

בברכה,

מערכת טפסים דיגיטליים.

מספר מזהה בקשה [518E1121-81DC-4DD0-9BB0-24A3F9DEF](#)

bank hapoalim

בנין אששנה

טלפון 7.7.677

הטלפון

0010400 1267700 512929

392/8197/1 ת.ר
ח'יון שכר דב
אלג'ן 5 16 נוה
ביבון בנ עוז
03 9170160 :טלפון
054 8494308 :טלפון
054 8494308 :טלפון

שם כ

01

לע

05.07.20-9

DATE

SIGNATURE

NAME

NUMBER

ACCOUNT

BRANCH No.

CHEQUE No.

DATE

נשלח באמצעות:

- | |
|-------------------------------------|
| דואר ישראל לכתובתכם |
| מייל: f1@fnx.co.il |
| טלפון: 03-7337986 |
| שיכחה מוקלטת (לשימוש לקוחות הוותיק) |

לכראן

הפרק אקסלטס פנוי וגמר בע"מ (להלן: "החברה")

הנדסן: בקשר לפדיון פיצויים מקרו-פנסיה

מוגשת לכם בזאת בקשת שבណון ("הבקשה"). חתימתו מטה מהוות אישור והצהרה בדבר נוכנות הפרטיהם, ידיעתי והסכמתי לכל שנאמר בבקשתה. בחרירות בבקשתה מסמונות ב- ✓.

בפדיון רצואו ✓ מכל חזרונות פוטופיה ✓ מחרשות פוטופיה שמחפריהם:

3		2		1
6		5		4

אבקש לפודם אם היפויים (בהתאם לאמור בטופס 161 או הנחיות פג'יד השוממה שהושבעו):

- ¶ פדיון מלא כולל כספי הפיצויים החיביים במס ניתנת בזאת הסכמתן לנכוי המס בהתאם**

ו פדיון פיצויים פטוריים בלבד את כספי הפיצויים החיביים במס יש להשאר בקרן למטרת גזבנה בהתאם לטעופס 161 המצוור

הנחיות הנדרשות:

- מכל מעסיק**

מהמעסיק

פדיון חליך בסך _____ ש"ח

אחר ולא העברו הנחיות מסויי, הריני לאשר ניכוי מושיעור מרבי מהשקל הראשוני

פדיון פיצ'רים בפטור בחשבונות על שמי בהם קיימת יתרה צבורה נמוכה (לקרן פנסיה ותיקת הבלבד)

ידוע ליכי:

- ככל והועברו הנחיות מסווגי עבור כספי הכספיים הח"בים במס, ניתנת בזאת הסכמתן לנכוי מס מירבי מסכמי הכספיים הח"בים במס בסכום של עד 250 ש"ח או בשיעור של עד אחוז אחד מסכום הפקין הכלל המבוקש, בהתאם מבניהם.
 - לאחר החזר כספי הכספיים שהצטברו לצוטרי בקרן הפנסיה תקתן הצבירה בקרן הפנסיה ויקטנו הזכיות לפנסית זקנה או שארים.
 - אם ישולמו לי הכספיים ע"י "עמית יסוד" קرن הפנסיה הותיקה, ערכם יחוسب ע"פ נוסחת הפקין שבתקנון הקרן, בהתאם לילדי בעת הפקין, ובכפוף לכל הנכאים ע"פ התקנון.
 - יתרת חוב הלואאה (אם קיימת) או החזר כספי פיצויים למעסיק יקוזzo מן הפקין שביקשתי.
 - לאחר שישולמו לי הכספיים לא אוכל לבטל או לשנות את בקשתי זו לפדיון, וזאת לאחר שניתנה לי הזדמנות לבחון את המשמעות החומות הנובעת מחלוקתתי למשור את הכספיים.

אבקש להפקיד את סופי הפק דין ב- חשבוני ס. בהשbon על שם: _____ ס. הנני מאשר העברת הכספיים לצד _____
ראש העין סניף מס' 677 בוגר בPsi שלם 12

פרטי החשבון להערכה: כבף ה-^ה-העדים 12

מצורפים:

- ✓ צילום קרייא של תעודת זהות של הלקוח את הספח.
 - ✓ צילום ציק שבו נראים בברור פרטי החשבון, או אישור הבנק על ניהול החשבון. נא הפקידו את כספי הפדיון לחשבון זה.
 - צילום קרייא של תעודת זהות של בעלי החשבון בו ביקשתי להפקיד את כספי הפדיון (אם זהה לקודם- אין צורך).
 - ⓧ הודעת/הוכחת עדיבה (בתוור ארבעה חדשים מהעדיבה יש לצרף בנוסך מכתב שחרור כספי הפיצוים מהמעסיק).
 - ⓧ טופס 161 (או הנחיות פקיד השומה).

