19. t. 9

(a) 110 miles

(a) 100 miles

(a) 100 miles

(b) 100 miles

(c) 100 mil

[3]

זף 1 מתוך 1

טופס זה ימולא עייי מעביד⁽¹⁾ בשל כל עובד שכיר שפרש מעבודה (גם במקרה של הפסקת עבודה עקב מוות) אם לעובד זכריות למענק (פיצויים), קיצבה או תגמולים בגין עבודתו.

חובה למסור את הטופס לפקיר השומה, גם כאשר חישוב הפטור למענק נעשה ע"י המעביד.

העתק - יימסר לעובד, לשאיריו, או למי מטעמם.

הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה

לכבוד פקיד שומה צץ ומוסאק

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

הסכומים יורשמו רק בשקלים שלמים יש לסמן √ בריבוע המתאים

תאריך הגשה תאריך	/		
קן טופס קודם מתאריך	מקורי □ מת	טופס זה:	
			הנגי להודיעכם כי העובד של ברישה מוחלטת ברישה חלקית תוך □ ש
	קיד	יינוי תפקיד 🗆 אי שינוי תפי	בו פוז ווכקאנונון בו ש
			א. פרטי העובד מספר זהות
	תאריך לידה	שם פרטי שם משפחה	
כתובת מלאה דין 13 העיר 13 ירושלים	12/06/1991		
ב ב ב ב ב מסי ביונ/דירה ימער	יבות לבין לבין	סוג הקירבה ⁽⁴⁾ }	העובד הוא קרוב ⁽³⁾ (יש לציין
על שליטה ⁽⁵⁾	העוכד הוא ב		and the state of t
	* ;		ב. פרטי המעביד
		שם	מספר תיק ניכויים
תר מכתובת אחת יש לציין את מקום עבודתו של העוכד)	כונובונ מכאה (אם יש יו	ול פרויקט שלם	773 943079608
שלים 97241	כנפי נשרים 15 ירו		
	9		ג. תקופת העבודה
הפרישה (סמן אחת האפשרויות)	ד. סיבת	ד הפרישה ⁽⁷⁾	1.41 h = = = = = = = = = = = = = = = = = =
ו יציאה לוומלעות פובינהנו	V 1	יייין דועבו	2021 01 12 2015
יציאה לגימלאות, פיטורין או התפטרות מכל סיבה שהיא	V 1 5 58	2001 00	שנה חודש יום שנה
מוות	י שנים בשנים	חודש יום בימים חלק	
	- 12		ה. הגעת העובד לגיל פרישה(9)
			העובד הגיע לייגיל פרושהיי
^	***************************************	THE STATE OF THE S	יייי ייייייייייייייייייייייייייייייייי
		(12)יין	העובד לא הגיע לייגיל פריו 💟 3
\$			•
		פני הפרישה(14) יש להתרזיל למלא מימי	ו. משכורת חודשית (13) אחרונה ל
ישכר עבודה" לעניין תקנות פיצויי פיטורין	/	יש לו ונחיל למלא מימי	M795
0			Variable of the state of the st
			ז. תקופות עבודה לא בעומים
	שכר(15)	ינויים בשיעורי משרה/הפחתות י	ז. תקופות עבודה לא רציפות /ש
	תאריך התחלה .	יד סיום שיעור משכורת המשרה אחרונה	
תאריך סיום שיעור משכורת שנה בודוי המשרה אחרונה	שנה ווויש יום	אתרונה אתרונה עודש ב- אל לתקופה (נה)	שטו חודש יום שנה
שנה הודש יום ב -% לתקופה (16)	1		
		LEGISLA CONTRACTOR OF THE CONT	
	*		
	and the second s	-	

