תקו 18.00 18.00 אינורמיני - שכר מימום לשחי 21.67 שעת תקו 18.00 18.00 אינורמיני - שכר מימום לשחי 21.67 שעת תקו 21.67 שעת תקו 21.67 שעת תקו 21.67 שעת תקו 23.00 266.00 שכר נטו 266.00 שכר נטו ביטורו לאומי 7,000.00 שכר נטו אינורמים מצטברים 27.00 שבר נטו ליתרה שבר ניצול עבודה שות בישול 23.186 שבר שות בישול 1.472 שבר שות בישול 23.186 שבר שות בישול 23.18	7,728	3.00	חייב מ.ה.														
אפורמטיבי שכר מעימום לחודש : 1.22 שעות תקן 21.67 182.00 18			J														
אפורמטיבי שכר מעימום לחודש : 1.22 שעות תקן 21.67 182.00 18	7.70		I														
7,702.00 מולה מער מינימו משעה ו 29.12 שעות תקון 182.00 מולה מער מינימו משעה ו 29.12 מולימור מער מינימו משעה ו 29.12 מולימור מער מער מער מער מער מער מער מער מער מע	7,728	3.00	חייב ב.ל.														
אנפור מטרבי שיר מינימום לשעה : 29.12 שעות הקון 20.08 יתרה לוונים מצטברים לוונים מצטבר				L								21.6	57 l i	<u> </u> ימי חק	5300	ר מינימום לחודש	אינפורמטיבי - שי
Table Tab	7,728	3.00	"כ תשלומים	סה												ר מינימום לשעה ר	אינפורמטיבי - שנ
ביטוח לאומי מות					כום	0	כמות		יתרה			ניכויי רשות			הסכום	ובה	ניכויי ח
דמי בריאות 7,000.00 שכר נטו שכר נטו שכר נטו 7,000.00 שכר נטו 7,000.00 שכר נטו שכר נטו 7,000.00 שכר נטו 7,000.00 שבר ווית ביהול העדרויות יתרה קודמת פיצול עומים אוה נסף שכר שוה נסף שכר שוה נסף שבר שוה נסף שכר שוה נסף שבר שוה נסף מס הננסה 1,472 מיכי מסף קופ"ג מעביד 1,472 מיבי מסף קופ"ג מעביד 1,472 מור מיבי מסף קופ"ג מעביד 1,1472 מור מיבי מסף הננסה מס הננסה 1,1472 מור משברות 1,1672 משברות 1,1			ı												339.00		
7,000.00 שכר נטו 728.00 סה״כ (מונים מצטברים מונים מצטברים מצטברים מצטברים מונים מצטברים מונים מצטברים מצטברים מצטברים מונים מצטברים מצט	729	2 00															1
אסר זכון לתשלום מצטברים בערות: דיהול העדרויות ערה קודמת ניצול ערה שלומים בער שוה כסף מחלה ב.ל.	/20	3.00	סה״כ ניכויים 												266.00	Л	ן דמי בריאו
אסר זכון לתשלום מצטברים בערות: דיהול העדרויות ערה קודמת ניצול ערה שלומים בער שוה כסף מחלה ב.ל.			ı														
אסר זכון לתשלום מצטברים בערות: דיהול העדרויות ערה קודמת ניצול ערה שלומים בער שוה כסף מחלה ב.ל.																	
