



טופס זה ימלא 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 חישבו הפטור למענק נעשה ע"י המעביד.
הערה - יימסר לעובד, לשאיריו, 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

11 / 02 / 2021

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 מירב
0 3 2 2 7 3 8 4 9	דוד	ברקאי	0 5 / 0 3 / 1975	קניון מירב
				מס' בית/דירה יישוב מיקוד
				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) רמת החיל
9 3 6 0 1 7 7 8 9 0 0	ניסקו טלמטיקס 2012 ש.מ	הברזל 2א

ג. תקופת העבודה

תאריך התחלת העבודה ⁽⁶⁾	תאריך הפרישה ⁽⁷⁾	תקופת העבודה ⁽⁸⁾
23 / 04 / 2018	15 / 01 / 2021	02 / 737 / 00999
שנה חודש יום	שנה חודש יום	כימים 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⁾

"שכר עבודה" לעניין תקנות פיצויי פיטורין

18,500

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

18,500

ז. תקופת עבודה לא רציפות / שינויים בשיעורי משרה/הפחות שכר⁽¹⁵⁾

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

ה. 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 התחלה תאריך סיום	צבירה נוספת (26)	מספר חשבון/פוליסה (25)	תאריך התשלום (24)	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	סכום פיצויים שחויב במס:
הפנקס חברה	930638713	6	21	15.01.2021 04.01.18	700		14.02.2021	51,934	
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 התחלה תאריך סיום	צבירה נוספת (26)	מספר חשבון/פוליסה (25)	תאריך התשלום (24)	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	סכום פיצויים שחויב במס:
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 התחלה תאריך סיום	צבירה נוספת (26)	מספר חשבון/פוליסה (25)	תאריך התשלום (24)	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	סכום פיצויים שחויב במס:

ט. תשלום מענק לשיעורין

הסכום בשי"ח	תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בשי"ח	תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בשי"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 _____ ש"ח בתאריך _____ לקופה _____

☐ אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד, לאחר הפרישה, תשלום חודשי של _____ ש"ח 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) 12,340

2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה (29) 52,634

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 _____ שהועבר לפקיד השומה בתאריך _____

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

7. הודעתי לקופה _____ כי העובד ביקש לייעד 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

ניסקו טלמטיקס 2012 שותפות מוגבלת
ח.פ. 550244388 חותמת

חתימה _____ שם מלא _____ תפקיד _____

11/02/2021 תאריך

העתק ☒ העובד/השאירים שם מלא _____ דוד _____ ברקאי _____ כתובת _____ קיבוץ מירב _____ מירב _____

שם מלא _____ בא כוח ☐ כתובת _____

לכבוד

ניסקו טלמטיקס 2012, שותפות מוגבלת

תל אביב - יפו 00000

הנדון - מידע לצורך מילוי טופס 161 עבור ברקאי דוד 1032273849

לצורך מילוי הפרטים בטופס 161, הננו מתכבדים להמציא לך נתונים על הצבירות בחברתנו.

הנתונים חושבו על פי הפרטים שנמסרו לנו בדבר עזיבת העבודה כמפורט להלן:
חשוב לתאריך 01/02/2021.

חשוב מדד ידוע לתאריך 01/02/2021 מסלול 01/02/2021
המידע יכול להשתנות עקב תשלום פרמיות נוספות ו/או שערך הסכומים. במידה ושולמו
פרמיות נוספות לאחר הוצאת מידע זה יש לציין את סכום הפיצויים הנוסף ששולם בסעיף
"צבירה נוספת" בטופס 161.

סה"כ הפיצויים אשר נצברו בפועל לטובת המבוטח הינם: 51934 ש"ח
סה"כ הפיצויים אשר נצברו לצורך מילוי טופס 161 ולצורך חישוב המס הינם: 51934 ש"ח
כמפורט להלן:

שם משלם (18)	ו	תיק ניכויים (19)	ו
הפניקס חברה לביטוח בע"מ	ו	930638713	ו

שם	ו	קוד	ו	קוד	ו	התקופה בגינה נצברה	ו	סכום פיצויים	ו	מספר חשבון/	ו
וקופה	ו	סוג	ו	סוג	ו	הזכות (22)	ו	למיסוי (23)	ו	פוליסה (25)	ו
*	ו	משלם	ו	תשלום	ו	תאריך התחלה	ו	תאריך סיום	ו		ו
	ו	(20)	ו	(21)	ו		ו		ו		ו
	ו	06	ו	01/05/2018	ו	01/02/2021	ו	25884.00	ו	1503797084	ו

