09/07/2018 הודפס בתאריך

סוג המשרה: משכורת חודש $00\overline{0}$

חברה: 102 אר אס רן בע"מ 932067846 :תיק ניכויים

7 רחוב בגין כתובת:

5268101 רמת גן ישוב:

לעובד מס' 0045 דף מספר 1

מספר עובד: **0045** סוג המשו מספר זהות: **055605851** מחלקה:

חישוב מס: נפרד

חבר קיבוץ: לא

לכבוד

שליסלברג איתו 3 לאה גולדברג

43548 רעננה

חדשי עבודה בשנת המס 2017 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 \checkmark | \checkmark | \checkmark | \checkmark | \checkmark | \checkmark | \checkmark

אני מאשר כי העובד/ת הנ"ל עבד/ה אצלנו בחדשים המפורטים, ובתקופה זו שילמנו לו/ה וניכינו ממנו/ה את הסכומים הבאים:

קוד	הסכום	תשלומים
158	71,854	משכורת ותשלומים החייבים בשיעורי מס רגילים
	71,854	סה''כ שכר ותשלומים

פירוט תשלומים			
	תשלומים שניתנו לעובד לכיסוי הוצאותיו		
	שכר שעות נוספות, מאמץ מיוחד או אירוע מסוים		
	שווי שימוש ברכב		

	ט שכר לגמל ות השתלמות	
244	71,854	הכנסה מבוטחת
	3,593	מרכיב תגמולי מעסיק
248	9 578	בתכדות מטחים לפיצרה

הפקדות מעסיק לקופות גמל ,קרנות השתלמות ואובדן כושר עבודה:

חויב במס	הסכום	ממוצע %	שכר שבגינו	סוג קופה	קופה
	3,593	5.00	71,854	קופת גמל לקיצבה	מגדל מקפת
	5,985	8.33	71,854	פיצויים	

ניכויים	הסכום	קוד
מס הכנסה	123	042
ביטוח לאומי	433	
מס בריאות	2,269	
מגדל מקפת	3,593	045

סעיף	קוד	הסכום	כמות	זיכויים, פטורים וניכויים
		5,805	2.25	נקודות זיכוי רגילות

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי לעיל הנם מלאים, נכונים ומדויקים וידוע לי כי אני צפוי לענשים הקבועים הצהרה: בחוק בגין השמטה ומסירת פרטים לא נכונים.

חתימה וחותמת:	מנהל	רוני שבת