רשו המס	1				
וועט רישר	7		שומה	פקיד	בבוד ו

טופס זה ימולא ע"י עובד הפורש מעבודה וזכאי למענק ו/או לתגמולים ו/או לקיצבה⁽¹⁾ המקור יימסר למעביד או לפקיד השומה

הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה

08/07/2021

תאריך הגשה

		נבודה	רישה מע	עקב פ	עת עובד	הוד		
			המתאים	י √ בריבוע	סמן′			
	ם מתאריך	מתקן טופס קוד	מקורי 🗖	ו זה: 💆 ב	טופכ			
	_ ′	, ,,	,				פרטי העובד	۸.
	כתובת מלאה		ריך לידה	תאו	שם משפחר	שם פרטי	מספר זהות	
וב מיקוד		וחוף 9 שבי ציון 600. החוב	26/01	/1986	פדידה	גל	0, 3, 8, 0, 6, 1, 8, 7	5
(m						20/06/2		
להלן: המעביד))		ל בע"מ		עבודה אצל <u>א</u> י		ב פרישתי בתאריך <mark>021</mark>	,
				ודיעכם:	פ _ו פ הנני לה	6 1 9 0 8 6	ק ניכויים מספר ⁽²⁾ ד י	תיי
						עבודות נוספות ⁽³⁾	תשלומים וזכויות בשל	ב.
שלומי מענקים,	לתי עבורה תי	זפת אולם לא קינ					בתקופת עבודתי אצק	1.1
			٦.	מהסוג האמוו	ת לתשלומים ו		תגמולים או קיצבאוו סימנת √ במשבצת 1 עבו	אם
: כמפורט להלן:	ומים והזכויות	נצברו עבורי הסכ	שולמים לי או	,			בתקופת עבודתי אצל	
יכויים של המשלם ⁽⁷⁾ :	מספר תיק נ	ה ⁽⁵⁾ שם המשלם ⁽⁶⁾	משכורת אחרונו	ר הפרישה ⁽⁴⁾	ם ⁽²⁾ תארי	מספר תיק ניכויי	שם המעביד הנוסף 1	
	תאריך הגשת	1:				<u> </u>		
תאריך אישור הבקשה ⁽¹⁴⁾	הבקשה לרצף יצויים/קיצבה ⁽¹⁴⁾	דה עבורה שולם צברה הזכות ⁽¹³⁾ עד	תקופת העבו הסכום או נז מ -	ך התשלום ⁽¹²⁾	ז מענק ישולם ⁽¹¹⁾ תארי	ז ששולם סכוכ צבר ⁽¹⁰⁾ פטור ש	קוד סוג קוד סוג סכונ המשלם ⁽⁸⁾ התשלום ⁽⁹⁾ או ו	
		, ,	,2					
יכויים של המשלם ⁽⁷⁾ .	מספר תיק נ	ה ⁽⁵⁾ שם המשלם ⁽⁶⁾	משכורת אחרונו	ך הפרישה ⁽⁴⁾	ם ⁽²⁾ תארי	מספר תיק ניכויי	שם המעביד הנוסף 2	
	<u></u>	·:				<u> </u>		<u>.</u>
תאריך אישור הבקשה ⁽¹⁴⁾	תאריך הגשת הבקשה לרצף יצויים/קיצבה ⁽¹⁴⁾	דה עבורה שולם צברה הזכות ⁽¹³⁾	הסכום או נו	ך התשלום ⁽¹²⁾	ז מענק ישולם ⁽¹¹⁾	ז ששולם סכונ צבר ⁽¹⁰⁾ פטור ש	קוד סוג קוד סוג סכונ המשלם ⁽⁸⁾ התשלום ⁽⁹⁾ או נ	
	,, ,, , , , , , , ,	עד	מ -					
		<u> </u>			2			<u> </u>
							זיוון קיצבאות ⁽¹⁵⁾	ג. ר
יד הפרישה מהעבודה:	ייי ייי ייי ייי ייי ייי	: (7)				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	וונתי בעבר קיצבאות כמ	היו ר
ין חפרישור מחקבורות לה משולמת הקיצבה		תאריך ו תאריך ר	ניכויים של המשלו	מספר תיק		המשלם ⁽⁶⁾	שם 1	
ההקטנה	חכנם		<u> </u>	<u> </u>		:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::		
ל הקיצבה ⁽²⁰⁾	החודשי ש החודשי ש	היוון הפטור זיוון הפטור	סכום הו	כולל	סכום ההיוון ה	t ההיוון ⁽¹⁸⁾	שיעור ההיוון ⁽¹⁷⁾ תקופו	
ייד הפרישה מהעבודה:	וואר (14)	(7)_	L			(6)		
לה משולמת הקיצבה		ם' ^{יי} תאריך ו	ניכויים של המשלו	מספר תיע		המשלם ⁽⁶⁾	שם 2	
ההקטנה	סכום	<u> </u>	<u>iil</u>	<u> </u>		/101	(17)	
ל הקיצבה ⁽²⁰⁾	החודשי ש	היוון הפטור זיוון הפטור	סכום הו	כולל	סכום ההיוון ה	ז ההיוון ⁽¹⁸⁾	שיעור ההיוון ⁽¹⁷⁾ תקופו	
		<u> </u>		<u> </u>				

ד. בקשות והודעות על פי פקודת מס הכנסה סמן במשבצת המתאימה או מחק את המיותר - לפי העניין. ניתן לבחור ביותר מאפשרות אחת ובלבד שאין סתירה בין הבחירות השונות. בטרם בחירה נא קרא את כל האפשרויות.

