קופת חולים מאוחדת , אבן גבירול 124 תל אביב - יפו 6203805 תיק ניכויים: 930490453 עמותה: 98958495

חטיבה: 7 מחוז דרום

תלוש שכר לחודש: יוני 2018

לוי שרה סופ 200912 נחלת הר חב"ד 1/13 קריית מלאכי 8303301

411010311 קרית מלאכי

ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה

פרטים (הסכום בש"ח
סך-כל התשלומים	8,554.70
ניכויי חובה-מסים	525.49
ניכויי חובה-נוספים	19.08
קופות גמל בהסכם	780.96
שׁכר נטו <i>.</i>	7,229.17
נטו לתשלום	7.229.17

פרטי חשבון הבנק

בנק	סניף	מספר חשבון
12	648	186423

תעריפים

נאמן למקור

осіа	תיאור
30.29	שעה
36.00	שבסיס
40.00	ש.שבוע
426.00	תעריף הבראה ליום
	ימי הבראה ל100% משרה
4,500.00	<u>סכום חוזה למשרה מלאה</u>

נתונים נוספים

	נתונים אישיים
300100666	מספר זהות
נשואה	מצב משפחתי
7	ילדים עד גיל 19
Cl	הכנסה לבן זוג
25/09/1986	תאריך לידה
מאוחדת	קופת-חולים
רגיל	ביטוח לאומי
מס חודשי מצטבר	מס הכנסה
	נתוני העסקה
01/05/2011	התחלת עבודה
90.00%	אחוז משרה
01/04/2015	מתאריך
08/03/2018	פעיל
שכר חודשי	שיטת העסקה
01/11/2011	מתאריך
01/11/2011	תאריך עידכון שכר
הסכם קיבוצי	הסכם
01/12/2013	מתאריך
	נתונים חודשיים
8,509	ברוטו למס הכנסה
10%	אחוז מס שולי
14.25	
5,119	ברוטו לב.לאומי
3,451	ברוטו לב.ל ב.ק.
	•

סכומים מצטברים לשנת המס

	ברוטו
לא קבוע 3,451	ברוטו
567 or	שווי לנ
i לא מבוטחת	הכנסה
1,807 35% בעיף 45	ניכוי לי
קודות זיכוי 2,227	ערך נז
הייבת במס	
וייב ב.ל. 24,733	שכר ח

יחידות מס

ס"ה	06	05	04	03	02	01
100	25	25	25	25		

						ט התשלומים	פרו
סכום לתשלום	כמות	אחוז	תעריף	למידע		תיאור	סמל
						ומים בגין משרה	תשל
4,050.00						שכר	103
450.00					2	הס. מאוחדת 2014	026
95.63						תוס.אחוזית 2016	
144.74						תוס.שקלית 2016	083
29.64						השלמה ש.מינימום	091
4,770.01				בגין משרה	סה"כ תשלומים		
				חד	ספות ומאמץ מיו	ומים בגין שעות נוכ	תשל
113.59	3.00	125.00	30.29	05/18	הפרש	שעות 125ً%	148
113.59		מיוחד	פות ומאמץ	בגין שעות נוס	סה"כ תשלומים		
				_		ומים בגין הוצאות	תשל
220.50				קבוע		נסיעות ת"צ	076
220.50				בגין הוצאות	סה"כ תשלומים		
						ומים תקופתיים	
3,450.60	8.10					דמי הבראה	137
3,450.60				תקופתיים	סה"כ תשלומים		
						ות שכר	זקיפ
סכום הגילום	כום הזקיפה	0	אחוז כמות	תעריף ו		תיאור	סמל
	-60.89	9				החזר מס	122
	15.03	3				ש.ביטוח בריאות	
	-45.80	6		כר	סה"כ זקיפות ש		
8,554.70					סה"כ תשלומים		

