

משרד הפנים  
מחלקת תעודות זהות

2 0550033 3

2 0550033 3

שם המשפחה: חסונה  
שם הפרטי: ואסים  
תאריך הולדת: 11.08.1994  
מס' זהות: 7  
תאריך תפוקת האס"ח: 02.06.2021  
מס' תעודת זהות: 7235055

ריוק

שם המשפחה  
שם הפרטי

תאריך הולדת

מס' זהות

תאריך תפוקת האס"ח

מס' תעודת זהות

שם המשפחה  
שם הפרטי

תאריך הולדת

מס' זהות

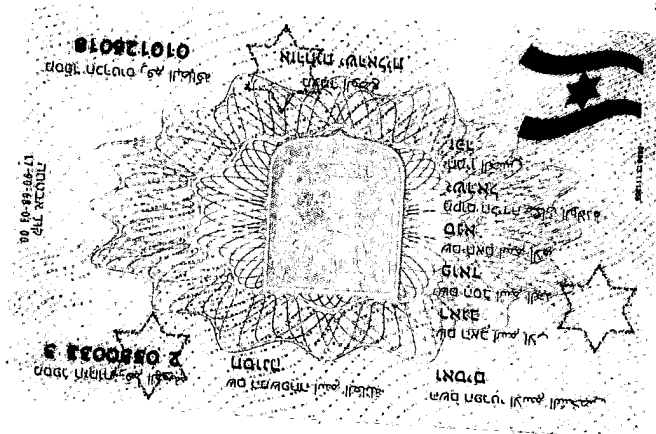
תאריך תפוקת האס"ח

מס' תעודת זהות

משרד הפנים  
מחלקת תעודות זהות

שם המשפחה: חסונה  
שם הפרטי: ואסים  
תאריך הולדת: 11.08.1994  
מס' זהות: 7  
תאריך תפוקת האס"ח: 02.06.2021  
מס' תעודת זהות: 7235055

מס' תעודת זהות: 2 0550033 3





501

מיסכון ארוך טווח  
מרכז קשרי לקוחות ומכירת קוחל: +3455 / 7332222-03 (רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל  
משרד ראשי: דרך השלום 33, נבתיים 5345483 | פקס: 7336948-03 | פקס פנימי: 03-7829021  
www.fpx.co.il | info@fpx.co.il

הודעה על עדבת מקום עובד הציגה את המבטוח לאתר עדבת

הודעה זו ומסרת ל'הפניקס חברה לביטוח בע"מ' ואל 'הפניקס סנסיה נמל בע"מ'.

פרטי המסכן	שם המסכן	מס' המסכן	שם המבטוח	מס' המבטוח

הודעה על עדבת מקום עבודה		926562257
יקטורי רשת סופרמרקטים בע"מ	מס' חק' לביטוח	
תאריך עדבת	06/04/2021	
חשונה	205500333	ואסיום
שם המבטוח		

1. שחרור הכספים במלואם לסובת המבטוח	
הנו מצהיר כי המבטוח הפסיק את עבודתו. וא לשחרר לסובת המבטוח את הפוליסה במלואה ואת הזכויות בקרן הפנסיה.	
מס' טופס 161 + טופס 181 א' / ואן הוחת פקד שומה.	X
תאריך עדבת	17/04/2021

