

טופס זה ימלא ע"י מעביד(1) 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. החעתק - יימסר לעובד, לשאיריו, או למי מטעמם. הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה



ת"א 5

לכבוד פקיד שומה

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

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים
יש לסמן ☒ בריבוע המתאים

12,5 / 20

תאריך הגשה

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

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה	1 מיסוד
032186058	לירון	גריף	13/06/1975	מס' בית/דירה יישוב רחוב	חצבה
<input type="checkbox"/> העובד הוא קרוב ⁽³⁾ (יש לציין סוג קרבה) ⁽⁴⁾					<input type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה ⁽⁵⁾

מספר תיק ניכויים	שם	כתובת מלאה	(אם יש יותר מכתובת אחת יש לציין את מקום עבודתו של העובד)
930964986	טאה אסטרטגיות צמיחה	גוש עציון 7 גבעת שמואל	5403007

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

7. סיבת הפרישה (סמן אחת האפשרויות)

תאריך התחלת העבודה ⁽⁶⁾	תאריך הפרישה ⁽⁷⁾	תקופת העבודה ⁽⁸⁾
01/09/2000	02/02/2002	06/07/2002
שנה	שנה	שנה
חודש	חודש	חודש
יום	יום	יום

ג. תקופת העבודה

ה. הגעת העובד לגיל פרישה⁽⁹⁾

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

"שכר עבודה" לעניין תקנות ביצועי פיטורין

18000

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

18000

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

מסכורת אחרונה ⁽¹⁶⁾	שיעור המשרה	תאריך סיום	תאריך התחלה	מסכורת אחרונה ⁽¹⁶⁾	שיעור המשרה	תאריך סיום	תאריך התחלה
שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום	שנה	חודש
ב - %	ב - %	ב - %	ב - %	ב - %	ב - %	ב - %	ב - %
לתקופה ⁽¹⁶⁾				לתקופה ⁽¹⁶⁾			

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

שם המשלם (18)	מספר תיק הניכויים (19)	סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22)	תאריך התחלה	תאריך סיום	צבירה נוספת (26)
הפניקס חבר	9 3 0 6 3 8 7 1 3	6	20	20	2001	2002	0001092001
שם המשלם (18)	מספר תיק הניכויים (19)	סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22)	תאריך התחלה	תאריך סיום	צבירה נוספת (26)
הפניקס פנס	9 3 5 2 1 7 3 2 3	6	20	20	2001	2002	0001092001
שם המשלם (18)	מספר תיק הניכויים (19)	סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22)	תאריך התחלה	תאריך סיום	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 ירכשו 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 (27)

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

12420
519292
229889
289403
0

1. סכום המשכורת הקובעת לפטור (28)

2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה (29)

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

4. סכום המענק החייב במס

5. מיסכום המענק החייב במס ניכיתי מס בשיעור % 0.00 בסך

שהועבר לפקיד השומה בתאריך _____

6. הודעתי לקופה _____

כי עליה לנכות מס בשיעור % 0.00 בסך _____

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

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.

אסטרטגיות צמיחה מימית
חתימה

תפקיד

שם מלא

תאריך 12/5/20

העתק: ☐ העובד ☐ שם מלא ☐ כתובת

☐ בא מוח ☐ שם מלא ☐ כתובת

תאריך 12/5/20

לכבוד חב' לביטוח ו/או קרן הפנסיה
הפנייה

הנדון: הודעה על עזיבת עבודה ושחרור פוליסת ביטוח מנהלים

שם העובד: קרן זיון
מס' פוליסה: 03 2186058
מס' ת.ז.: _____

הננו לאשר כי העובד הנ"ל עזב עבודתו אצלנו בתאריך 29/2/20
נבקשכם לבצע כדלקמן:

- ☒ להעביר לבעלות/ה את הפוליסה במלואה, כולל חלק הפיצויים במידה ויש בפוליסה.
- ☐ להעביר לבעלות/ה את זכויות הפיצויים לפי טופס 161 ולהחזיר לנו היתרה. מצ"ב טופס שיפוי מתאים.
- ☐ העובד פרש ללא זכאות לפיצויים ולכן נא להעביר לבעלות העובד/ת את זכויות התגמולים ולהחזיר לנו את מלוא מרכיב הפיצויים בניכוי מס במקור. מצ"ב טופס שיפוי מתאים.
- ☐ להעביר לבעלות/ה את זכויות התגמולים ולשלם לנו את הצטברות הפיצויים. אנו מצהירים בזאת כי שילמנו לעובד את מלוא זכויות הפיצויים ישירות. מצ"ב אישור על תשלום הפיצויים.

אסטרטגיות צמיחה בע"מ

חותמת וחתימת המעסיק