* 1. קופת ביטוח לקצבה (פיצויים קצבתיים)

מקרא: קודי סוג משלם לפי טבלת סיווג בהסבר למילוי טופס 161:

"6" קופת פנסיה חדשה מ-1995 וקופת ביטוח לקצבה

קודי סוג תשלום לפי טבלת סיווג בהסבר למילוי טופס 161:

שם משלם (18)	ו	תיק ניכויים (19)	ו
"הפניקס" פנסיה מקיפה	ו	935217323	ו

ושט	קוד	קוד	התקופה בגינה נצברה	טכום פיצויים	מספר חשבון/
וקופה	סוג	סוג	הזכות (22)	למיסוי (23)	פוליסה (25)
*	משלם	תשלום	תאריך התחלה	תאריך סיום	
	(20)	(21)			
01	06		01/06/2018	01/02/2021	160064018
				26050.00	

* 1. קופת פנסיה חדשה מ-1995 (קרן פנסיה מקיפה)

מקרא: קודי סוג משלם לפי טבלת סיווג בהסבר למילוי טופס 161:

"6" קופת פנסיה חדשה מ-1995 וקופת ביטוח לקצבה

קודי סוג תשלום לפי טבלת סיווג בהסבר למילוי טופס 161:

להלן פרוט המתייחס לכספי התגמולים:
קיימים תגמולים בהון - לא
קיימים תגמולים בקצבה - כן

מעסיק נכבד,

עליך למלא את טופס 161 ולהעבירו לפקיד שומה בצרוף הודעת העובד אשר מולאה בטופס 161' וכן תלושי שכר של 3 חודשי העבודה האחרונים. יש לצרף מכתב זה למסמכים הנ"ל. ניתן להוריד את הטפסים הנ"ל מהאתר של משרד האוצר לפי הכתובת WWW.MOF.GOV.IL/TAXES

במקרים בהם רשות המיסים מאשרת למעסיק לחשב את הסכום הפטור והסכום החייב במס. יש להעביר את המסמכים המקוריים לפקיד שומה והעתקים מטופס 161 וטופס 161' יש להעביר לעובד ואלינו על מנת שנפעל על פי הנחיותיך.
במקרים בהם על פי רשות המיסים אין סמכות למעסיק לחשב את הסכום הפטור והסכום החייב במס. יש להעביר את המסמכים לפקיד השומה לקבלת שומת מס, ואת אישור פקיד השומה יש להעביר אלינו על מנת שנפעל בהתאם.

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

ט.ל.ח.

בכבוד רב,
מוקד שירות לקוחות
טל' - *3455

העתק לסוכן: גור אמנון (2000) בע"מ
מגדל ב.ס.ר.4/מצדה 7 בני ברק 51261



נאמן למקור

ברקאי דוד
קיבוץ מירב מירב

ריכוז הנתונים בתלוש שכר זה

פרטים	סכום בשי"ח
סה"כ תשלומים	14,942.87
ניכויי חובה מיסים	5,215.21
ניכויי קופות גמל	683.09
שכר נטו	9,044.57
ניכויים שונים	280.00
נטו לתשלום	8,764.57

פרטי חשבון הבנק

מספר חשבון	סניף	בנק
248860	717	12

תעריפים

תאור	סכום בשי"ח
תעריף יום	840.91
תעריף שעה	101.65
שכר בסיס	16,500.00

נתונים נוספים אחרים

נתונים אישיים	מספר עובד
מספר עובד	3227384/9
מספר זהות	3227384/9
מצב משפחתי	נשוי
תאריך לידה	05/03/1975
ילדים עד גיל 19	4
שם האב	גקלין מרים
הכנסה לבן זוג	כן
קופת חולים	כללית
אזור פיתוח	1
אזור פיתוח אחוז	7.00
נתוני העסקה	מספר עובד
מספר עובד	23/04/2018
התחלת עבודה	15/01/2021
הפסקת עבודה	קוד ביטוח לאומי
קוד ביטוח לאומי	1
אחוז משרה	100.00
נתונים חודשיים	נתונים חודשיים
ותק	2.73
נקודות זיכוי	2.25
אחוז מס שולי	35.00