בקש:	11	112

ביים ביקשתי על פי סעיף 19(7א) למענק המשולם לי מכל המקורות המפורטים להלן (על חשבון פטור לקיצבה) כולל מקופות. לגביהם ביקשתי רצף פיצויים או רצף קיצבה:

יתרת מענק חייב במס	סכום המענק הפטור	סכום המענק המשולם	קוד סוג התשלום ⁽⁹⁾	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	מספר תיק ניכויים של המשלם ⁽⁷⁾	שם המשלם ⁽⁶⁾
	10075	10075	20	6	9 3 0 6 3 8 7 1 3	הפניקס ביטוח

22. בטור נוסף על-פי סמכות המנהל(22)

את יתרת הפטור למענק שלא ניצלתי אבקש לקבל בדרך של פטור לקיצבה, על פי סעיף 9א לפקודה⁽²³⁾. ידוע לי כי בחירתי בפטור למענק , תיגרע מזכותי להנות מפטור מלא על קיצבה המשולמת או שתשולם לי בעתיד בשל שנות עבודתי עבורן קיבלתי מענק פטור, וידוע לי כי לא אוכל לחזור בי בעתיד מבחירתי זו.

. פטור על פי סעיף $9(x)^{(23)}$ לכל הקיצבאות המפורטות להלן על חשבון הפטור המגיע למענק:

שיעור הפטור המבוקש ⁽²⁵⁾	סכום הפטור המבוקש ⁽²⁵⁾	תאריך תחילת התשלום ⁽²⁴⁾	סכום הקיצבה החודשי המלא	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	מספר תיק ניכויים של המשלם ⁽⁷⁾	שם המשלם ⁽⁶⁾

4. בטור על-פי סעיף 9(א) לקיצבה שיש בדעתי להוון כלהלן:

סכום ההיוון הכולל	מספר חודשי ההיוון ⁽²⁸⁾	שיעור ההיוון ⁽²⁷⁾	תאריך ההיוון ⁽²⁶⁾	סכום הקיצבה החדש לפני היוון	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	מספר תיק ניכויים של המשלם ⁽⁷⁾	שם המשלם ⁽⁶⁾

ידוע לי כי בחירתי בפטור לקיצבה, כולל לקיצבה מהוונת, תגרע מזכותי להנות מפטור מלא על מענק המשולם או שישולם לי בעתיד בגין שנות עבודתי בשלהן משולמת לי קיצבה פטורה, וכן ידוע לי כי לא אוכל לחזור בי בעתיד מבחירתי זו.

ייעוד כספים - רצפים.5

ייעוד לתשלום פיצויים בעתיד (רצף פיצויים) של מענקים המופקדים/שיופקדו בקופות שלהלן: \Box 5.1

תאריך התחלת העבודה אצל המעביד החדש ⁽³¹⁾	שם המעביד החדש ⁽³¹⁾	סכום שנצבר	מספר פוליסה ⁽³⁰⁾	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	מספר תיק ניכויים של הקופה	שם הקופה	תאריך הפרישה ⁽²⁹⁾

ייעוד לתשלום קיצבה בעתיד (רצף קיצבה) של כספים המופקדים בקופות שלהלן (32). 🗹 5.2

סכום שנצבר	מספר פוליסה ⁽³⁰⁾	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	מספר תיק ניכויים של הקופה	שם הקופה	תאריך הפרישה ⁽²⁹⁾
2268		6	9 3 0 6 3 8 7 1 3	הפניקס ביטוח	30/06/21
16842			9 3 5 2 1 7 3 2 3	אקסלנס פנסיה	30/06/21

ידוו לי כי

- 1. כל סכום מענק שלא יופקד או ישאר מופקד בקופה ו/או שלא בחרתי לגביו ברצף פיצויים או קיצבה, חייב במס, והקופה תנכה ממנו מס במקור בשיעור המירבי על פי הפקודה.
 - 2. לא ניתן למשוך חלק מהפיצויים בפטור ממס ולבקש רצף פיצויים בגין היתרה.
- 3. אם בקשתי רצף פיצויים, עלי למצוא בתוך שנה מעביד שיפריש עבורי לפיצויים, ולדווח עליו לפקיד השומה. אם לא אעשה כן יראו אותי כאילו משכתי את כספי הפיצויים, והקופה תנכה, מס בהתאם להוראות החוק.
- 4. ניתן לחזור מבקשה לרצף פיצויים בתוך שנתיים. חזרה לאחר תום שנתיים שלא במסגרת פרישה ממעביד חדש תשלול את הזכות לפטור לפיצויים.
- 5. בקשה לחזרה מרצף פיצויים בקופה אחת, גוררת אחריה "שבירה" של כל הקופות לגביהן נתבקש רצף פיצויים.
- 6. ניתן לחזור, בכל עת, מבקשה לרצף קיצבה, ע"י הודעה לפקיד השומה, אולם אז יתכן ויחול מס הן על מרכיב המענק והן על מרכיב התגמולים שנמשך הכל בהתאם להוראות הפקודה.
 - (159 טופס פטור על פי סעיפים (179) ו-(18) לכספי תגמולים (33 $^{(33)}$ מקופה לקיצבה (רצ"ב טופס $^{(35)}$
 - \Box פריסה של חלק המענק החייב במס או של חלק הקיצבה המהוונת החייב במס. רצ"ב טופס בקשה לפריסה (\Box .

ה. הצהרה

חתימה	שח מלא	תאריד
	גל פדידה	08/07/2021
זירת פרטים שאינם נכונים.	לי העונשים הקבועים בחוק בגין השמטת פרטים או מי	נכונים ומדוייקים וכי ידועים
· · ·	,	
ס. על כל חלקיו. הם מלאים	את כל האמור בטופס זה, כי כל הפרטים שמסרתי בטופי	אני מצהיר בזאת כי הבינותי א