2. חתור פיצויים מלא/חלקי למעסיק	
א. עדבת ללא זכאות לפיצויים - בקשת המעסיק להחזיר רכיב הפיצויים	
הנו מצהיר כי המבטוח הפסיק עבודתו בסיבות שאין מצות אוהו כפיצוי פיטורין.	
ב. בקשת המעסיק להחזיר פיצויים מלא/חלקי	
הנו מצהיר כי המבטוח הפסיק עבודתו ושלח את המבטוח ישירות את מלוא זכויות הפיצויים המגיעות לו על פי דין.	
וא לשחרר לסובת המבטוח את זכויות התגמולים ולשלם לו את הצטברות הפיצויים.	
הנו מצהיר כי המבטוח הפסיק עבודתו. וא לשחרר לסובת המבטוח את זכאות התגמולים וכן את הפיצויים לפי טופס 161 ולהחזיר לו את יתרת הפיצויים.	
חובת לחתום ואו לצרף:	חתימת המעסיק על טעפים ב' ו-ד.
מסמך המעיד כי שולם למבטוח מלוא הפיצויים:	חובת לחתום ואו לצרף:
תלוש שכר / טופס 161 / צילום הפתח ה כולל ספת	1. טופס 161 ובמידת הצורך טופס 61 א' והנחיות פקיד שומה.
	2. חתימתו על טעפי ד'.

ג. הצהרות המעסיק	
הצהרות עבור כטוח חיים וקרן פנסיה	
בהמשך לבקשתו להחזיר פיצויים הנו מצהיר כי:	
- הכספים שהופקדו בקופה אינם מזוהים וס לביטוח קצבה. או שהם מזוהים וס לביטוח קצבה אך ורק בהסכם קיצוצי א' או ב' כי הם ניתנים להחזרה למעביד ולהלן: ההסכם (א).	
- ההסכם הינו בחוקף. והתקיימו בו התנאים המזכים אותו בקבלת מרכיב הפיצויים.	
- לא קימת למבטוח זכאות בלא תואי כהודעתה בתקנת מס הכנסה.	
- הנו מחייבים להמציא לידכם את ההסכם בתוך ז' ימים מיום קבלת דרישתכם. ככל שזדש.	
רק בהתקיימות כל התנאים המפורטים לעיל יהיה זכאי מעסיק להחזיר הפיצויים.	

הפיצויים ישולמו 90 יום לאחר שתשלח הודעה למבטוח, אלא אם כן תתם על טעפי ה' או הודיע על התנגדותו להחזיר הפיצויים למעסיק.

ד. חתימה וחותמת המעסיק על כל ההצהרות לעיל	
חתימה	X
חותמת	

ד. כתב שיפוי	
אנו מתחייבים בזאת כי במידה והפניקס פנסיה נמל בע"מ או 'הפניקס חברה לביטוח בע"מ' תחייבה לשלם לסובת או למי זמננו או לצד ג' אחר סכום כלשהוא בקשר לכספים שהצטברו ע"ש המבטוח. תוצאה מהפקדותיו לרכיב הפיצויים בקרן הפנסיה וסא בביטוח החיים אשר א' מכלשים לקבלם מכם כאמור לעיל, או משפ ופצה אתכם בכל סכום שתזדשו להוציא כתוצאה מבקשתנו ו לרבות תוצאות ושכ"ט בעולותם להיגרם לנו בביטוח או בעקבות כתוצאה מטענה דרישה או תביעה שתגוש נודכם בקשר להעברת הסכום הנדרש על ידנו חת מיד עם קבלת דרישה מכם.	
חתימה	X
חותמת	



י"ג באדר א, תשפ"ב  
14 בפברואר, 2022

מספרנו: 01/02

פ"ש: 25 רמלה, רמלה, הרצל 91

לכבוד	הפניקס פנסיה בע"מ
	דרך השלום 53
	גבעתיים
	5345433

לכבוד

הפניקס פנסיה בע"מ  
דרך השלום 53 גבעתיים 5345433  
מס' תיק ניכויים: 935217323  
מס' ישות : 511751513

הנדון: ניכוי מס במקור מפיצויי פרישה מקופה לקצבה

בעקבות הפרישה ביום 06/04/2021 של מר/גב' חסונה ואסים 205500333 מעבודה אצל ויקטורי רשת סופרמרקטים 926562257, הנני להודיעכם כי מסכומי הפיצויים המשולמים על ידכם לנ"ל, כולל מסכומים שנצברו ברצף בשל עבודה אצל מעבידים קודמים, יש לנכות מס במקור כלהלן:

- סך של 7,200 ש"ח מהווה מענק פטור על פי סעיף 9(א7) לפקודה ואין לנכות ממנו מס.
- מכל סכום נוסף המשולם על ידך יש לנכות מס בשיעור המס המירבי החל על יחיד.

