

טופס זה ימולא ע"י מעביד⁽¹⁾ בשל כל עובד שכיר שפרש מעבודה (גם במקרה של הפסקת עבודה עקב מוות) אם לעובד זכויות למענק (פיצויים), קיצבה או תגמולים בגין עבודתו.
 חובה למסור את הטופס לפקיד השומה, גם כאשר חישוב הפטור למענק נעשה ע"י המעביד.
 העתק - יימסר לעובד, לשאיירי, או למי מטעמם.



הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה

לכבוד פקיד שומה

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

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים
 יש לסמן ✓ בריבוע המתאים

תאריך הגשה 15/03/2021

טופס זה: ☒ מקורי ☐ מתקן טופס קודם מתאריך / /

הנני להודיעכם כי העובד שלהלן פרש מעבודתו אצלי:

☒ פרישה מוחלטת

☐ פרישה חלקית תוך ☐ שינוי תפקיד ☐ אי שינוי תפקיד

א. פרטי העובד

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה
3 0 4 4 7 9 8 4 3	דמיטרי	פלדשר	28/05/1984	מלכי ישראל 8 תל אביב
רחוב מס' בית/דירה יישוב מיקוד				
<input type="checkbox"/> העובד הוא קרוב ⁽³⁾ (יש לציין סוג הקרבה) ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה ⁽⁵⁾				

ב. פרטי המעביד

מספר תיק ניכויים	שם	כתובת מלאה (אם יש יותר מכתובת אחת יש לציין את מקום עבודתו של העובד)
9 3 6 1 6 1 4 8 8	פאפאיה גלובל בע"מ	יגאל אלון 114 תל אביב

ג. תקופת העבודה

תאריך התחלת העבודה ⁽⁶⁾	תאריך הפרישה ⁽⁷⁾	תקופת העבודה ⁽⁸⁾
2 7 1 0 2 0 1 9	2 0 0 2 2 0 2 1	1 3 2 3 4 8 3
שנה חודש יום	שנה חודש יום	במים חלקי שנים בשנים

ד. סיבת הפרישה (סמן אחת האפשרויות)

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

ה. הגעת העובד לגיל פרישה⁽⁹⁾

1 <input type="checkbox"/> העובד הגיע לגיל פרישה לפי חוק "גיל פרישה" ⁽¹⁰⁾
2 <input type="checkbox"/> נקבעה לעובד דרגת נכות יציבה של 75% לפחות ⁽¹¹⁾
3 <input checked="" type="checkbox"/> העובד לא הגיע לגיל פרישה ⁽¹²⁾

ו. משכורת חודשית⁽¹³⁾ אחרונה לפני הפרישה⁽¹⁴⁾ יש להתחיל למלא מימין.

2 0 0 0 0

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

תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשרה אחרונה ⁽¹⁶⁾	תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשרה אחרונה ⁽¹⁶⁾	משכורת חודשית	משכורת אחרונה ⁽¹⁶⁾
שנה חודש יום	שנה חודש יום	ב - %	שנה חודש יום	שנה חודש יום	ב - %	לתקופה ⁽¹⁶⁾	לתקופה ⁽¹⁶⁾

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

1	שם המשלם ⁽¹⁸⁾	מספר תיק ניכויים ⁽¹⁹⁾	קוד סוג המשלם ⁽²⁰⁾	קוד סוג התשלום ⁽²¹⁾	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות ⁽²²⁾ תאריך סיום	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות ⁽²²⁾ תאריך סיום
הפניקס	9 3 0 6 3 8 7 1 3	6	20	2 0 0 2 2 0 2 1	2 0 0 2 2 0 2 1	2 0 0 2 2 0 2 1
2	שם המשלם ⁽¹⁸⁾	מספר תיק ניכויים ⁽¹⁹⁾	קוד סוג המשלם ⁽²⁰⁾	קוד סוג התשלום ⁽²¹⁾	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות ⁽²²⁾ תאריך סיום	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות ⁽²²⁾ תאריך סיום
	9					
3	שם המשלם ⁽¹⁸⁾	מספר תיק ניכויים ⁽¹⁹⁾	קוד סוג המשלם ⁽²⁰⁾	קוד סוג התשלום ⁽²¹⁾	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות ⁽²²⁾ תאריך סיום	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות ⁽²²⁾ תאריך סיום
	9					

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⁽²⁷⁾

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

1. סכום המשכורת הקובעת לפטור⁽²⁸⁾ 12340

2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה⁽²⁹⁾ 29446

3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א7) לפקודה⁽³⁰⁾

4. סכום המענק החייב במס

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

6. הודעתי לקופה _____

7. הודעתי לקופה _____ כי עליה לנכות מס בשיעור _____ % בסך _____

8. הודעתי לקופה _____ כי העובד ביקש ליעד מכספי המענק לתשלום קצבה בעתיד (רצף קיצבה)⁽³¹⁾ 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 פרטים שאינם נכונים.

תאריך: 15/03/2021 רועי חרמוש CFO חתימה

שם מלא תפקיד חותמת

העתק: ☐ העובד/השאירים שם מלא ☐ כותבת ☐ בא כוח ☐ שם מלא ☐ כותבת