

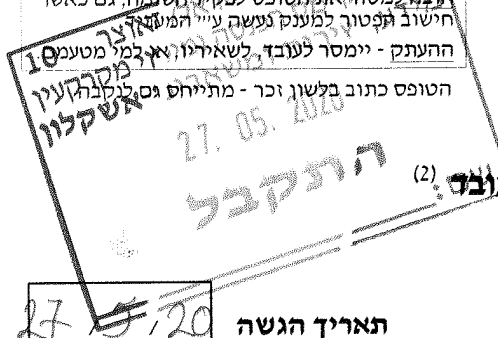


טופס זה ימולא ע"י מעביד(1) בשל כל עובד שכיר שפרש מעבודה (גם במקרה של הפסקת עבודה עקב מוות) אם לעובד זכויות למענק (פיצויים), קצבה או תגמולים בגין עבודתו.

חובה למסור את הטופס למקד השגמה, גם כאשר חישבו לקטור למענק נעשה ע"י המעביד.

ההעתק - יימסר לעובד, לשאיריו או למי מטעמם.

הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנכה/העיון



לכבוד פקיד שומה אפקיו

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

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים
יש לסמן ✓ בריבוע המתאים

תאריך הגשה 27.5.20

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
3 0 7 8 7 4 1 8 0	שחף	דיין	25/12/1992	ביאליק 30 מס' בית/דירה יישוב 6 אשקלון	0
<input type="checkbox"/> העובד הוא קרוב ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> איש 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 5 1 5 2 6 1 8 5	דין אחזקות נהול בע"	הגבורה 1 אשקלון	7834201

ג. תקופת העבודה

תאריך התחלת העבודה ⁽⁶⁾	תאריך הפרישה ⁽⁷⁾	תקופת העבודה ⁽⁸⁾
01/09/2000	04/02/2020	06/06/2019
שנה	חודש	שנה
יום	חודש	יום
שנה	חודש	שנה
יום	חודש	יום

ד. סיבת הפרישה (סמן אחת האפשרויות)

- 1 ☒ יציאה לגימלאות, פיטורין או התפטרות מכל סיבה שהיא
2 ☐ מוות

ה. הגעת העובד לגיל פרישה⁽⁹⁾

- 1 ☐ העובד הגיע לגיל פרישה לפי חוק "גיל פרישה"⁽¹⁰⁾
2 ☐ נקבעה לעובד דרגת נכות יציבה של 75% לפחות⁽¹¹⁾
3 ☒ העובד לא הגיע לגיל פרישה⁽¹²⁾

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

3 8 0 0

3 8 0 0

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

תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשכורת	משכורת אחרונה	תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשכורת	משכורת אחרונה
שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום	שנה	חודש
שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום	שנה	חודש
שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום	שנה	חודש
שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום	שנה	חודש

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

1	שם המשלם (18) הפניקס פנסיה מקיפה	מספר תיק הניכויים (19) 9 3 5 2 1 7 3 2 3	קוד סוג המשלם (20) 6	קוד סוג התשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22) תאריך התחלה 0 1 0 6 2 0 2 0 0 1 תאריך סיום 1 0 2 0 2 0
	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23) 1 5 0 6	תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)	
2	שם המשלם (18)	מספר תיק הניכויים (19)	קוד סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22) תאריך התחלה תאריך סיום
	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)	
3	שם המשלם (18)	מספר תיק הניכויים (19)	קוד סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22) תאריך התחלה תאריך סיום
	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)	

ט. תשלום מענק לשיעורין

שנה	חודש	יום	תאריך התשלום	הסכום בשי"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)

1. סכום המשכורת הקובעת לפטור (28)	3800
2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה (29)	1506
3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א7) לפקודה (30)	0
4. סכום המענק החייב במס	1506
5. מסכום המענק החייב במס ניכיתי מס בשיעור % 0.00 בסך _____	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 _____	0

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.

דין חיים ניהול ואחזקת מבנים בע"מ

חתימה: _____ תפקיד: _____ שם מלא: _____ תאריך: 27/5/20

העתק: ☐ העובד ☐ שם מלא ☐ כתובת ☐ שם מלא ☐ כתובת