בכבוד רב  
זכריה הודיה שכה  
בשם פקיד השומה



י"ג באדר א, תשפ"ב  
14 בפברואר, 2022

מספרנו: 01/03

פ"ש: 25 רמלה, רמלה, הרצל 91

לכבוד	חסונה ואסים
הרדוף 4 / 7	רמלה
7235055	

לכבוד חסונה ואסים  
הרדוף 4 / 7 רמלה 7235055

אישור קבלת טופס 161 על פרישה מעבודה

רשמתי לפני ההודעות והבקשות בטופס 161 שהוגש בתאריך 14/02/2022  
בגין פרישה בתאריך 06/04/2021 של חסונה ואסים 205500333  
ממעביד ויקטורי רשת סופרמרקטים 926562257.

בהתאם לדיווח הנ"ל ובהתחשב בדיווחי המעביד בטופס 161, אני קובע כי  
מסכומי המענק המגיעים לך מכל המשלמים יראו:  
- כסכום מענק פטור לפי סעיף 9(א7) לפקודה, סך של 11,000 ש"ח.  
- מכל סכום מענק נוסף שישולם לך ינוכה מס במקור בשיעור המס המירבי  
החל על יחיד.

להלן פירוט סכומי המענק המצוינים לעיל בהתאם לכל משלם:

משלם	לפקודה שאין לנכות ממנו מס	לפקודה שאין לנכות ממנו מס	לפקודה שאין לנכות ממנו מס	סכום מענק פטור	סכום מענק פטור	סכום מענק
935217323 הפניקס פנסיה	7,200					
926562257 ויקטורי רשת ס	3,800					

בכבוד רב

זכרית הנדלית שרה

בשם פקיד השומה



י"ג באדר א, תשפ"ב  
14 בפברואר, 2022

מספרנו: 01/01

פ"ש: 25 רמלה, רמלה, הרצל 91

ויקטורי רשת סופרמרק	לכבוד
שידלובסקי 3	
יבנה	
8122117	

לכבוד ויקטורי רשת סופרמרק  
שידלובסקי 3 יבנה 8122117  
מס' תיק ביכויים: 926562257  
מס' ישות : 514068980

הנדון: אישור קבלת טופס 161 וניכוי מס במקור

א. רשמתי לפני נתוני הדיווח בטופס 161 שהוגש ביום 14/02/2022  
על פרישה מעבודה ביום 06/04/2021 של חסונה ואסים 205500333.

ב. מסכום המענק המשולם על ידך עליך לנכות מס במקור כלהלן:  
- סך של 3,800 ש"ח מהווה מענק פטור על פי סעיף 9(א7) לפקודה ואין לנכות ממנו מס.  
- מכל סכום נוסף המשולם על ידך יש לנכות מס בשיעור המס המירבי החל על יחיד.



161 דף 1 מתוך 2

טופס זה ומלא עיני מעביריך בשל כל עובד שמי שפרש מעבודתו (גם במקרה של הפסקת עבודתו עקב מוות) אם לעובד זכויות למענק (פיצויים), קצבה או תגמולים בגין עבודתו.