אומי אומים מצורים מצטברים ביהול העדרויות (מונים מצטברים ביהול העדרויות (מונים מצטברים ביהול העדרויות (מונים מצטברים ביהול העדרות (מונים מצטברים ביחול אומים בילו מונים בילו משמרות (מונים מצטברים ביחול אומים בילו מונים בילו משמרות (מונים מצטברים ביחול אומים בילו מונים ביל	7,000	0.00	שכר נטו														
אומי אומים מצורים מצטברים ביהול העדרויות (מונים מצטברים ביהול העדרויות (מונים מצטברים ביהול העדרויות (מונים מצטברים ביהול העדרות (מונים מצטברים ביחול אומים בילו מונים בילו משמרות (מונים מצטברים ביחול אומים בילו מונים בילו משמרות (מונים מצטברים ביחול אומים בילו מונים ביל																	
לוג העדרות יתרה קודמת ניצול יתרה שלומים מצטברים (תונים מצטברים בימי העדרות יתרה קודמת ניצול יתרה שלומים שכר שוה כסף מוג העדרות יתרה קודמת ניצול יתרה משלומים שכר שוה כסף מיכוי אישי 1,472 מיכוי אישי 23,186 מעביד 0.00 מס הכנסה 23,186 זיכוי מטף קה"ל מעביד 0.00 מס הכנסה 1,1079 מחלה 24.5 מוד שי מיינוי משמרות פיצויים מעסיק 0.00 מחלה 2 מחלה 3 מל 35.5 ממל 35.5				Ĺ									סה״כ	┚╚	/28.00		סה״כ
לוג העדרות יתרה קודמת ניצול יתרה שלומים מצטברים (תונים מצטברים בימי העדרות יתרה קודמת ניצול יתרה שלומים שכר שוה כסף מוג העדרות יתרה קודמת ניצול יתרה משלומים שכר שוה כסף מיכוי אישי 1,472 מיכוי אישי 23,186 מעביד 0.00 מס הכנסה 23,186 זיכוי מטף קה"ל מעביד 0.00 מס הכנסה 1,1079 מחלה 24.5 מוד שי מיינוי משמרות פיצויים מעסיק 0.00 מחלה 2 מחלה 3 מל 35.5 ממל 35.5	7,000	0.00	ן וו לתשלום	נכ												,	הַערות
סוג העדרות יתרה קודמת ניצול יתרה שלומים 23,186 נינוי ס'74 מיב ב.ל. 71,472 מפר שוה נסף שפר שוה נסף מוב ב.ל. 71,472 מפר שוה נסף מוב ב.ל. 71,472 מפר שוה נסף מוב ב.ל. 71,472 מפר שוה נסף מוב ב.ל. 71,172 מחלה 71,172 מחלה 71,172 מחלה 71,172 מחלה 71,172 מחלה 71,172 ממר מוב ב.ל. 71,167 מפר מוב מעסיק מוב ב.ל. 71,167 מפר מוב מעסיק מוב ב.ל. 71,167 ממר מוב																	
מושר מודשי בו ל. במל אומי שבר שור מודשי בו ל. במל אומי בי ל. במל אומי בי ל. במל מעביד ביטוח לאומי ביט						זצטבריו	תונים נ ד		₁₁₂₁₂	07	0.5	بادعون	1				
מחלה ב מחדשי עבודה ב מחדשי ב מחדש			23 186			1 /	172			25,1	86					<u> </u>	
מחלה מחלה מחלה מחלה מחלה מחלה מחלה מחלה						1,*	''-			23.1	86			3	0	2	חופש
מחלה 3 ביטוח לאומי 1,167 ביטוח לאומי 1,167 ביטוח לאומי 1,167 מחלה 3 מחלה 4.5 ממל 335 ממל 3 ממוך משמרות 1,167 ממל 35% ממל 35% ממל 370 ממור 1,109 ממור 1,109 ממל 370 ממור 1,109 ממור																	
חופש חודשי - 1 1 2 3 4 5 6 7 8 של 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					פיצוי			י משמרות	זיכו			ביטוח לאומי	1	4.5	0	3	מחלה
חופש חודשי - 1 1 2 3 4 5 6 7 8 של 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1													<u> </u>	ייבוד כ	I W T L D		
כככלללללל אייייייייייייייייייייייייייייי													1 2	3 4 5 6	7 8 9 10 11 12	1:	 חופש חודשי
							0	41 0				ן. ווטונז נווונ	לל ∥	לללל	כככלי	• •	

ניק ניכויים 921572442 921572442 אגיד - 40623738	ב.ל כַ				ש 2021 טוב 85500								שם החברה כפיר ימיני אחיטוב ,
