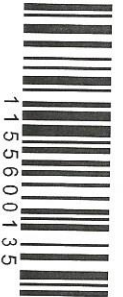


פייסון פלאנר מגנטיקס העבודה 3, נס ציונה  
 תיק ניכויים: 926225418 תאגיד: 520043696  
 מפעל: 01 1 מחלקה: 0012  
 תלוש שכר לחודש: יוני 2018



לזרוביץ יוליאן 706  
 שבט דן 20/7  
 אשדוד 77677  
 0012

יוני 2018

## ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה

פרטים	הסכום ב"ח
סך-כל התשלומים	13,194.60
ניכויי חובה-מסים	2,343.10
ניכוי קופות גמל	594.70
שכר נטו	10,256.80
ניכויים שונים	
נטו לתשלום	10,256.80

## פרטי חשבון בנק

מספר חשבון	סניף	בנק
261195	658	12

## תעריפים

תיאור	סכום
תעריף	55.10

## נתונים נוספים

02741040-6	מספר זהות
נשוי	מצב משפחתי
2	ילדים עד גיל 19
כן	הכנסות בן/בת-זוג
מכבי	קופת-חולים
כללית	ארגון עובדים
רגיל	ביטוח לאומי
רגיל	מס הכנסה
יחידה	סוג משרה
24/09/2017	תחילת עבודה
עובד חודשי	מעמד
10	וותק
100.00	אחוז משרה
13,195.00	נתונים חודשיים
20%	ברוטו למס הכנסה
2.25	אחוז מס שולי
486	נקודות זיכוי
13,194.60	ערך נ.זיכוי ממוצע
	ברוטו לב.לאומי

## סכומים מצטברים לשנת המס

83,520	ברוטו למס רגיל
7,693	מס רגיל
23,748	הכנסה לא מבוטחת(ס7)
3,586	ניכוי לסעיף 45 (35%)
	ניכוי לסעיף 47
2,916	ערך נקודות זיכוי
83,520	הכנסה חייבת ב.ל.

## יחידות מס

01	02	03	04	05	06	סה"כ
25	25	25	25	25	25	150

## פרוט נקודות זיכוי

2.25	תושב ישראל
------	------------

## פרוט התשלומים

סמל	תאור	מחלקה	למידע	תעריף	אחוז	כמות	סכום לתשלום
000	ש.רגיל	רשת				181.50	
010	י.עבוד	רשת				24.00	
	סה"כ תשלומים בגין משרה						
112	משכורת	א.ט'				10,000.00	
116	ש.נ.125%	ה.ת.ש		55.10	125.00	17.38	1,197.00
117	ש.נ.150%	ה.ת.ש		55.10	150.00	7.08	585.20
726	העדרות	ה.נכ		55.10		1.59	-87.60
149	א.רכב						1,500.00
	סה"כ תשלומים אחרים						
							13,194.60
	סה"כ תשלומים						
							13,194.60

## ניכויי חובה - מסים

מס הכנסה	ביטוח לאומי	בי"ל הפרשים	ביטוח בריאות	בב"ר הפרשים	דמי חבר	סה"כ
1,140.00	531.30	546.80	125.00			2,343.10

## ניכויים והפרשות לקופות גמל

קופה	שם	סוג הקופה	מספר עמית	סכום בסיס	הפרשת מעסיק	ניכוי מהעובד
114	כלל	קצבה שכיר-תגמולים			495.60	594.70
114	כלל	קצבה שכיר-פיצויים			826.00	
114	כלל	אובדן כושר עבודה			148.70	
	סה"כ ניכויים והפרשות לקופות גמל					594.70
	סה"כ ניכויים לקופות					594.70

## היעדרויות

פרטים	מכסה שנתית	יתרה קודמת	זיכוי החודש	ניצול החודש	יתרה חדשה
חופשה	12.00	4.23	1.00		5.23
מחלה	18.00	12.35	1.50		13.85

## נתונים נוספים עפ"י חוק הגנת השכר

ותק אצל המעסיק 00 שנים 10 חודשים  
 שכר לקצבה 9,912.40  
 שכר לביטוח אובדן כושר עבודה 9,912.40  
 שכר מינימום: לחודש 5300.00 לשעה 28.49  
 שעות/ימים אפשריים: 22/181