

**From:** <shakedha@shekelgroup.co.il>  
**Sent:** Wednesday, October 27, 2021 2:17 PM  
**To:** LifeIns-m@menora.co.il; SherutLife@fnx.co.il  
**Subject:** FW: 317881605 סיום עבודה- אלכסנדרוב סרגיי

**שקד**  
**הבריאי**  
**רפרנטית**  
**סיום**  
**עבודה**  
**טל': 03-**  
**9282111**



**From:** טל חי  
**Sent:** Tuesday, October 12, 2021 1:30 PM  
**To:** סריקה שקל  
**Subject:** FW: 317881605 סיום עבודה- אלכסנדרוב סרגיי

**From:** Liat Sapir [mailto:liat@taavura.co.il]  
**Sent:** Tuesday, October 12, 2021 1:27 PM  
**To:** טל חי; סיון נתן  
**Subject:** FW: 317881605 סיום עבודה- אלכסנדרוב סרגיי

**בברכה והמשך יום טוב**  
**טל חי**  
**רפרנטית תפעול**  
**טלפון 03-9290154**  
**שלוחה 3154**  
**מייל**



**From:** Liat Sapir  
**Sent:** Thursday, September 23, 2021 12:31 PM  
**To:** Tikshoret Taavura <tikshoret@taavura.co.il>;  
 BUARONR@NEWMIVT.CO.IL; ranbassin@bezeqint.net; shanico@shekelgroup.co.il;  
 sivanna@shekelgroup.co.il; talh@shekelgroup.co.il; Irena Pinhasov  
 <Irenap@taavura.co.il>; Kornelya Gambysh <kornelya@taavura.co.il>; hana debit  
 <hanad@taavura.co.il>; Liat Sapir <liat@taavura.co.il>; Ofir Damari  
 <ofird@taavura.co.il>; Sonya Evnizer <Sonya@taavura.co.il>  
**Subject:** 317881605 סיום עבודה- אלכסנדרוב סרגיי  
 .ofird ,hana ,kornelya ,Priority Recipients (to): irenap

שלום רב,  
 העובד/ת :  
 אלכסנדרוב סרגיי 317881605  
 חברה: חט' ההנפה והובלה כבדה - תעבורה  
 חטיבה: הנפה  
 אגף : מנופאים  
 סיים/ה את עבודתו/ה בתאריך:

17/09/21

לידיעתך והמשך טיפולך.

בברכה,

אגף משאבי אנוש

23 ספטמבר 2021

לכבוד:


הפניקס פנסיה מקיפה

א.ג.נ.,

הנדון: אלכסנדרוב סרגיי, ת.ז. 317881605

הננו לאשר בזאת כי הנ"ל פרש מעבודתו בחברתנו בתאריך 17/09/21

אנו מסכימים בזאת להעביר לפקודת הנ"ל את כל הכספים שנצברו לזכותו.

  
בברכה,  
אגף משאבי אנוש  
תעבורה אחזקות בע"מ

23 ספטמבר 2021

לכבוד:

מנורה – קרן השתלמות

א.ג.נ.,

הנדון: אלכסנדרוב סרגיי, ת.ז. 317881605

הננו לאשר בזאת כי הנ"ל פרש מעבודתו בחברתנו ביום 17/09/21

אנו מסכימים בזאת להעביר לפקודת הנ"ל את כל הכספים שנצברו בחשבוננו אצלכם (ניכויים מהעובד, הפרשות המעביד ורווחים).

מס' עמית בקופה 317881605

  
בברכה,  
אגף משאבי אנוש  
תעבורה אחזקות בע"מ

הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה

**הודעת מעביד<sup>(1)</sup> על פרישה מעבודה של עובד<sup>(2)</sup>**

יש לסמן ✓ בריבוע המתאים

## תאריך הגשה

טופס זה: ☒ מקורי ☐ מתקן טופס קודם מתאריך

☐ פרישה מוחלטת

☐ פרישה חלקית תוך ☐ שינוי תפקיד ☐ אי שינוי תפקיד

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	הזמיר 37/10	2226081
317881605	סרגיי	אלכסנדרוב	14/04/1980	רחוב	מיקוד
העובד הוא קרוב <sup>(3)</sup> (יש לציין סוג הקרובה) <sup>(4)</sup>			העובד הוא בעל שליטה <sup>(5)</sup>		

מספר תיק ניכויים	שם	כתובת מלאה (אם יש יותר מכתובת אחת יש לציין את מקום עבודתו של העובד)
917212466	תעבורה אחזקות בע"מ	ת.ד: 320, רמלה

ד. סיבת הפרישה (סמן אחת האפשרויות)

