

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, לשאיריו, או למי מטעמם.

הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה



רחובות

לכבוד פקיד שומה

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

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים
יש לסמן ☒ בריבוע המתאים

26/01/22

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
3 0 8 1 2 4 0 4 9	תמר	מלכה	30/07/1992	קאופמן 8 רחובות 0 מיקוד
<input type="checkbox"/> העובד הוא קרוב ⁽³⁾ (יש לציין סוג קרבה ⁽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 2 6 7 2 8 8 2 5	יקיר לפיד סוכנות לביטוח כללי	אמזלג 4 ראשון לציון 7527225	

ג. תקופת העבודה

תאריך התחלת העבודה ⁽⁶⁾	תאריך הפרישה ⁽⁷⁾	תקופת העבודה ⁽⁸⁾
1 1 0 8 2 0 2 1 שנה חודש יום	1 4 1 2 2 0 2 1 שנה חודש יום	0 3 4 5 1 2 6 שנים חלקי שנים

ה. הגעת העובד לגיל פרישה⁽⁹⁾

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

"שכר עבודה" לעניין תקנות פיצויי פיטורין

אחרונה לפני הפרישה⁽¹⁴⁾ יש להתחיל למלא מימין:

6 7 4 6

6 7 4 6

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

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

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

1	שם המשלם (18) הפניקס פנס	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 או נצברה הזכות (22) תאריך סיום תאריך התחלה 1 6 1 2 2 0 2 1 0 1 1 0 1 9 8 1
		הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23) 2 3 2 9	תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)
2	שם המשלם (18)	מספר תיק הניכויים (19)	קוד סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	התקופה בגינה שולם או נצברה הזכות (22) תאריך סיום תאריך התחלה
		הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	תאריך התשלום (24)	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 או נצברה הזכות (22) תאריך סיום תאריך התחלה
		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 בשי"ח

שנה	חודש	יום	תאריך התשלום	הסכום בשי"ח

שנה	חודש	יום	תאריך התשלום	הסכום בשי"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⁾

6746	1. סכום המשכורת הקובעת לפטור (28)
2329	2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה (29)
2329	3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א7) לפקודה (30)
0	4. סכום המענק החייב במס
0	5. מסכום המענק החייב במס ניכיתי מס בשיעור % 0.00 בסך _____
0	6. הודעתי לקופה _____
0	7. הודעתי לקופה _____

ההעברה לפקיד השומה בתאריך _____

כי עליה לנכות מס בשיעור % 0.00 בסך _____

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.

יקיר לפיד **מנכ"ל ובעלים** **יקיר לפיד** **26/1/2022**

חתימה תפקיד שם מלא תאריך

ח.פ. 515801116 חותמת

העתק: ☐ העובד ☐ שם מלא ☐ כתובת ☐ שם מלא ☐ כתובת

☐ בא כוח ☐ שם מלא ☐ כתובת