

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 הישוב הפטור למענק נעשה ע"י המעביד. ההעתק - יימסר לעובד, לשאיירו, או למי מטעמם.

הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה



לכבוד פקיד שומה

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

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים  
יש לסמן  $\sqrt{\quad}$  בריבוע המתאים

תאריך הגשה

/ /

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	מספר ת.ז.
2 0 3 3 0 0 1 2 4	מרין	זקן	31/05/1991	הוגו ארנסט 9 חולון מס' בית/דירה יישוב	5851634
<input type="checkbox"/> העובד הוא קרוב <sup>(3)</sup> (יש לציין סוג קרבה) <sup>(4)</sup> <input type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה <sup>(5)</sup>					

### ב. פרטי המעביד

מספר תיק ניכויים	שם	כתובת מלאה	(אם יש יותר מכתובת אחת יש לציין את מקום עבודתו של העובד)
9 3 5 6 5 2 5 9 4	י.ציפרוט אדריכלות בע	רב האי גאון 7 תל אביב	68132

### ג. תקופת העבודה

תאריך התחלת העבודה <sup>(6)</sup>	תאריך הפרישה <sup>(7)</sup>	תקופת העבודה <sup>(8)</sup>
0 1 1 1 2 0 1 7	3 1 0 3 2 0 2 0	2 4 1 6 8 8 2
שנה חודש יום	שנה חודש יום	בשנים חלקי שנים בימים

### 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<sup>(9)</sup>

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

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

0

7 0 0 0

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

תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשכורת	משכורת אחרונה לתקופה <sup>(16)</sup>	תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשכורת	משכורת אחרונה לתקופה <sup>(16)</sup>
שנה חודש יום	שנה חודש יום	ב - %		שנה חודש יום	שנה חודש יום	ב - %	
0 1 1 1 2 0 1 7	3 1 0 5 2 0 1 8	100					
0 1 0 6 2 0 1 8	3 1 1 2 2 0 1 8	70					
0 1 0 1 2 0 1 9	3 1 0 3 2 0 2 0	16					

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

1	שם המשלם (18) <b>הפניקס פנסיה מקיפה</b>	מספר תיק הניכויים (19) 9 3 5 2 1 7 3 2 3	קוד סוג המשלם (20) 6	קוד סוג התשלום (21) 30	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22) תאריך סיום 0 3 0 3 2 0 2 0
		הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23) 4 5 6 6	תאריך התשלום (24) 1 9 0 4 2 0 2 0	מספר חשבון/פוליסה (25) 857300601	צבירה נוספת (26)
2	שם המשלם (18) <b>מעביד</b>	מספר תיק הניכויים (19) 9 3 5 6 5 2 5 9 4	קוד סוג המשלם (20) 6	קוד סוג התשלום (21) 30	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22) תאריך סיום 0 3 0 3 2 0 2 0
		הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23) 2 0 6 5	תאריך התשלום (24) 0 1 0 9 2 0 2 0	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)
3	שם המשלם (18)	מספר תיק הניכויים (19)	קוד סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22) תאריך סיום
		הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)

### ט. תשלום מענק לשיעורין

שנה	חודש	יום	תאריך התשלום	הסכום בש"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

☐ 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 (27)

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

3450	1. סכום המשכורת הקובעת לפטור (28)
6631	2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה (29)
0	3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א7) לפקודה (30)
6631	4. סכום המענק החייב במס
0	5. מסכום המענק החייב במס ניכיתי מס בשיעור % 0.00 בסך _____ שהועבר לפקיד השומה בתאריך _____
0	6. הודעתי לקופה _____ כי עליה לנכות מס בשיעור % 0.00 בסך _____
0	7. הודעתי לקופה _____ כי העובד ביקש לייעד מכספי המענק לתשלום קצבה בעתיד (רציף קיצבה) (31) סך של _____

### יב. הצהרת מעביד

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: 20/04/2020 שם מלא: \_\_\_\_\_ מנהל: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_ חותמת: \_\_\_\_\_