נתונים מצטברים

פרטים	סכום בשי"ח
ברוטו למס הכנסה	18,621
ברוטו לביטוח לאומי	13,836
ניכוי למס הכנסה	4,092
ניכוי לביטוח לאומי	551
בטוח בריאות	572
ערך נקודות זיכוי	255
ניכוי לסעיף-45 N 35%	505

יחידות מס

1	2	3	4	5	6
13	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17

פרטי מעסיק

תיק ניכויים	936017789
חברה	550244388
כתובת מעסיק	
הברזל 2	
רמת החיל	69710

פרוט התשלומים

סמל	תאור	קוד	כמות	תעריף	סכום נטו	לא לתשלום	סכום בשי"ח
תשלומים בגין משרה							
1	משכורת		10.00		750.00		7,500.00
6	תוספת גלובלית	ק					909.09
7	הבראה	ט	3.50		378.00		1,323.00
11	פדיון חופש עזב	ט	5.69		840.91		4,784.78
47	מילואים						426.00
סה"כ תשלומים בגין משרה							
							14,942.87
שוויים							
3	שווי רכב					3,650.00	
26	שווי טלפון נייד					28.00	
סה"כ שוויים							
						3,678.00	
סה"כ תשלומים							
							14,942.87

ניכויי חובה/קופות גמל

סמל	תאור	מספר חשבון	ברוטו	הפרשת מעסיק	סכום הניכוי
ניכויי חובה-מיסים					
	מס הכנסה		18,620.87		4,092.21
	בטוח לאומי		13,836.09	794.82	551.00
	בטוח בריאות				572.00
סה"כ ניכויי חובה					
					5,215.21
ניכויים והפרשות לקופות גמל					
85	קה"ש אלטשולר		7,141.81	535.64	178.55
87	פניקס פנסיה		4,204.55	623.54	252.27
88	פניקס ביטוח		4,204.55	581.91	252.27
89	מגדל		4,204.55	48.35	
סה"כ קופות גמל					
					683.09
סה"כ ניכויים					
					5,898.30

ניכויים שונים

סמל	תאור	קוד	אסמכתא	כמות	יתרה	סכום הניכוי
83	קנס					280.00
סה"כ ניכויים שונים						
						280.00

נתוני העדרויות

תאור	מכסה שנתית	יתרה קודמת	תוספת חודשית	ניצול החודש	ניצול מצטבר	יתרה
חופשה	18	4.19	1.50	5.69	5.69	
מחלה	18	32.00	1.50	13.00	13.00	33.50

נתונים מצטברים של קופות גמל וקרן השתלמות לשנת המס הנוכחית

סוג הקופה	שכר בסיס	ניכוי עובד	הפרשת מעסיק	אחוז	שווי
קיצבה	8,409	505	484	5.75	
קרן השתלמות	7,141	179	536	7.50	
אובדן כושר עבודה	8,409		70	.83	
פיצויים	8,409		700	8.33	



13.12.2020

לכבוד,

דוד ברקאי

הנדון: הפסקת עבודה

דוד שלום,

בהמשך לשיחת השימוע שנערכה ביום 8.12.2020, ולאחר מהשבת רבות, לצעריים אנו מציעים להפסיק את עבודתך בחברה.

סגירת כל אגף התפעול של החברה והפסקת פעילות הייצור הנבילה אותנו להחלטה זו.

תאריך סיום עבודתך 15.1.2021.

החברה כלל ואני בפרט, מאחלים לך הצלחה בהמשך דרכך וכמובן נשמח לשמש לך ממליצים לכל מי שיתבקש.

ברוך שמואל מליסק
ד"ר וינס
מנכ"ל

תאריך: 18/01/2021

דוד

לכבוד

ברקאי

תז: 32273849

עיר: מירב

רחוב: קיבוץ מירב

מיקוד: 0

הנדון: אישור העסקה

דוד

ברקאי

הננו לאשר בזאת כי העובד/ת

עד תאריך 15/01/2020

מתאריך 23/04/2018 הועסק/ה בחברתנו

בכבוד רב

ניסקו טלמטיקס 2012 שותפות מוגבלת
NISKO TELEMATICS 2012 LIMITED PARTNERSHIP

חתימה וחותמת

שם החותם ותפקידו

תיק ניכויים

936017789000

פרטי החברה

ניסקו טלמטיקס 2012 ש.מ.

רמת החיל 69710

הברזל א2

טלפון-מעסיק 037657379

בצע על ידי חשבים מקבוצת חילן