## תעודה על פי תקנות מס הכנסה תשלומים וניכויים משכר עבודה לשנת מס 2019 (טופס 106)

926701749 פייש רחובות		קליין לורנץ 3 ראשון לציון	גדות ביצועים בעיימ	
משרד שומה	תיק ניכויים	כתובת מעביד	שם מעביד	
מלאה/חלקית יחידה	323678847	הראשונים 9 בת - ים	יסנוגורודסקי אלכסנדר	
סוג משרה	מספר זהות	כתובת העובד	שם העובד	
חבר קיבוץ/מושב שיתופי: לא			מספר העובד: 4	

ורצברג אליעזר רואה חשבון רואה השבון		ורת ותש	משכ	על נ	פרטינ			
שיון מס' 4177	פיצויי פרישה				הכנסת עבודה			
0 :	סכום חייב במס	[272, 258	J		39,000	:	משכורת	[172, 158]
0 :	סכום פטור ממס	[ 36	J		0	:	שכר משמרות	[069, 068]
0 :	סהייכ				0	: (5)9 יף	הכנסה פטורה לפי סע	[109, 309]
01/04/2019 :	התחלת עבודה				0	: '0	תשלומים פטורים מכ	[ 34]
1	סיום עבודה				0	1	תמורה ממכירת ניייע	
		קצבאות	<u>,</u>		39,000	:	סהייכ	
0 :	סכום חייב במס	[272, 258	]					
0 :	סכום פטור ממס	[ 34	J					<u>קופות גמל</u>
0 :	סהייכ				0	: 5	סהייכ הכנסה מבוטח	[245, 244]
:	התחלת זכאות לקצבה				39,000	יות:	משכורת ללא סוציאי	
	יכויים	פטורים וזי	<u>)</u>					
13.50 :	סהייכ נקי זיכוי				0		סהייכ ברוטו לקיצבה	
:	תרומות למוסדות ציבור	[237, 037	]		0 :	בה	הפרשת המעביד לקיצ	[טופס 134]
0:	זיכויים וזיכויים אחרים				0 :	ד לקיצבה	שיעור הפרשת המעבי	
0 : 0 :	פטור נוסף ניכוי גמל - סי 47 - שהותר	[ 36	J		0 :	ה ופיצויים	הפקדות מעביד לקצב	[249, 248]
0% :	ניכוי גמל - סי יד - שהוהנו הנחת ישוב ספר				0 :		שווי קיצבה	
<i>0.10</i> .	וונו ווני יסוב סבו							
					0 :		סהייכ ברוטו לקהייל	[219, 218]
					0 :	5	הפרשת מעביד לקהייי	
1 002	2002 00	<u>ייכויים</u>	-		0 :	לקחייל	שיעור הפרשת מעביד	
1,002 : 288 :	מס הכנסה ביטות לאומי	[ 042]	J		0 :		שווי קרן השתלמות	
1,248 :	דמי בריאות							
0 :	ביטוח לאומי כגימלאי	[089, 030]	J		0 :	. د.	הפרשת מעביד לא.כ.ע	
0 :	דמי בריאות כגימלאי				0 :	רה	שווי אובדן כושר עבוז	
0 :	קופת גמל 35% זיכוי	[086, 045]			0 :	د.	הפרשת העובד לא.כ.י	
0 :	קופייג לקצבה כעמית עצמאי דמי חבר/דמי טיפול לארגון עובדים	[180, 135]	J					
0 : 0 :	דמי חבר /ו מי טיפול לאו גון עובו ים דמי חבר/טיפול שהופחתו				0 :		: סהייכ ברוטו לפיצויים	
0 :	ו בלי דובו לסיפול שרוופרוונו				0 :	:ויים	הפרשת המעביד לפיצ	
		שונות	<u> </u>		0 :	ים:	שיעור הפרשת לפיצוי	
39,000 :	שכר חייב בביטוח לאומי				0 :		: שווי פיצויים	
0 :	תשלומים שאינם חייבים במס							
0 :	החזר הוצאות			0 :	ניייע סי 102 הכנסת עבודה			
0 :	תשלומים בשל מאמץ מיוחד				0 :	וני	ניייע סי 102 מסלול ה	
0 :	שווי רכב							
	01 02 03 04 05 C C	06 07 כ כ	08	09	10 1	l 12	חודשי עבודה	

אנו מאשרים בזה, כי העובד עבד אצלנו בתקופה שצוינה לעיל, וכי שילמנו לו וניכינו ממנו על פי הוראות החוק את הסכומים המפורטים לעיל

חתימה וחותמת המע	שם החותם ותפקידו	תאריד
ווניבוווונבוונוונבע	יטט זוו ווונט וונבקיוו	