**חובה** למסור את הטופס למפקד השומות, גם כאשר חישבו הפטור למענק נכשה עיני המעביד.

**הערה** - יומסר לעובד, לשאיריו, או למו מטעמם.



הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה

**לכבוד מקיד שומה**

ה'דעת מעביד<sup>(1)</sup> על פרישה מעבודה של עובד<sup>(2)</sup>

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים  
יש לסמן ✓ בריבוע חמתאים

## תאריך הגשה

טופס זה: ☒ מקורי ☐ מתקן טופס קודם מתאריך

**הנני להודיעכם כי העובד שלחן פרש מעבודתו אצלי:**

☒ פרישה מוחלטת

☐ פרישה חלקית תוך ☐ שינוי תפקיד ☐ או שינוי תפקיד

מספר זהות		שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	הולדת הקטנה	כתובת מלאכה
205500333		ואסים	חסונה	11/08/1994	7	רמלה
<input type="checkbox"/> העובד הוא קרוב <sup>(2)</sup> ניש לציין סוג הקרוב <sup>(4)</sup>						
<input type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה <sup>(5)</sup>						

<b>כ. כרטיס המעביד</b> מספר תיק גיוכויים 9 2 6 5 6 2 2 5 7		שם ויקטורי רשת סופרמרקטים בע"מ	כתובת מלאה ואם יש יותר מכתובת אחת יש לציין את סקום נבחרתו של העובד שידלובסקי 3, יבנה
--	--	-----------------------------------	---

4. **סיבת חסריש (שמן אחת האפשרויות)**

1	<input checked="" type="checkbox"/>	ניצילא לוימלאות, פיסטויין אן התפטרות מכל סיבה שהיא
2	<input type="checkbox"/>	מוות

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

- 1 ☐ העובד הגיע לליגיל פרשה. פי חוק יגיל פרשה<sup>(10)</sup>
- 2 ☐ נקבעה לעובד דרגת נכות יציבה של 75% לפחות<sup>(11)</sup>
- 3 ☒ העובד לא הגיע לליגיל פרשה<sup>(12)</sup>

**"שכר עבודה" לעניין תקנות מיצוי מיטורין**

1,438.00

ו. משכורות חודשיות<sup>(13)</sup> אחרונה לפני הפרישה<sup>(14)</sup> תש לחדתחיל למלא מיסד.

[illegible]

ח. מירוס תשלומים בגין פרישה וסכומים וזכויות (17) שנצבר לעובד בגין תקופת העבודה					
1	שם המשלם (18) פניקס	מספר תיק ניכויים (19) 935217323	קוד סוג המשלם (20) 6	קוד סוג התשלום (21) 30	התקופה בגינת שולם התשלום או נצברה הזכות (22) תאריך סיום 06/04/2021 22/09/2013
		הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23) 7078	תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25) 8422207012	צבירה נוספת (26)
2	שם המשלם (18) רשת ויקטורי	מספר תיק ניכויים (19) 926562257	קוד סוג המשלם (20) 1	קוד סוג התשלום (21) 20	התקופה בגינת שולם התשלום (22) או נצברה הזכות תאריך סיום 06/04/2021 22/09/2013
		הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23) 3764	תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)
3	שם המשלם (18)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	התקופה בגינת שולם התשלום (22) או נצברה הזכות תאריך סיום
		הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)

תשלום מענק לשיעורין			תאריך התשלום		הסכום בשי"ח
שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום

☐ רכישת זכויות קיצבה לעובד וי"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 \_\_\_\_\_

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

1. סכום המשכורת הקובעת לפטור (28)

2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה (29)

3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 79(א) לפקודה (30)

4. סכום המענק החייב במס

5. מסכום המענק החייב במס ניכתי מס בשיעור % 0 בסך

הזעבר לפקיד השומה בתאריך

6. חודעתי לקופה

כי עלה לנכות מס בשיעור % בסך

7. חודעתי לקופה

כי חובר בקיש

לייעד מכספי המענק לתשלום קצבה בעתיד (רצף קיצבה) (31) סך של

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

07/07/2021	בן זכרי דפנה	חשבת שכר	חתימה	חתימת
תאריך	שם מלא	תפקיד	חתימה	חתימת
<input type="checkbox"/> העובד/חשאי/ים שם מלא	ואסים	חסונה	חולני הקטנה	רמלה
<input type="checkbox"/> כח	שם מלא	כתובת		