ו טogo 161א' הכוול את בקשיי להשארת סופי הפיצויים החייבים בקרן למטרת קצבה

את יתמתה מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות כל האמור בטופס זה. **ו אני העמית.** ס אני מיפוי כוחו/אפוטרופוס של העמית (מצ"ב ייפוי כוח/או מינוי אפוטרופוס)

ישכר דוב	כתובת (ח' ומספר)	ישוב	מס' טלפונ	מס' טלפונ נייד	דואר אלקטרוני	sh170160@gmail.com	טלפון	0532267319	אלעד	שם פרטי	יונתן בן עזיאל 16
רוזין	שם משפחה	ת.ז.	חתימה	תאריך	X	2 6 1 0 2 0 2 1	ס. 31/12/14	0 3 9 2 7 8 1 9 7			

לתשומת ליבר, פרטיה התחשורת שצינית בטופס זה ייעודנו עבור כלל המוציארים ככל שישם בראשות בראhestor בקבוצת הפניקים

סוכן יקר, אם המסמכים לא נמסרו על ידי למשרד החבורה באופןו יום בו התקבלו אצלך, הרי עליהם למלא טופס "הודעה על מועד קבלת מסמכי המבוקש", המופיע בפורטל הסוציאליים, ולהעבירו יחד עם בקשה המבוקש לחברתנו. יבהיר כי ככל שלא יתקבל טופס כאמור, תראה החברה את מועד קבלת המסמכים בחברה, כמפורט בזאת תקבלו אצל סוכן.



טופס זה ימולא ע"י מעביד(1) בשל כל עבד שכיר שפרש מעבודה גם במקרה של הפסקת עבודה עקב מותו) אם לעובד זכויות למענק (פיצויים), קיבча או תגמולים בגין עבדתו. חובה למסור את הטופס לפחותו ביום העבודה, גם כאשר חישוב הפטור למענק נעשה ע"י המעבד. החעתך - יימסר לעובד, לשאיירין, או למי מטעם. היופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה



לכבוד פקיד שומה

הודעת מעביד⁽¹⁾ על פרישה מעובודה של עובד

חסכומים יירשו רק בשקלים שלמים
יש לסמן ✓ בריובע המתאים

תאריך הגשה

בוגרת זה: מוקורי מתכוון טופס קודם מתאריך

הוּא לְהִגִּיעָרָם בַּיְמֹתָיו שֶׁל הַלְּבָדָן פָּרֵשׁ מַעֲבוֹדָתוֹ אֶצְלָיו:

פרישה מוחלטת
 פרישה חלקית תוקף
 אי שינוי תפקיד
 שינוי תפקיד

א. פרטי העובד		מספר זהות
שם פרטי	שם משפחה	כתובת מלאה
ישרֶה דב	רוזין	יונתן בן עוזיאל 16 אלעד
תאריך לידה	תאריך	מקום
13/01/1983	רוצ'ה	רחוב מס' בית/דירה יישוב
<input checked="" type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה (5)		
<input checked="" type="checkbox"/> העובד הוא קרוב ⁽³⁾ (יש לציין סוג קירבה (4))		

ב. פרטי המעובד מספר תיק ניכויים כתובות מלאה (אם יש יותר מכתובת אחת יש לציין את מקום עבודתו של העובד)	שם בני מלככים ע"ר רבן יוחנן זכאי 97 אלעד 0	9 2 4 5 1 2 8 9 0
---	---	--------------------------

שנה	חדש יומם	חדש יום	שנה	בימים	תאריך הפרישה(6)	תקופת העבודה(8)
7 2011	2 0802	2 0102	7 2011	1 3202	1 3102	1 3102

ה. הגעת העובד לגיל פרישה⁽⁹⁾

1 העובד הגיע לגיל פרישה "לפי חוק גיל פרישה" (10)

2 נקבעה לעובד דרגת נכות יציבה של 75% לפחות (11)

3 העובד לא הגיע לגיל פרישה". (12)

ג. **משכורת חודשית**⁽¹³⁾ **אחרונה לפני הפרישה**⁽¹⁴⁾ שלחתילה למלא מימיין.

