

וורלד הוריזונס ישראל בע"מ

ח.פ. 513732388

תאריך: 03.02.2021

לכבוד : הפניקס
הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל
שלום רב

הנדון: שחרור כספי פנסיה

ע"ש: חן טרומן ת.ז. 40318404 (להלן: "העובד")

וורלד הוריזונס ישראל בע"מ, ח.פ. 513732388 (להלן: "החברה")

הננו מאשרים בזאת שהעובד הועסק בחברה החל מיום 03.01.2019 וסיים את עבודתו ביום 31.12.2020

נבקש להעביר את כל הכספים שהצטברו על שמו של העובד לרשותו ולבעלותו.

מכבוד רב,
וורלד הוריזונס ישראל בע"מ
WORLD HORIZONS ISRAEL LTD.
וורלד הוריזונס ישראל בע"מ
ח.פ. 513732388
C.O. No. 513732388

וורלד הורייזונס ישראל בע"מ

ח.פ. 513732388

תאריך: 31.1.21

לכבוד

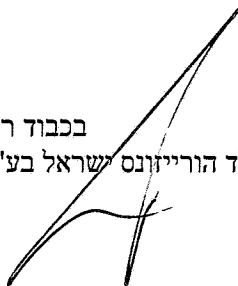
כל מאן דבעי

הנדון: אישור על תקופת ההעסקה – חן טרומן, מספר תעודת זהות 40318404

הרינו לאשר, כי העובד/ת, אשר פרטיו/ה בנדון, הועסק/ה על-ידינו החל מיום 03.01.2019 ועד ליום 31.12.2020

סיבת סיום יחסי העבודה - התפטרות.

בכבוד רב,
וורלד הורייזונס ישראל בע"מ



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

שם משלם (18)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג משלם (20)	קוד סוג תשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום (22) או נצברה הזכות תאריך סיום	תאריך התחלה (23)	צבירה נוספת (26)
הפניקס	930638713	6	20	03/01/2019	31/12/2020	
הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	38,749.00	תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)		
		31/12/2020	2476148016			
הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל	935217323	6	20	03/01/2019	31/12/2020	
הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	28,030.00	תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)		
		31/12/2020	2476331018			
שם משלם (18)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג משלם (20)	קוד סוג תשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום (22) או נצברה הזכות תאריך סיום	תאריך התחלה (23)	צבירה נוספת (26)

ט. תשלום מענק לשיעורין

שם משלם (18)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג משלם (20)	קוד סוג תשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום (22) או נצברה הזכות תאריך סיום	תאריך התחלה (23)	צבירה נוספת (26)

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

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

☐ שילמת/אשלם עבור זכויות קצבה לעובד בסמוך לפרישה סך של _____ ש"ח בתאריך _____ לקופה _____

☐ אשלם עבור זכויות קצבה לעובד, לאחר הפרישה, תשלום חודשי של _____ ש"ח בתאריך _____ לקופה _____

יא. חישוב סכום המענק הפטור/חייב וניכוי מס במקור (27)

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

1. סכום המשכורת הקובעת לפטור (28) 12,420.00

2. סכום מענק המשולם בעת פרישה (29) 66,779.00

3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א7) לפקודה (30) 24,789.00

4. סכום המענק החייב במס 41,990.00

5. מסכום המענק החייב במס ניכיתי מס בשיעור % _____ בסך _____ שהועברה לפקיד השומה בתאריך _____

6. הודעתי לקופה _____ כי עליה לנכות מס בשיעור % _____ בסך _____

7. הודעתי לקופה _____ כי העובד ביקש לייעד מכספי המענק לתשלום קצבה בעתיד (רצף קצבה) (31) סך של _____

יב. הצהרת המעביד

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 3/2/21 שם מלא _____ תפקיד _____ חתימה _____

☐ העובד/השאירים שם מלא _____ כתובת _____

☐ בא כוח שם מלא _____ כתובת _____

WORLD HORIZONS ISRAEL LTD.
חברת הערבות
C.O. No. 5136
הרצליה

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



הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה

לכבוד פקיד שומה

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

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים

יש לסמן ✓ בריבוע המתאים

02/02/2021

תאריך הגשה

/ /

מתקן טופס קודם מתאריך

טופס זה ☒ מקורי

הנני להודיעכם כי העובד שלהלן פרש מעבודתו אצלי:

☒ פרישה מוחלטת

☐ פרישה חלקית תוך

☐ אי שינוי תפקיד

☐ שינוי תפקיד

א. פרטי עובד

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה
40318404	חן	טרומן סולומו	02/01/1981	גולומב 23, רעננה 43303
<div> <input type="checkbox"/> העובד קרוב (3) (יש לציין סוג הקרבה (4)) <input type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה (5) </div>				

ב. פרטי מעביד

מספר תיק ניכויים	שם	כתובת מלאה (אם יש יותר מכתובת אחת יש לציין את מקום עבודתי של העובד)
935776252	וורלד הוריונס ישראל בע"מ בטיפ	אריאל שרון 4, גבעתיים

ג. תקופת עבודה

☒ יציאה לגמלאות, פיטורין, או התפטרות מכל סיבה שהיא

☐ מוות

תאריך תחילת עבודה (6)	תאריך הפרישה (7)	תקופת העבודה (8)
03/01/2019	31/12/2020	729 0.9959 1
שנה חודש יום	שנה חודש יום	בימים חלקי שנים בשנים

ה. הגעת העובד לגיל פרישה (9)

☐ העובד הגיע לגיל פרישה לפי חוק הפרישה (10)

☐ נקבעה לעובד דרגת נכות יציבה של 75% לפחות (11)

☒ העובד לא הגיע לפרישה (12)

"שכר עבודה" לעניין תקנות פיצויי פיטורין

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

31,000.00

31,000.00

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

תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור משרה ב-%	משכורת אחרונה לתקופה (16)	תאריך תחילה	תאריך סיום	שיעור משרה ב-%	משכורת אחרונה לתקופה (16)