

Mashani Salads



מס' עוסק מורשה 0-250156-51

סלטי משני 1997 בע"מ

15/5/2020

לכבוד

הפניקס פנסיה

מקיפה.

הנדון: יעלמוורק מולה

ת.ז. : 32735150-8

הרינו להודיעכם, הגב' יעלמוורק מלה סיימה את עבודה בחברת סלטי משני 1997 בע"מ, בתאריך

27/9/2019.

אין לנו התנגדות להעביר אליה את הפוליסה.

סלטי משני (1997) בע"מ
בכבוד רב.
רונת
ת.פ. 512501560



מאפיין זה נשלה ע"י מנהל (1) בשל כל איבוד שווי
שפרט מעבודה קדם במקרה של הכנסה עבודה
עקב פוזה) אם לעובד הכנסה למעלה (פוזיציה)
קיימה זה הנספח במין עבודה.
חובה למסור את המסמך למקור השווי גם כאשר
השווי הכספי למעלה נעשה ע"י המנהל.
הערה - ימסר לעובד, למעלה, או לפי המעמד.
הסמך כחוב כלשון וד - מתייחס גם לתקנה



לכבוד פקיד שוניה רחובות

הודעת מעביד(ים) על פרישה מעבודה של עובד(ים)

הסכומים יורשמו רק בשקלים שלמים
יש לסמן ✓ ברובע המתאים

תאריך הגשה 24/05/20

טרנס זה: ☐ מקורי ☒ מתקן טופס קודם מתאריך 17/05/20

הנני להודיעכם כי העובד שלהלן פרש מעבודתו אצלי:

☒ פרישה מותלטת ☐ פרישה חלקית ונד ☐ שינוי תפקיד ☐ אי שינוי תפקיד

א. פרטי העובד	מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה
32735150-8	יעלמוורק	מולה	הרצל 638 (דירה 18) בית שמש 9900660	19/07/1992	מספר תע"מ 9900660
<input type="checkbox"/> העובד הוא קרוב(ים) יש לציון סוג הקרבה (1) <input type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה (15)					

ב. פרטי המעביד	מספר תיק נוכחים	שם	כתובת מלאה (אם יש נאמר מסמכות ועדת יש לציון את מקום עבודתו של המנהל)
926315185	סלטי משני (1997) בע"מ	אנילביץ 2 רמת אליהו ראשון לציון 75141	

ג. תקופת העבודה	תאריך התחלת העבודה (1)	תאריך הפרישה (2)	תקופת העבודה (3)
19/03/2018	27/09/2019	558	1.53
שנה חודש יום	שנה חודש יום	כמות	חלק שנים משנים

ד. סיבות הפרישה (סמן אחת האפשרויות)
☐ 1. פרישה לגמלאות, פיסוויק או התפטרות סבל
☐ 2. מוות

ה. הגלת העובד לגיל פרישה (1)
☐ 1. העובד הגיע לגיל פרישה (1) לפי חוק חגיל פרישה (1)
☐ 2. נקבעה לעובד דרגת גבות יציבה של 5% לפחות (1)
☒ 3. העובד לא הגיע לגיל פרישה (1)

ישבר עבודה "לעניין תקנות מיצויי פיסוויק
 4,323.30

ו. משכורת חודשית (13) אחרונה לפני הפרישה (14) יש להעביר למלא מסמך
 4,323.30

ז. תקופות עבודה לא רציפות / שינויים בשיעורי משכורת / תפחתנות שבר (15)				ח. תאריך התחלה			
תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשכורת אחריונה (1)	משכורת אחריונה (1)	שנה	חודש	יום	שנה
		0.00	0.00				

ה. מידות תשלומים בגין פרישה וסכומים/זכויות שנצברו לעובד בגין תקופת העבודה

1	שם המשלם (18)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	תאריך התשלום (22)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות תאריך התחלה	תאריך סיום	צבירה נוספת (24)
	הפנקס קרן פנסיה מקיפה	935217323	6	סוג המשלם (20)	תאריך התשלום (21)	מספר השבון/פוליסה (25)		0.00
		הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)						
		3,294.00						
2	שם המשלם (18)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	תאריך התשלום (22)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות תאריך התחלה	תאריך סיום	צבירה נוספת (24)
	סלטי משמי 1997 בע"מ	926315185	1	סוג המשלם (20)	תאריך התשלום (21)	מספר השבון/פוליסה (25)		0.00
		הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)						
		144.00						
3	שם המשלם (18)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	תאריך התשלום (22)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות תאריך התחלה	תאריך סיום	צבירה נוספת (24)
	סלטי משמי 1997 בע"מ	926315185	1	סוג המשלם (20)	תאריך התשלום (21)	מספר השבון/פוליסה (25)		0.00
		הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)						
		3,171.00						

תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בשייח

תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בשייח

תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בשייח

ט. תשלום מענק לשיעורין

י. רכישת זכויות קיצבה לעובד ע"י המעביד בסמוך או לאחר הפרישה

☐ לא נרכשו ולא יורכשו על ידי זכויות קיצבה לעובד בסמוך או לאחר הפרישה

☐ שילמתי/אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד בסמוך לפרישה סך של _____

לקופה _____

☐ אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד, לאחר הפרישה, תשלום חדשי של _____

לקופה _____

יא. חישוב סכום המענק הפטורי/החייב וניכוי מס במקור (27)

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

4,323.30
6,609.00
6,609.00
0.00

1. סכום המשכורת חקובת לפטור (28)

2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה (29)

3. סכום המענק הפטורי מסע על פי סעיף 7(א) לפקודה (30)

4. סכום המענק החייב במס

5. מסכום המענק החייב במס ניכיתי מס בשיעור % _____ בסך _____

שהועבר לפקיד השומה בתאריך _____

6. הודעתי לקופה _____

כי עליה לזכות מס בשיעור % _____ מסד _____

7. הודעתי לקופה _____ כי העובד ביקש ליתעד מסכמי המענק לתשלום קצבה בעתיד (ר"ע קיצבה) (31) סך של _____

יב. הצהרת המעביד

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה, על כל חלקי, הם מלאים ונכונים וכי ידועים לי העונשים הקבועים בחוק בגין השמטת פרטים או מסירת פרטים שאינם נכונים.

מ. משאבי אנוש

אברס רונית

24/05/20

תפקיד

שם מלא

תאריך

כתובת: הרצל 638 (זירה 18) בית שמש 9900660

הצהר: ☐ העובד/השאירים שם מלא מולה יעלמוורק

כתובת

סלטי משמי 1997 בע"מ
ה.פ. 51255500
חוזות