טופס 106 אישור עפ"י תקנות מס הכנסה /משכורת וניכויים לשנת המס 2021 מס' העובד: <u>16</u> תיק ניסוים: 941748568 לינר דוד צבי :עובד פשהויל מדיה :מעביד ת"ז העובד: 1-20343105 אוהל ישראל 30 (דירה 12) ביתר עילית 0 פנחס קהתי 8 יחשלים כתובת: 05/21 06/21 07/21 08/21 09/21 10/21 11/21 12/21 אנו מאשרים בזה, כי העובד עבד אצלנו בחודשים הבאים: סוג משרה: 1 ובתקופה זו שילמנו לו/לה וניכינו ממנו/ממנה את הסכומים הבאים: שדה / סעיף בדוח השנתי עבור שנה שוטפת 158/172 67,840 משכורת(4) ותשלומים אחרים החייבים בשיעורי מס רגילים 218/219 משכורת מלאה שבשלה הופרש לקרן השתלמות 1.1 סכום ההפרשה לקרן <u>שיעור ההפרשה לק"ה ע"י המעביד: (%)</u> סכום ההפרשה לק"ה שהעובד חויב במס בגינו: משכורת מלאה שבשלה הופרש לקצבה מקיפה 1.2 שנתית סכום ההפרשה סכום ההפרשה לק<mark>צבה שהעובד חוייב במס בגינו:</mark> 0 משכורת לצורך הפקדות לקופה לקצבה מרכיב פיצויים 0 סכום ההפרשה לפיצויים שיעור הפקדת מעסיק לפיצויים 0 סכום ההפרשה לפיצויים שהעובד חויב במס בגינו: השלמת התחייבות לפיצויים סה"כ הפרשות המעביד למרכיב תגמולים קופות גמל לקיצבה 248/249 סה"כ הפרשות מעביד לקופ"ג לקיצבה כולל פיצויים ולמעט הפרשות עבור אובדן כושר עבודה 244/245 סה"כ הכנסה מבוטחת 1.3 תשלומים שניתנו לעובד לכיסוי הוצאות (החזר הוצאות) 1.4 שכר שעות נוספות ותשלומים בשל מאמץ מיוחד או ארוע מיוחד 1.5 שווי שימוש ברכב שנזקף למשכורת העובד 1.6 שווי הטבה לפי סעיף 102 במסלול הכנסת עבודה 0.00 1.7 שווי הטבה לפי סעיף 102 במסלול ההוני 1.8 משכורת מלאה עבורה הופרש לא.כ סכום ההפרשה של המעביד לא"כ סכום שהעובד חוייב בגינו במס בגין א"כ הסכום ששילם העובד לרכישת ביטוח אובדן כושר 2. 068/069 משמרות 209 הסכום הפטור ממס 0.00 קיצבה - שיעור הפטור 3. 272/258 הסכום החייב במס ססם הקצבה ששולם בפועל 209 4. קיצבת שאירים - הסכום הפטור ממס 272/258 קיצבת שאירים - הסכום החייב במס מענקים עקב פרישה ששולמו - סה"כ פיצויים פטורים ממס 6. 209 258/272 מענקים עקב פרישה ששולמו - סה"כ פיצויים חייבים במס סה"כ פיצויים ששולמו המענק שולם בעד תקופת עבודה 109/309 משכורת ותשלומים לנכה % 100 או עיוור לפי ס. 9(5) 7. 209 8. תשלומים פטורים ממס (צרף פירוט בחלק ד') תמורה ממכירת נייר ערך לפי סעיף 102 לפקודה 9. נספח רווח הון 11. נספח רווח הון רווח הון (הכנסה חייבת במס) לפי סעיף 102 לפקודה לאחר תיקון 132 011/012 0.00 הפחתת הבראה מהעובד 17. 67,840 שכר חייב בדמי ביטוח לאומי 67,840 סה"כ משכורת ותשלומים נתוני חופשת לידה/שמירת הריון 0.00 שכר מבוטח לקיצבה - חופשת לידה/שמירת הריון 244/245 0.00 משכורת לקרן השתלמות חופשת לידה/שמירת הריון 218/219 0.00 משכורת לפיצויים חופשת לידה/שמירת הריון ב. ניכויים 042 12 בהתאם לחוק ניכיתי ושילמתי מס הכנסה(9) בסך 13. ניכויים שאושרו ע"י פקיד שומה - פטורים 180/135 .14 סכומים אחרים שנוכו: ניכוי ס 47 -קיצבה 0.00 קיצבה "עמית עצמאי" סעיף 45 269/268 045/086 קיצבה עמית שכיר - ניכוי לגמל 35% 158/172 0.00 - דמי חבר או דמי טיפול לאירגון עובדים הופחת ממשכורת העובד 037/237 סכום ההפקדה לתרומות 1.408 ניכוי לביטוח לאומי, לא כולל מס בריאות 089/030 דמי ביטוח לאומי שנוכו מגימלאי (לא כולל מס בריאות) 2,432 ניכוי למס בריאות ג. זיכויים מס' נקודות זיכוי 15. 8,284 4.75 <u>זיכוי אישי בגין מקודות הזיכוי</u> 16. זיכוי נוסף <u>אחוז הנחת י.פ</u> נתונים נוספים לא **V** þ חבר קיבוץ קוד הנחת י.פ 139/183 0.00 הכנסה ממשכורת שהופקה באילת 182/181 קוד לימודים לתואר אקדמי/הוראה/לימודי מקצוע אם מאשרים בזה, כי העובד עבד אצלים בתקופה שצוינה לעיל, וכי שילמם לו וניכים ממם ע"פ הוראות החוק את הסכומים המפורטים לעיל.