161 ביף 2 מתוך 1	מספר זהות 203273008	3				ח. פירוט תשלומים רגע	
101 1 15,52	ודה	לקופת העבו	שנצברו לעובד בגין ו	ו/זכויות(17)	פו ישה וסכומים	ת. פירוט תשלומים בגין ב שם המשלם(18)	
זשלום או נצברה הזכות ⁽²²⁾	התקופה בגינה שולם הו תאריד התחלה	קוד הַתְשלום ⁽¹²⁾	קוד סוג המשלם ⁽²⁰⁾ סוג		28 719	0 2 100	
תאריך סיום	119 2015	2	0 6	וערלם	המרוח ש	סכומים שחויבו במס	
3/201	ממחר חושרני מכלכם במלכם		תאריך התשלום(24)	הפרישה (23)	או שנצבר ליום		
LIA	210 8636254016			30,0		2 שם המשלם(18)	
זשלום (22) או נצרה היכות	התקופה רגעה שעולם בתעול ביינול		קוד סוג המשלם ⁽²⁰⁾ סור	מספר תיק ניכויים(19)		G. Caha Carl	
תאריך סיום	ותאריך סיום		1	הסכום שעולם		סכומים שחויבו במס	
30.67021	פר חשבון/פוליסה(25)	מספ	תאריך התשלום ⁽²⁴⁾	בפבנשת(ניבו	או שוצרי ליום	V 1244 12	
צבירה נוספת(26)				3	1304	3 שם המשלם ⁽¹⁸⁾	
נשלום ⁽²²⁾ או נצברה הזכות	התקופה בגינה שולם הח	קוד	קוד סוג המשלם ⁽²⁰⁾ מני	בויים(19)	מספר תיק ניו	15-10/0/5/1 20	
תאריך סיום	תאריך התחלה	התשלום ⁽¹²⁾	110		/200	סכובים שחויבו במס	
	ר חשבון/פוליסה(25)	อยาก	תאריך התשלום(24)	שולם הפרישה(23)	הסכום שו או שנצבר ליוםי	ענוויגו בנוט	
צבירה נוספת(26)	יי ווסבון עפולנטהיכיו	30/3					
	The state of the s)	ט. תשלום מענק לשיעורי תאריך התשלום	
	תאריך התשל	לכום בשייח	יך התשלום הי חודש יות הי	תאו	הסכום בשייח	שנה חודש יום	
	שנה חודש	11.03.0121	חודש יום				
	And the second second				Appropriate to the second section of the second section is a second section of the second section of the second section sectio		
			ו לאחר הפרישה	יד בסמוך או	צובד ע"י המעבי	י. רכישת זכויות קיצבה לפ	
		רינעה	דממנד אני ליידי	יצבה לעורד	על ידי זכויות ק	ולא יירכשו	
×			לפרישה סד וטר	ובד כסמוך ו	כויות קיצבה לע	שילמתי/אשלם עכור ז	
	ז בתאריך	궵	20 27.1			לקופה	
				ור הפרנונים	צכה לעובד. לאר	אשלם עכור זכויות קיי	
	ש למשך תקופה של		נשכום חודשי של 	וי וובן ישוו, ו	Bio yie	לקופה	
11.7						יא. תישוב סכום המעוד הי	
			(27) 71	כוי מס במק	בטוו /התייב וני	יא. חישוב סכום המענק ה	
(27)	תאם לחואים שוכבעו עיי	 במקור רק בה	בוע את סכומי הניכוי	ק הפטור ולק	מו אוז סכום המעו	המעביד רשאי לחשב בעצנ ג. סכום	
י המנהלים	11479	3		ז לפטור ⁽²⁸⁾	המשכורת הקובעו	ג. סכום	
may a standard or the	1410	<u></u>				2 מהייר	
	7100	U	1	ת הפרישה(29)	מיננק המשולם בע		
	1080	A SA.	(50)	ס על פי סעוף	המענק הנטור ממ	3. סכום ו	
	00 7						
	275	56		5	המיננק החייב במכ	. 000	
			באינער אי	וט ניכיתי מס	המענק החייב בנ	ל מסכום	
			בשיעור א בסך		' לפקיד השומה ב		
	=			וואוין	לקופה	6. הודעתי	
		- 12-	-	ر % تو دم	לנכות מס בשיעו		
				· · · · ·	לקופה	7. הודעתי	
2 -		ביקש ר	כי העובד נ עתיד (רצף קיצכה) ⁽³¹⁾	ילום קצבה רו			
5 6		ד של [מניו ע בן אויבנווויייין			יב. הצהרת המעביד	
שונה					ב את האים דיי	אני מצו	
Sur L	היו, הם מלאנלד נכוניו ת פרטים שאינם (בנריי	על כל חלכ	אמסרתי בטופס זה,	ל הפרטים ע הלבועים בח	ים לי העונשים ו	וכי ידוע	
100	ת פרטים שאינם לבלים	וים או מסיר	יאן בגין וושמטת פרט /	, / [701	
E 3997	`	1 1	ldal	1	שם מלא (T-721	
E Bla Alla	3	1-	תפקיד		שם מלא	ונארין	
שינ. החשיבה לאונוון ומעיכות מידע (מעודכן ל - 2005.2) ציים החשיבה לאונוון ומעיכות מידע (מעודכן ל - 2005.2)	الرابا المراجع		כתובת		ם מלא	ועתק: □ העובד/השאירים ש	
5	(W)	11/10	ادالبال	and a second	ם מלא	בא כוח ש	
200			כתוכת	Company of the State of Control of the Control of t	ע נונא		