ניכויי חובה - מסים

סה"כ נכויי חובה	דמי חבר:	הפרשי ב.בריאות	ביטוח בריאות	הפרשי ב.לאומי	ביטוח לאומי	מס הכנסה
525.49	80.33	3.52	294.61	0.46	146.57	

ניכויי חובה נוספים

19.08		וובה נוספים	סה"כ ניכויי ר					
19.08							ניכוי לועד	538
סכום הניכוי	סימוכין	מצטבר	יתרה ו	תקופה/ מספר פעמים	מתאריך	כמות	תיאור הניכוי	סמל

ניכויים והפרשות לקופות גמל

_							1/2/ 311/5111	3110 13111 B	-
	סכום	אחוז	הפרשת	אחוז	סכום	מספר	סוג הקופה	שם	קופה
	הניכוי	הניכוי	מעסיק	הפרשה	בסיס	חשבון			
								ת גמל בהסכם	קופוו
	575.44	7.00	616.55	7.50	8,220.61		קצבה שכיר-תג.	מיטבית פנסיה	132
			493.24	6.00	8,220.61		פיצויים	מיטבית פנסיה	132
	205.52	2.50	616.55	7.50	8,220.63	0010066601	קרן השתלמות 1	כלל קה"ש	165
_	780.96		1,726.34			<u>ול בהסכם</u>	<u>סֿה"כ קופות גנ</u>		
	780.96		1,726.34		ות גמל	הפרשות לקו פ	סה"כ ניכויים ור		

קופת חולים מאוחדת

נאמן למקור

תלוש שכר לחודש יוני 2018 לוי שרה סופ 200912

נתונים מצטברים של קופות גמל וקרו השתלמות פרוט נקודות זיכוי

וה	אחוז הפרע	שווי	הפרשה	שכר בסיס	פרטים
	7.50		1,935.70	25,809.36	קרן השתלמות
	7.50		1,935.70	25,809.36	תגמולים לקצבה

2.25	תושב ישראל
0.50	אישה
4.00	ילדים 18-6
7.50	ילדים 1-5

היעדרויות

(יתרה חדשה	ניצול מצטבר	זיכוי מצטבר	ניצול החודש	זיכוי החודש	יתרה קודמת	מכסה שנתית	פרטים
	-41.30	55.90	39.59	17.30	13.20	-37.20	158.00	שעות חופשה
ļ	64	134.80	134.16	4.60	1.50	2.46	18.00	עימי מחלה

נתונים נוספים עפ"י חוק הגנת השכר

התקופה בעדה בוצע ניתוח נוכחות: מ-01/05/18 עד 31/05/18 בתקופת ניתוח הנוכחות 26 ימי עבודה שבהם 164.00 שעות עבודה בתקופת ניתוח הנוכחות 20 ימי עבורה שבהם 142.50 שעות עבודה בתקופת ניתוח הנוכחות 21 ימי עבודה שבהם 142.50 ש"ע בפועל ותק אצל המעביד 7 שנים 2 חודשים שכר לקצבה 8,221 שכר לקרן השתלמות 8,221 סך כל הניכוים: 1,325.53 ש"ח שכר מינימום: לחודש 5300.00 לשעה 28.49

הודעה לעובד

"החודש שולמו לך דמי הבראה עבור התקופה מ-1.4.17 ועד 31.3.18, למעט תקופות חל"ת. דמי ההבראה משוקללים באחוז המשרה בה הועסקת בתקופה הנ"ל.

"."תעריפים מלאה מוצגים בפרק "תעריפים"."

"ההפקדות בקרן הפנסיה מנותבות על ידי הקרן למסלולים שונים. מומלץ לבדוק אם המסלול שנבחר על ידי הקרן מתאים לנתוניך האישיים. ניתן לפנות לנציג כלל - רגב נגר - 052-5269147

> 'מענה טלפוני במחלקת שכר ינתן בימים א' - ה' ". 03-5202323 בין השעות 10.00 ועד 14.00 בטל^י