1	הפקיס פנסיה	שם המשלט (18)
2	שם המשלט (19)	שם המשלט (20)
3	שם המשלט (21)	שם המשלט (22)

(26)	ציבורה נוספת (25)	מספר חשבון/פוליטה (24)	תאריך התשלומים (23)	סכום תשלום (22)	קוד (21)	סוג התשלומים (20)	התקופה בגין תשלום התשלומים או נכבה הזכות (21)
(26)	ציבורה נוספת (25)	מספר חשבון/פוליטה (24)	תאריך התשלומים (23)	סכום תשלום (22)	קוד (21)	סוג התשלומים (20)	התקופה בגין תשלום התשלומים או נכבה הזכות (21)
(26)	ציבורה נוספת (25)	מספר חשבון/פוליטה (24)	תאריך התשלומים (23)	סכום תשלום (22)	קוד (21)	סוג התשלומים (20)	התקופה בגין תשלום התשלומים או נכבה הזכות (21)
(26)	ציבורה נוספת (25)	מספר חשבון/פוליטה (24)	תאריך התשלומים (23)	סכום תשלום (22)	קוד (21)	סוג התשלומים (20)	התקופה בגין תשלום התשלומים או נכבה הזכות (21)

ט. תשלום מענק לשיעורין		
הסכום בש"ח	תאריך התשלומים	שם חדש ים
הסכום בש"ח	תאריך התשלומים	שם חדש ים
הסכום בש"ח	תאריך התשלומים	שם חדש ים

ו. רכישת זכויות קיצבה לעובד ע"י המעבד בסמך או לאחר הפרישה

לא נרכשו ולא ירכשו על ידי זכויות קיצבה לעובד בסמך או לאחר הפרישה

תשלום/אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד בסמך לפרישה סך של _____ ש בתאריך _____

לקופפה _____

אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד, לאחר הפרישה, תשלום חודשי של _____ ש לשימוש תקופה של _____

לקופפה _____

יא. חישוב סכום המענק הפטור/החייב (27)

המעבד רשאי לחשב בעצמו את סכום המענק הפטור ולקבע את סכומי הניכוי במוקר רק בהתאם לתנאים שנקבעו ע"י המנהל (27)

900
3583
3583
0
0

1. סכום המשכורת הקובעת לפטור (28)

2. סה"כ מענק המשלום בעת הפרישה (29)

3. סכום המענק הפטור ממש על פי סעיף 9(א) לפקודה (30)

4. סכום המענק החביב במס

5. מסכום המענק החביב במס ניכוי מס בשיעור % 0.00 בסך _____

שהועבר לפקיד השומה בתאריך _____

0
0

6. הודיעתי לקופפה _____ כי עליה לנחות מס בשיעור % 0.00 בסך _____

7. הודיעתי לקופפה _____ כי העובד בิกש _____

לייעוד מכסי המענק לתשלום קצבה בעתיד (רצף קיצבה) (31) סך של _____

יב. הצהרת מעבד

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמופיעים בטופס זה, על כל חלקו, הם מלאים ונכונים. וכי ידועים לי העונשים הקבועים בחוק בגין חשמוט מפרט או מס' רת פרטים שאינם נכונים.

מרכז בני מלככים (ע"ר)
580589968
חותמת

העתק: העובד
 בא כוח
 שם מלא כתובת _____
 שם מלא כתובת _____

נקודות

שם מלא

תאריך

תקpid

טופס זה ימולא עיי' מעיביד(1) בשל כל עובד שכיר שפרש מעבודה גם במקורה של הפסקת UBודה עקב מותו) אם לעובד זכויות למענק (פיצויים), קיבצבה או תגמולים בין עובודתו.

חויה למסור את הטופס לפחות חמשה, גם כאשר חישוב הפטור למענק נעשה עיי' המעבד.

העהתק - יימסר לעובד, לשאיירין, או למיל מטעמם היופס בATAB בשלוון צר - מותיחס גם לנΚבה



לכבוד פקיד שומה

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

חסכומים יירשו רק בשקלים שלמים
יש לסמן ✓ בריובע המתאים

תאריך הגשה

בונוס זה: **מקורי** **מתוך טופס קודם מתאריך**

הוּא לְהִגִּיעַךְ בָּי הַעֲמֵד שֶׁל הַלּוֹן פְּרָשׁ מַעֲבוֹדָתָו אֶצְלָיו:

פרישה מוחלטת
 פרישה חלקית תוקף
 אי שינוי תפקיד
 שינוי תפקיד

א. פרטי העובד		מספר זהות	
שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה
ישראל דב	רוזין	13/01/1983	יונתן בן עוזיאל 16 אלעד רחוב מס' בית/דירה יישוב מייקוד
<input checked="" type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה (5) <input type="checkbox"/> העובד הוא קרוב (3) (יש לציין סוג קירבה (4))			

