

הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

מחיר: 17.000 ₪ (כולל מע"מ) | תאריך: 17.08.2024 | מס' תיק: 17.08.2024

פרטי הסוכן	שם הסוכן	מס' הסוכן	שם המפקח	מס' המפקח
הודעה על עזיבת מקום עבודה סיון יג' ו'תשנ"א המספר תיק ניכיים	924294291	מס' קולקטיב בפניהם 041110019	תאריך סיום העבודה	207351290
שם המבוטח	ת	טלפן		

שחרור הכספים במלואם לטובת המבוטח
 והוא מצרף סעיף המבטח הפסוק את עניונו, וא לשחרר לטובת המבוטח את רפוליסט המלואה וכל הנכסות בקרן הפנס
 מצ"ל לטובת המבוטח וסעיף זה לא יאזן או הנחות פקיד שומה
 20200526 סיוון י"ג ושינוי חלואי נקנו/200 x
 תאריך שם מעביה
 סימן יעקב ושינוי
 חתום יעקב (2020) גרין
 ח.פ. 513075445
 חתימה וחותמת המעביה

קוראות המבוטח לאחר עזיבה

הנחיות המבוטח - כספי הפיצויים	
1	משכית כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה נא למלא טופס בקשה לפרדיון
2	השארת כספי הפיצויים הוטורים ככספי פיצויים נזילים ומוחרים למשיכה בכל עת בניכוי מס רווח מריבית
3	השארת הפיצויים בקופה משלוח לקצבה למטרת תשלום קצבה חודשית

[illegible]

מינוי מוטבים - למועמד לביטוח						
שם	ת.ז.	תאריך לידה	כתובת	מין	קריבה	% חלקים
				<input type="radio"/> ז <input type="radio"/> נ		
				<input type="radio"/> ז <input type="radio"/> נ		
				<input type="radio"/> ז <input type="radio"/> נ		
				<input type="radio"/> ז <input type="radio"/> נ		

לא מוטב מוטבים למקרה מוות - יחיד המוטבים - ויחיד החוקים של המבוטח
 בעל מקרה ביטוח יאילו מוט המבוטח הימסר יחיד המבוטח

הודעת מעביד (1) על פרישה מעבודה של עובד (2)
הסכמים יירשמו רק בשקלים שלמים
יש לסמן ✓ בריבוע המתאים



לכבוד פקיד שומה

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

הסכמים יירשמו רק בשקלים שלמים
יש לסמן ✓ בריבוע המתאים

תאריך הגשת 25.5.2022

טופס זה: ☒ מקורי ☐ מתקן טופס קודם מתאריך

הנני להודיעכם כי העובד שלהלן פרש מעבודתו אצל:

פרישה מוחלטת

☐ פרישה חלקית תוך ☐ שינוי תפקיד ☐ אי שינוי תפקיד

א. פרטי העובד

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה
204351290	יוסף	רמון	20/6/1993	כפר קמח
<input checked="" type="checkbox"/> העובד הוא קרוב (1) <input type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה (2)				

ב. פרטי המעביד

מספר תיק ניכויים	שם	שם	שם	כתובת מלאה
27294291	סיון יגור	אילון	אילון	כפר קמח

ג. תקופת העבודה

תאריך התחלת העבודה (1)	תאריך הפרישה (2)	תקופת העבודה (3)
2014/10/23	2019/11/04	12/05
אין	חודש	במים

ד. סיבת הפרישה (טען אחת האפשרויות)

1 <input checked="" type="checkbox"/> יציאה לנימולות, כיטורין או התפטות מכל סיבה שהיא
2 <input type="checkbox"/> מניית

ה. הגעת העובד לגיל פרישה (4)

1 <input type="checkbox"/> העובד הגיע לגיל פרישה לפי חוק יגיל פרישה (1)
2 <input type="checkbox"/> נקביה לעובד דוגמת גביית יציבה של 75% לפחות (1)
3 <input checked="" type="checkbox"/> העובד לא הגיע לגיל פרישה (2)

"שכר עבודה" לעניין תקנות פיצויי פיטורין

4260

ו. משכורת חודשית (1) אחרונה לפני הפרישה (14) יש להחיל ללא מקום

4260

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

תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשרה	משכורת אחרונה
שנה	חודש	יום	שנה
שנה	חודש	יום	שנה

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

1	שם המושלם (15)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות תאריך התחלה תאריך סיום	צבירה נוספת (22)
	המנהל	9306373	06	סוג התשלום (21)	08201501092019	08488186019
2	שם המושלם (15)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות תאריך התחלה תאריך סיום	צבירה נוספת (22)
		9				
3	שם המושלם (15)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות תאריך התחלה תאריך סיום	צבירה נוספת (22)
		9				

ט. תשלום מענק לשיעורין

תאריך התשלום שיה	הסכום בשי"ח	תאריך התשלום שיה	הסכום בשי"ח	תאריך התשלום שיה	הסכום בשי"ח

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	כן בתאריך
ישיבת אשלים עבור זכויות קיצבה לעובד בסמוך לפרישה סך של	
לקופה	
אשלים עבור זכויות קיצבה לעובד, לאחר הפרישה, תשלום חודשי של	כן למשך תקופה של
לקופה	

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

המעביד השאיר לחשב בעצמו את סכום המענק הפטור וליקבוע את סכומי הניכוי במקור רק בהתאם לתנאים שנקבעו ע"י המנהל (27)	
1. סכום המשכורת הקובעת לפטור (28)	4260
2. סכום מינימום המשולם בעת הפרישה (29)	21,497
3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א) לפקודה (30)	21,497
4. סכום המענק החייב במס	0
5. מסכום המענק החייב במס ניכיתי מס בשיעור % בסך	0
שהועבר הפריד השומה בתאריך	
6. הוצעו לקופה	
7. כי עליה לזכות מס בשיעור % בסך	
הודעת לקופה	
ליועד מכספי המענק לתשלום קצבה בעתיד (וצף קיצבה) (31) סך של	

יב. הצהרת המעביד

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה, על כל חלקיו, הם מלאים וניכויים ובי ידועים לי העונשים הקבועים בחוק בגין השמטת פרטים או מסירת פרטים שאינם	תאריך	שם מלא	מספר	חתימה	שם
	25.5.2020	סל מלא	מנהל	חתימה	ח.פ. 513079468

העמק לעובד השאירים שם מלא ויאן י"ל כתובת כתובת