

טופס זה ימולא ע"י מעביד(1) בשל כל עובד שכיר שפרש מעבודה (גם במקרה של הפסקת עבודה עקב מוות) אם לעובד זכויות למענק (פיצויים), קיצבה או תגמולים בגין עבודתו. חובה למסור את הטופס לפקיד השומה, גם כאשר הישוב הפטור למענק נעשה ע"י המעביד. ההעתק - יימסר לעובד, לשאיריו, או למי מטעמם.



לכבוד פקיד שומה

הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה

הודעת מעביד⁽¹⁾ על פרישה מעבודה של עובד⁽²⁾

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים
יש לסמן $\sqrt{\quad}$ בריבוע המתאים

/ /

תאריך הגשה

טופס זה: ☐ מקורי ☐ מתקן טופס קודם מתאריך / /

הנני להודיעכם כי העובד שלהלן פרש מעבודתו אצלי:

☒ פרישה מוחלטת☐ פרישה חלקית תוך ☐ שינוי תפקיד ☐ אי שינוי תפקיד**א. פרטי העובד**

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה	מיקוד
0 3 6 8 4 9 9 5 8	לירון	פז פינגולד	11/04/1985	בני אפרים 280 תל אביב	6941435
<input type="checkbox"/> העובד הוא קרוב ⁽³⁾ (יש לציין סוג קרבה) ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה ⁽⁵⁾					

ב. פרטי המעביד

מספר תיק ניכויים	שם	כתובת מלאה	(אם יש יותר מכתובת אחת יש לציין את מקום עבודתו של העובד)
9 3 6 1 4 4 3 5 1	סי-סטאקס בע"מ	אחד העם 28 תל אביב 65141	

ג. תקופת העבודה

תאריך התחלת העבודה ⁽⁶⁾	תאריך הפרישה ⁽⁷⁾	תקופת העבודה ⁽⁸⁾
2 3 1 0 2 0 1 9	3 1 0 3 2 0 2 0	0 4 4 1 1 6 1
שנה חודש יום	שנה חודש יום	בשנים חלקי שנים בימים

ד. סיבת הפרישה (סמן אחת האפשרויות)

<input checked="" type="checkbox"/> יציאה לגימלאות, פיטורין או התפטרות מכל סיבה שהיא	1
<input type="checkbox"/> מוות	2

ה. הגעת העובד לגיל פרישה⁽⁹⁾

<input type="checkbox"/> העובד הגיע ל"גיל פרישה" לפי חוק "גיל פרישה" ⁽¹⁰⁾	1
<input type="checkbox"/> נקבעה לעובד דרגת נכות יציבה של 75% לפחות ⁽¹¹⁾	2
<input checked="" type="checkbox"/> העובד לא הגיע ל"גיל פרישה" ⁽¹²⁾	3

ו. משכורת חודשית⁽¹³⁾ אחרונה לפני הפרישה⁽¹⁴⁾ יש להתחיל למלא מימין.

3 2 0 0 0

3 2 0 0 0

ז. תקופות עבודה לא רציפות / שינויים בשיעורי משרה / הפחתות שכר⁽¹⁵⁾

תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשרה	משכורת אחרונה לתקופה ⁽¹⁶⁾	תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשרה	משכורת אחרונה לתקופה ⁽¹⁶⁾
שנה חודש יום	שנה חודש יום	ב - %	לתקופה	שנה חודש יום	שנה חודש יום	ב - %	לתקופה

ח. פירוט תשלומים בגין פרישה וסכומים/זכויות (17) שנצברו לעובד בגין תקופת העבודה

1	שם המשלם (18) הראל פנסיה	מספר תיק הניכויים (19) 9 3 6 3 0 0 3 6 7	קוד סוג המשלם (20) 6	קוד סוג התשלום (21) (21)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22) תאריך התחלה 2 3 1 0 2 0 1 9 תאריך סיום 3 1 0 3 2 0 2 0	צבירה נוספת (26) 26
2	שם המשלם (18) הפניקס חבר	מספר תיק הניכויים (19) 9 3 0 6 3 8 7 1 3	קוד סוג המשלם (20) 6	קוד סוג התשלום (21) (21)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22) תאריך התחלה 2 3 1 0 2 0 1 9 תאריך סיום 3 1 0 3 2 0 2 0	צבירה נוספת (26) 26
3	שם המשלם (18) כלל חברה ל	מספר תיק הניכויים (19) 9 3 0 0 3 5 9 8 5	קוד סוג המשלם (20) 6	קוד סוג התשלום (21) (21)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22) תאריך התחלה 2 3 1 0 2 0 1 9 תאריך סיום 3 1 0 3 2 0 2 0	צבירה נוספת (26) 26

ט. תשלום מענק לשיעורין

שנה	חודש	יום	תאריך התשלום	הסכום בש"ח

י. רכישת זכויות קיצבה לעובד ע"י המעביד בסמוך או לאחר הפרישה

☒ לא נרכשו ולא יירכשו על ידי זכויות קיצבה לעובד בסמוך או לאחר הפרישה

☐ שילמתי/אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד בסמוך לפרישה סך של _____ ₪ בתאריך _____

לקופה _____

☐ אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד, לאחר הפרישה, תשלום חודשי של _____ ₪ למשך תקופה של _____

לקופה _____

יא. חישוב סכום המענק הפטור/החייב (27)

המעביד רשאי לחשב בעצמו את סכום המענק הפטור ולקבוע את סכומי הניכוי במקור רק בהתאם לתנאים שניקבעו ע"י המנהל (27)

12420	1. סכום המשכורת הקובעת לפטור (28)
14748	2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה (29)
5478	3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א7) לפקודה (30)
9270	4. סכום המענק החייב במס
0	5. מסכום המענק החייב במס ניכיתי מס בשיעור % 0.00 בסך _____
	שהועבר לפקיד השומה בתאריך _____
0	6. הודעתי לקופה _____
	כי עליה לנכות מס בשיעור % 0.00 בסך _____
0	7. הודעתי לקופה _____ כי העובד ביקש
	לייעד מכספי המענק לתשלום קצבה בעתיד (רציף קיצבה) (31) סך של _____

יב. הצהרת מעביד

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה, על כל חלקיו, הם מלאים ונכונים וכי ידועים לי העונשים הקבועים בחוק בגין השמטת פרטים או מסירת פרטים שאינם נכונים.

תאריך _____ שם מלא _____ תפקיד _____ חתימה _____ חותמת _____

העתק: ☐ העובד שם מלא _____ כתובת _____

☐ בא כוח שם מלא _____ כתובת _____