מספר תIKE ניכויים	פרט המעביר	שם	כתובת מלאה (אם יש יותר מכתובות אחת יש לציין את מקום עבודתו של העובד)
9 0 8 2 2 1 5 4 2 9	בני מלככים ע"ר	רבן יוחנן בן זכאי 97 אלעד 0	

ג. תקופת העבודה	תאריך הפרישה(6)	תקופת העבודה (8)	שנה	חודש יומם	יום	שנה	חודש יומם	יום	שם
7 2 0 1 2 0 8 0 1 0 2 1 3 1 0 7 1 4 6 1 4 0 0 3	7 2 0 1 2 0 8 0 1 0 2 1 3 1 0 7 1 4 6 1 4 0 0 3	7 2 0 1 2 0 8 0 1 0 2 1 3 1 0 7 1 4 6 1 4 0 0 3	7	2	0	1	2	0	8

ה. הגעת העובד לגיל פרישה⁽⁹⁾

- 1 העובד הגיעו לגיל פרישה לפי חוק "גיל פרישה"⁽¹⁰⁾
- 2 נקבעה לעובד דרגת נכונות יציבה של 75% לפחות⁽¹¹⁾
- 3 העובד לא הגיעו לגיל פרישה⁽¹²⁾.

"שבר עבודה" לעניין תקנות פיצויי פיטורי

ג. משובצת חודשית ⁽¹³⁾ **אחרונה לפני הפרישה** ⁽¹⁴⁾ יש להתחיל למלא מימי.

900

900

1	הপניקה פנסיה	שם המשלט (18)
2	שם המשלט (19)	שם המשלט (20)
3	שם המשלט (21)	שם המשלט (22)

(26)	ציבורה נוספת (25)	מספר חשבון/פוליטה (24)	תאריך התשלומים (23)	הסכום ששולם או שנცבר ליום הפרישה (22)	מספר תיק הניכויים (19)	שם המשלט (18)
(26)	ציבורה נוספת (25)	מספר חשבון/פוליטה (24)	תאריך התשלומים (23)	הסכום ששולם או שנცבר ליום הפרישה (22)	מספר תיק הניכויים (19)	שם המשלט (18)
(26)	ציבורה נוספת (25)	מספר חשבון/פוליטה (24)	תאריך התשלומים (23)	הסכום ששולם או שנცבר ליום הפרישה (22)	מספר תיק הניכויים (19)	שם המשלט (18)
(26)	ציבורה נוספת (25)	מספר חשבון/פוליטה (24)	תאריך התשלומים (23)	הסכום ששולם או שנცבר ליום הפרישה (22)	מספר תיק הניכויים (19)	שם המשלט (18)

ט. תשלום מענק לשיעורין		
הסכום בש"ח	תאריך התשלומים שנה חדש יומן	הסכום בש"ח
הסכום בש"ח	תאריך התשלומים שנה חדש יומן	הסכום בש"ח
הסכום בש"ח	תאריך התשלומים שנה חדש יומן	הסכום בש"ח

ד. רכישת זכויות קיצבה לעובד ע"י המעבד בסמך או לאחר הפרישה

לא נרכשו ולא ירכשו על ידי זכויות קיצבה לעובד בסמך או לאחר הפרישה

תשלום/אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד בסמך לפרישה סך של _____ ש בתאריך _____

לקופפה _____

אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד, לאחר הפרישה, תשלום חודשי של _____ ש לשימוש תקופה של _____

לקופפה _____

יא. חישוב סכום המענק הפטור/החייב (27)

המעבד רשאי לחשב בעצמו את סכום המענק הפטור ולקבעו את סכומי הניכוי במקור רק בהתאם לתנאים שנקבעו ע"י המנהל (27)

900
3583
3583
0
0

1. סכום המשכורת הקובעת לפטור (28)

2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה (29)

3. סכום המענק הפטור ממש על פי סעיף 9(א) לפקודה (30)

4. סכום המענק החביב במס

5. מסכום המענק החביב במס ניכוי מס בשיעור % 0.00 בסך

שהועבר לפקידי השומה בתאריך

0
0

6. הודעתி לקופפה _____ כי עליה לנחות מס בשיעור % 0.00 בסך

7. הודעתתי לקופפה _____ כי העובד בิกש _____

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

יב. הצהרת מעבד

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמופיעים בטופס זה, על כל חלקו, הם מלאים ונכונים. וכי ידועים לי העונשים הקבועים בחוק בגין חשמוט מפרט או מסירת פרטים אחרים נכוןים.

מרכז בני מלככים (ע"ר)
580589968
חותמת

העתק: העובד
 בא כוח
 שם מלא כתובת _____
 שם מלא כתובת _____

נקודות

שם מלא

שם מלא

תאריך 18/10/2021