אגיד - 40023738 תחילת עבודה	וותק	דרגה	דרוג	וחלקה	ת תתנ	תעודת זהו			<u> </u> שם עובד	J		מחלקה	מס' עובד
01/08/21	ו חיט ו				2	20788618	35	ר	סה		חיים	0	13
0.00		פיצויים ח	בון	חש	סניף	בנק	ודה		ימי עבודה	שעה	תעריף ע	תעריף יום	תעריף
0.00	0: טור	פיצויים פו	לעובד	משולם				182 על	22/22 משולמים/בפוע	3	8.46	323.03	7,000.00
0.00		פיצויים ות שכר לפיצ	ום התשלום	00	נטו לגילום		אחוז	ריף	תעו		כמות	תשלום	תאור ה
0.00	ייים. נביד-חודשי : ₀		5,985	5.00	7,000.0	00		7,	,000.00		1.00		שכר יסוד
1 00	"ג ה	שכר לקופ	213	5.00					213.00		1.00		נסיעות
0.00	ם : ביד-חודשי	קה"ל מע											
0.00 אחוז משרה		שכר לקה' מצר דרוז											
I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	10.25	מצב בן ז משפחתי עובז ר											
זיכוי אישי	רס.בט מס קבוע % מ	י מס שולי מס שולי											
2,234		14.00											
	ו זיכוי גמל	זיכוי נוסף											
מנחת	שי פטורס'7 ¹	פטור חודע											
4 הנחת ישובי פיתוח	יי פטוו ט זיי	1111 1109											
מב למעום	שכר לתאום	תאום											
מ.ה. לתאום	שכו לונאום	مة ر											
6,198.	סס _{חייב מ.ה.} 00	,											
I	ı												
6,198.	חייב ב.ל. <u>00</u>	ı											
6,198.	תשלומים 00	2"20						21.67			5300 :	כר מינימום לחודש ר מינימום לשעה:	
0,150.	ונשלומים	טוז כ ו 	OCIO	כמות	יתרה			182.00 ניכויי רשות	נות תקן (Г	: 29.12		ניכויי ר
			ыо	311/35	11131			1101 101					
										-1	,019.00 25.00		מס הכנסה ביטוח לאו
-802.	'כ ניכויים 00	'סה									192.00		ן ב טווו <i>ק</i> או דמי בריאו
											.,		131
7,000.	שכר נטו												
									סה״כ		-802.00		סה"כ
7,000.	תשלום 00	ינון ל											<u>הערות</u>
7,000.		7 103										-	<u> </u>
	' 		טברים	תונים מצו	נו			_			דרויות	ניהול הע	
		בר/טיפול			ניכוי ס '47	29,3		תשלומים	תרה	ı	ניצול	נרה קודמת	סוג העדרות יו
	29,38			3,706	זיכוי אישי			שכר שווה כסף	4		0	3	חופש
	0.0		קופ"ג מ		זיכוי נוסף	29,3	³⁸⁴	חייב מ.ה.					
	0.0		קה"ל מ פיצויינ		זיכוי גמל		, ,	מס הכנסה	_				
	0.0	י וייל			זיכוי משמרות	1,3	384	ביטוח לאומי	6		0	4.5	מחלה
				0	פטור			35% גמל	דה	עבו	חודשי		
				0	פטור ס '47			ג <i>נוז 170</i> 50 ק. השתלמות	1234		8 9 10 11 12 C C C C	1:	חופש חודשי
1	I			,					ı				

תיק ניכויים תלוש משכורת לחודש 12/2021 שם החברה 921572442 ב.ל כתובת: האלה 53, מושב אחיטוב 3885500 כפיר ימיני מ.ה 921572442 מספר תאגיד - 40623738 , אחיטוב <u>ا</u> ااررم **ש** תחילת עבודה תת מחלקה תעודת זהות שם עובד מחלקה מס' עובד דרגה דרוג 01/08/21 207886185 חיים סהר שעות עבודה ימי עבודה תעריף שעה תעריף יום תעריף חשבון סניף בנק פיצויים חודשי 0.00: 22/22 משולמים/בפועל 182 פיצויים פטור 38.46 323.03 7,000.00 0.00: משולם לעובד פיצויים ותיקה 0.00: סכום התשלום נטו לגילום אחוז כמות תאור התשלום תעריף שכר לפיצויים 0.00 7,130.00 7,000.00 7,000.00 1.00 שכר יסוד קופ"ג מעביד-חודשי 10.00 213.00 213.00 1.00 נסיעות שכר לקופ"ג 0.00 קה"ל מעביד-חודשי 0.00: שכר לקה"ל 0.00 אחוז משרה מצב משפחתי 4.25 זיכוי אישי % מס קבוע מס שולי 927 14.00 זיכוי משמרות זיכוי גמל זיכוי נוסף 47' ס פטור פטור חודשי מ.