22/06/2021 :תאריך קוד מעסיק: 511558728

לכבוד 511558728 ניהול פרוייקט שלם בע"מ

א.ג.נ.,

הנדון: מידע לצורך מילוי טופס 161 עבור קטב עומר ת.ז. 203273008

לצורך מלוי הפרטים בטופס 161, הננו מתכבדים להמציא לך נתונים על הצבירות בחברתנו. להזכירך, סעיפים א-ז ימולאו ע"י המעסיק במלואם. כמו כן, ימולאו בסעיף ח' פרטי מענק במזומן, אם שולם, ישירות על ידי המעסיק.

על מנת שתוכל למלא בסעיף ח' את פרטי הצבירות בחברתנו - מצורף המידע. לנוחותך, ליד כל נתון נרשם הסימול כמופיע, . 161 בטופס

הנתונים חושבו לפי מדד ידוע לתאריך 20/06/2021

סה"כ הפיצויים אשר נצברו בפועל לטובת המבוטח הינם: ₪ 33,374.26.

וכי סה"כ הפיצויים אשר נצברו לצורך חישוב המס הינם: ₪ 33,374.26.

(לידיעתך, סכום הפיצויים המופיעים בטבלה הינם לצורך מילוי טופס 161 וחישוב המס)

קופת ביטוח לקצבה (פיצוים קיצבתיים)

התקופה בגינה שולם התשלום		וג תשלום	קוד ס	קוד סוג משלם	תיק ניכויים	שם המשלם	
ז הזכות תאריך סיום		או תאריך הח	30		6	930638713	הפניקס חברה לביטוח בע"מ
010 1 1101	317113	mi mar					וביסווו בע נו
20/06/2021	01/0	05/2016					
רה נוספת	צביו	/ פוליסה	תאריך תשלום מספר חשבו (ימולא ע"י המעסיק)		הסכום ששולם או נצבר ליום הפרישה		
๗		863	6254016	ביום התשלום)		₪33,374.26	

מעסיק נכבד,

ברצוננו להסב את תשומת ליבך כי האחריות למילוי טופס 161 חלה על פי דין עליך.

הנתונים המופעים במכתב זה מועברים אליך במסגרת שירות הניתן ללקוחותינו, וכוללים רק נתוני הצבירה בחברת הפניקס ו/או הפניקס פנסיה ו/או הפניקס גמל.

בכבוד רב, מרכז קשרי לקוחות *3455 טל'

כשזה חשוב לך , זה חשוב לנו.

העתק לסוכן: טוביה עודד

הפניקם חברה לביטוח בע"מ | הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ

שליחת מסמכים:

055-7003455 03-7332222 | +3455 | 054-9893455 | 054-9893455

פניות למוקר השירות: www.fnx.co.il

כשזה חשוב לך או משני מיני 0200002007

רחבעם זאבי 2 גבעת שמואל

דרך השלום 53, גבעתיים 5345433

infom@fnx.co.il:c 770 frout 1

03-7337986 TODE F1@fnx.co.il 7 0.1