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

תקופת העבודה <sup>(8)</sup>	תאריך הפרישה <sup>(7)</sup>	תאריך התחלת העבודה <sup>(6)</sup>
2.80 1,022	17/09/21	01/12/18
בשנים חלקי שנים	שנה חודש יום	שנה חודש יום

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

1 ☐ העובד הגיע ל"גיל פרישה" לפי חוק "גיל פרישה"<sup>(10)</sup>

2 ☐ נקבעה לעובד דרגת נכות יציבה של 75% לפחות<sup>(11)</sup>

3 ☒ העובד לא הגיע ל"גיל פרישה"<sup>(12)</sup>

**"שכר עבודה" לעניין תקנות פיצויי פיטורין**

ו. משכורת חודשית<sup>(13)</sup> אחרונה לפני הפרישה<sup>(14)</sup> יש להתחיל למלא מימין.

8,500.00

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

תאריך התחלה		תאריך סיום		שיעור המשורה ב - %		משכורת אחרונה (לתקופה <sup>(16)</sup> )	
שנה	חודש	שנה	חודש	יום	יום	שנה	חודש

ח. פירוט תשלומים בגין פרישה וסכומים/זכויות<sup>(17)</sup> שנצברו לעובד בגין תקופת העבודה

1	שם המשלם <sup>(18)</sup>	מספר תיק ניכויים <sup>(19)</sup>	קוד סוג המשלם <sup>(20)</sup>	קוד סוג התשלום <sup>(21)</sup>	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות <sup>(22)</sup> תאריך תחלה 01/12/18 תאריך סיום 17/09/21	פניקס פנסיה
		935217323	6		צבירה נוספת <sup>(26)</sup>	
		הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה <sup>(23)</sup> 20,321.00	תאריך התשלום <sup>(24)</sup>	מספר חשבון/פוליסה <sup>(25)</sup>		
2	שם המשלם <sup>(18)</sup>	מספר תיק ניכויים <sup>(19)</sup>	קוד סוג המשלם <sup>(20)</sup>	קוד סוג התשלום <sup>(21)</sup>	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות <sup>(22)</sup> תאריך תחלה 01/12/18 תאריך סיום 17/09/21	
					צבירה נוספת <sup>(26)</sup>	
		הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה <sup>(23)</sup> 0.00	תאריך התשלום <sup>(24)</sup>	מספר חשבון/פוליסה <sup>(25)</sup>		
3	שם המשלם <sup>(18)</sup>	מספר תיק ניכויים <sup>(19)</sup>	קוד סוג המשלם <sup>(20)</sup>	קוד סוג התשלום <sup>(21)</sup>	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות <sup>(22)</sup> תאריך תחלה 01/12/18 תאריך סיום 17/09/21	
					צבירה נוספת <sup>(26)</sup>	
		הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה <sup>(23)</sup> 0.00	תאריך התשלום <sup>(24)</sup>	מספר חשבון/פוליסה <sup>(25)</sup>		

## ט. תשלום מענק לשיעורין

הסכום בש"ח	תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בש"ח	תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בש"ח	תאריך התשלום שנה חודש יום

## 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

☐ 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 \_\_\_\_\_

יא. חישוב סכום המענק הפטור/החייב וניכוי מס במקור<sup>(27)</sup>

המעביד רשאי לחשב בעצמו את סכום המענק הפטור ולקבוע את סכומי הניכוי במקור רק בהתאם לתנאים שנקבעו ע"י המנהל<sup>(27)</sup>

1. סכום המשכורת הקובעת לפטור<sup>(28)</sup>

2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה<sup>(29)</sup>

3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א7) לפקודה<sup>(30)</sup>

4. סכום המענק החייב במס

5. מסכום המענק החייב במס ניכיתי מס בשיעור \_\_\_\_\_% בסך \_\_\_\_\_ שהועבר לפקיד השומה בתאריך \_\_\_\_\_

6. הודעתי לקופה \_\_\_\_\_ כי עליה לנכות מס בשיעור \_\_\_\_\_% בסך \_\_\_\_\_

7. הודעתי לקופה \_\_\_\_\_ כי העובד ביקש ליעד מכספי המענק לתשלום קצבה בעתיד (רצף קצבה בעתיד) (רצף קיצבה)<sup>(31)</sup> סך של

## יב. הצהרת המעביד

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 מידע שאינם נכונים.

**תעבורה** **אחזקות בע"מ**

12/10/2021 ליאת ספיר ע.מנהל משאבי אנוש ח. מ. חותמת

שם מלא תפקיד ח. מ. חותמת

העתיק: ☐ העובד/השאירים שם מלא אלכסנדרוב סרגיי כתובת הזמיר 37/10 נהריה 2226081☐ בא כוח ☐ שם מלא ☐ כתובת