ה. לתאום שכר לתאום 7,343.00 חייב מ.ה. 7,343.00 חייב ב.ל. אינפורמטיבי - שכר מינימום לחודש 21.67 ימי תקן 5300 7,343.00 אינפורמטיבי - שכר מינימום לשעה סה"כ תשלומים 182.00 שעות תקן 29.12 סכום כמות יתרה ניכויי רשות הסכום ניכויי חובה 96.00 ביטוח לאומי 247.00 דמי בריאות 343.00 סה"כ ניכויים 7,000.00 שכר נטו 343.00 סה"כ סה"כ 7,000.00 <u>הערות:</u> נטו לתשלום נתונים מצטברים ניהול העדרויות 47' ניכוי ס דמי חבר/טיפול 36,727 תשלומים ניצול יתרה קודמת סוג העדרות יתרה 36,727 חייב ב.ל. 4,633 זיכוי אישי שכר שווה כסף 5 4 חופש 0 קופ"ג מעביד זיכוי נוסף 0.00 חייב מ.ה. 36,727 קה"ל מעביד 0.00 זיכוי גמל מס הכנסה פיצויים מעסיק 0.00 זיכוי משמרות ביטוח לאומי מחלה 1,727 7.5 0 6 חודשי עבודה 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 0 פטור גמל 35% חופש חודשי 47' ס פטור ק. השתלמות 0

תיק ניכויים 921572442 921572442 תאגיד - 40623738	ב.ל מ.ה מספר ו							ש משכ : האלה 3					שם החברה פיר ימיני וחיטוב ,
תחילת עבודה	וותק יחש	דרגה	דרוג	חלקה	תת מר	ת זהות			ים עובד	บ		מחלקה	מס' עובד
01/08/21	0 6 0						886185		סהר	I 5	חיים	0	1
0.00 0.00	•	פיצויים ח פיצויים פנ		חשבו		סניף	דה בנק	שעות עבו 182	ימי עבודה 22/22		תעריף <i>י</i> 3.46	תעריף יום 323.03	תעריף 7,000.0
0.00		פיצויים ות	_{ובד} התשל ו ם	משולם לע סכוח I	<u> </u> ילוח	<u> </u> נטו לג	<u> </u> אחוז		משולמים/בפועל תערין		כמות		תאור הר תאור הר
0.00		שכר לפיצ 		30.00		000.00			7,000.00		1.00		טכר יסוד
	ביד-חודשי: "י	קופ"ג מע שכר לקופ		13.00	' '	000.00			213.00		1.00		סיעות סיעות
0.00 0.00	י ביד-חודשי	שכו זקופ קה"ל מע		15.00					213.00		1.00		ים מווג
0.00	: 'ל	"שכר לקה											
אחוז משרה	וג נ. זיכוי 4.25	מצב בן ז משפחתי עובז											
זיכוי אישי	4.25 מסקבוע % מ	מס שולי											
948	7, 7	14.00											
	זיכוי גנ	זיכוי נוסף											
	'פטורס י	פטור חודע											
ישובי פיתוח													
מ.ה. לתאום	שכר לתאום שכר לתאום	תאום											
		מס ל											
L		L											
7,343.0 7,343.0													
7,343.0	תשלומים 0	ו סה"כו						21. 182.			5300 29.12	•	אינפורמטיבי - שכו אינפורמטיבי - שכר
.,	2 /2/103		OCIO	מות	כו	יתרה		יכויי רשות יכויי רשות			הסכום	<u>.</u> בה	ניכויי חו
											96.00	ןי	יטוח לאונ <u>:</u>
											247.00		מי בריאור.
343.0	כ ניכויים 0'	'סה											
	\neg												
7,000.0	0												
	שכר נטו												
									סה"כ		343.00		זה״כ
pdf.תלוש שכר ס		· ·							<u> </u>			1	
7,000.0	'תשלום 0	נטו ל											<u>הערות:</u>
			רוח.	ונים מצטב	נת						רויות	ניהול העד	
		בר/טיפול				ניכוי כ	7,343	נשלומים	נרה וי	ן יח	ניצול	יה קודמת רה קודמת	ג העדרות יתו
	7,34	.t. 13	חייב ב.	948	אישי	זיכוי	. ,	שכר שווה כסף			0	5	ופש
	0.0	מעביד 00	קופ"ג מ		מסף	זיכוי	7,343	וייב מ.ה.			J		
	0.0	⁷⁰ 1	קה"ל מ		מל	זיכוי ו		וס הכנסה					
	0.0	ם מעסיק 00	פיצויינ		משמרות	זיכוי	343	ביטוח לאומי	9	•	0	7.5	חלה
				0		פטור		ול 35%		עבו '		<u> </u>	
				U						4 E C 7			
				0	47' (פטור כ		. השתלמות	1 2 3 4	4 3 6 7	8 9 10 11 12	1:	ופש חודשי