

טופס זה ימולא ע"י מעסיק בשל כל עובד שכיר שפרש מעבודה (גם במקרה של הפסקת עבודה עקב מוות) אם לעובד זכויות למענק (פוצויים), קיצבה או תגמולים בגין עבודתו.

חובה למסור את הטופס לפקיד השומה, גם כאשר הישוב הפטור למענק נעשה ע"י המעסיק.

העתק - ימסר לעובד, לשאיריו, או למי-מסעמם.



הטופס כתוב בלשון זכר - מנויחס גם לנקבה

לכבוד פקיד שומה:

הודעת מעסיק על פרישה מעבודה של עובד

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים
יש לסמן ✓ בריבוע המתאים

08/03/2020

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
26553545	ארז	יניב	15/06/1986	רחוב מס' בית/דירה יישוב מיקוד
<input type="checkbox"/> העובד הוא קרוב (יש לציין סוג הקירבה) <input type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה				

ב. פרטי המעסיק

מספר תיק ניכויים	שם	כתובת מלאה (אם יש יותר מכתובת אחת יש לציין את מקום עבודתו של העובד)
93035445100	זאפ גרופ בע"מ	

ג. תקופת העבודה

תאריך התחלת העבודה	תאריך הפרישה	תקופת העבודה	1 <input checked="" type="checkbox"/> יציאה לגימלאות, פיטורין או התפטרות מכל סיבה שהיא	2 <input type="checkbox"/> מוות
01/12/2008	23/02/2020	11.24 4,104		
שנה חודש יום	שנה חודש יום	במים חלקי שנים בשנים		

ה. הגעת העובד לגיל פרישה

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

שכר עבודה לעניין תקנות פיצויי פיטורין

ו. משכורת חודשית אחרונה לפני הפרישה (בשקלים חדשים), יש להתחיל למלא מימין.

20,000

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

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

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

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

1	שם המשלם	מספר תיק ניכויים	קוד סוג המשלם	קוד סוג התשלום	תקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות	תאריך התחלה	תאריך סיום
	הפניקס חברה לביטוח בע"	930638713	6	20	צבירה נוספת	01/12/2008	23/02/2020
	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה	139,296	23/02/2020	מספר חשבון/פוליסה	1,333		
2	שם המשלם	מספר תיק ניכויים	קוד סוג המשלם	קוד סוג התשלום	תקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות	תאריך התחלה	תאריך סיום
	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה				צבירה נוספת		
3	שם המשלם	מספר תיק ניכויים	קוד סוג המשלם	קוד סוג התשלום	תקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות	תאריך התחלה	תאריך סיום
	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה				צבירה נוספת		

ט. תשלום מענק לשיעורין

תאריך התשלום	שנה	חודש	יום	הסכום בש"ח

י. רכישת זכויות קיצבה לעובד ע"י המעסיק 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 _____ לקופה _____

☐ אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד, לאחר הפרישה, תשלום חודשי של _____ לקופה _____

יא. חישוב סכום המענק הפטור/החייב

המעסיק רשאי לחשב בעצמו את סכום המענק הפטור רק אם תשלום המענק נעשה על ידו ולא ע"י לא יותר מממשלם אחד נוסף. אם המענק משולם ע"י יותר מממשלם אחד (מלבד המעסיק) יש להפנות את העובד הפרש לחישוב הפטור ע"י מי שמוסמך לערוך תיאום מס.

1. סכום המשכורת הקובעת לפטור **12,420**

2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה **140,629**

3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א7) לפקודה **139,601**

4. סכום המענק החייב במס **1,028**

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

6. הודעתי לקופה _____ שהועבר לפקיד השומה בתאריך _____

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

7. הודעתי לקופה _____ כי העובד ביקש לייעד מכספי המענק לתשלום קצבה בעתיד (רצף קיצבה) סך של _____

יב. הצהרת המעסיק

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בפרט וכל חלקי, הם מלאים ונכונים וכי ידועים לי העונשים הקבועים בחוק בגין הפרת פרטים או מסירת פרטים שאינם נכונים.

תאריך: **08/03/2020** שם מלא: **לוי חנני** תפקיד: **מנהל** חתימה: **ד"ר גרופ בע"מ**

העק: ☒ העובד ☐ בא כוח העובד

שם מלא: **ארז יניב** כתובת: **כתובת**

שם מלא: **כתובת** כתובת: **כתובת**

טופס הודעת המעסיק לקופות אודות שחרור כספי פיצויים

03/03/2020

תאריך:

לכבוד,

חב' הביטוח: פסגות

באמצעות: "דוידוף"

רחוב המלאכה 3

תל-אביב

שלום רב,

הנדון: הודעה על סיום עבודה

הננו להודיעכם כי העובד/ת: יניק ארז תעודת זהות: 26553545

סיימ/ה את עבודתו/ה בחברתנו בתאריך: 23/02/2020

הננו משחררים את חלקנו בתשלומים לקרן הפנסיה/ חברת ביטוח/ קופת גמל/ קרן השתלמות

פסגות

לרבות הפרשות לפיצויים, לזכות העובד/ת.

בברכה,

ד"ר גרופ בע"מ

טופס הודעת המעסיק לקופות אודות שחרור כספי פיצויים

03/03/2020

תאריך:

לכבוד,

חב' הביטוח: פניקס

באמצעות: "דוידוף"

רחוב המלאכה 3

תל-אביב

שלום רב,

הנדון: הודעה על סיום עבודה

הננו להודיעכם כי העובד/ת: יניק ארל תעודת זהות: 26553545

סיימ/ה את עבודתו/ה בחברתנו בתאריך: 23/02/2020

הננו משחררים את חלקנו בתשלומים לקרן הפנסיה/ חברת ביטוח/ קופת גמל/ קרן השתלמות.
לרבות הפרשות לפיצויים, לזכות העובד/ת.

בברכה,

ד"ר גלעד ב"מ