

טופס זה ימולא ע"י מעביד<sup>(1)</sup> 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.  
 העתק - יימסר לעובד, לשאיריו, או למי מטעמם.

הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה



לכבוד פקיד שומה

## הודעת מעביד<sup>(1)</sup> על פרישה מעבודה של עובד<sup>(2)</sup>

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים  
 יש לסמן ✓ בריבוע המתאים

12/08/21

תאריך הגשה

01/08/2021

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
066191263	ורד	הרפז	02/10/1982	ד"ר האז 27 תל אביב 6266613
<input type="checkbox"/> העובד הוא קרוב <sup>(3)</sup> (יש לציין סוג הקירבה <sup>(4)</sup> ) <input type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה <sup>(5)</sup>				

ב. פרטי המעביד

מספר תיק ניכויים	שם	כתובת מלאה (אם יש יותר מכתובת אחת יש לציין את מקום עבודתו של העובד)
936240902	גיל נרדיני	

ג. תקופת העבודה

תאריך התחלת העבודה <sup>(6)</sup>	תאריך הפרישה <sup>(7)</sup>	תקופת העבודה <sup>(8)</sup>
01 01 2020	11 07 2021	1 526 557
שנה חודש יום	שנה חודש יום	חלקי שנים בשנים

ד. סיבת הפרישה (סמן אחת האפשרויות)

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

ה. הגעת העובד לגיל פרישה<sup>(9)</sup>

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

ו. משכורת חודשית<sup>(13)</sup> אחרונה לפני הפרישה<sup>(14)</sup> יש להתחיל למלא מימין.

"שכר עבודה" לעניין תקנות פיצויי פיטורין

9,000

9000

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

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

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

1 שם המשלם <sup>(18)</sup> הפניקס חברה לביטוח בע"מ	מספר תיק ניכויים <sup>(19)</sup> 930638713	קוד סוג המשלם <sup>(20)</sup> 6	קוד סוג התשלום <sup>(21)</sup> 20	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות <sup>(22)</sup> תאריך סיום 11/07/2021	תאריך התחלה 01/01/2020	צבירה נוספת <sup>(26)</sup> 242
סכומים שחויבו במס	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה <sup>(23)</sup> 8,934	תאריך התשלום <sup>(24)</sup>	מספר חשבון/פוליסה <sup>(25)</sup> 6432900014	צבירה נוספת <sup>(26)</sup>		
2 שם המשלם <sup>(18)</sup> גיל נרדיני	מספר תיק ניכויים <sup>(19)</sup> 936240902	קוד סוג המשלם <sup>(20)</sup> 1	קוד סוג התשלום <sup>(21)</sup> 20	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות <sup>(22)</sup> תאריך סיום 11/07/2021	תאריך התחלה 01/01/2020	צבירה נוספת <sup>(26)</sup>
סכומים שחויבו במס	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה <sup>(23)</sup> 4,751	תאריך התשלום <sup>(24)</sup>	מספר חשבון/פוליסה <sup>(25)</sup>	צבירה נוספת <sup>(26)</sup>		
3 שם המשלם <sup>(18)</sup>	מספר תיק ניכויים <sup>(19)</sup>	קוד סוג המשלם <sup>(20)</sup>	קוד סוג התשלום <sup>(21)</sup>	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות <sup>(22)</sup> תאריך סיום	תאריך התחלה	צבירה נוספת <sup>(26)</sup>
סכומים שחויבו במס	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה <sup>(23)</sup>	תאריך התשלום <sup>(24)</sup>	מספר חשבון/פוליסה <sup>(25)</sup>	צבירה נוספת <sup>(26)</sup>		

ט. תשלום מענק לשיעורין

הסכום בש"ח	תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בש"ח	תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בש"ח	תאריך התשלום שנה חודש יום

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 \_\_\_\_\_ ש"ח בתאריך \_\_\_\_\_ לקופה \_\_\_\_\_

☐ אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד, לאחר הפרישה, תשלום חודשי של \_\_\_\_\_ ש"ח למשך תקופה של \_\_\_\_\_ לקופה \_\_\_\_\_

יא. חישוב סכום המענק הפטור/החייב וניכוי מס במקור<sup>(27)</sup>

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

1. סכום המשכורת הקובעת לפטור<sup>(28)</sup>  
12,340

2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה<sup>(29)</sup>  
13,927

3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א7) לפקודה<sup>(30)</sup>  
13,927

4. סכום המענק החייב במס  
0

5. מסכום המענק החייב במס ניכיתי מס בשיעור 0% בסך \_\_\_\_\_ שהועבר לפקיד השומה בתאריך \_\_\_\_\_

6. הודעתי לקופה הפניקס חברה לביטוח בע"מ כי עליה לנכות מס בשיעור 0% בסך \_\_\_\_\_

7. הודעתי לקופה כי העובד ביקש לייעד מכספי המענק לתשלום קצבה בעתיד (רצף קיצבה)<sup>(31)</sup> 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.

ד"ר גיל נרדיני 12/08/2021  
מס' 066191263  
ש"ח מלא  
תאריך  
חתימה  
חותמת

העתק: ☐ העובד/השאירים שם מלא כתובת

☐ בא כוח שם מלא כתובת