

תאריך: 14/3/2021

לכבוד

הפניקס - חברה לביטוח
מקפת, מגדל - קופת גמל
אלטשולר - קרן השתלמות


א.ג.נ.,

הנדון: שחרור כספים ע"ש : לביא ממון
מס' ת.ז: 22226591

הנ"ל עזב את עבודתו בחברתנו בתאריך 28/02/2021.
אנו הח"מ מעבירים בזה את בעלות כל הפוליסות/הקופות/ הקרנות ע"ש
המבוטח שבבעלותינו, לידי המבוטח.

בכבוד רב,

אורביט מערכות תקשורת בע"מ


חתימה וחותמת מעביר הבעלות



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 חישבו 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 \sqrt בריבוע המתאים

תאריך הגשה 02/03/2021

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 הבזלת זכרון לציון
22226591	לביא	ממן	05/09/1968	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)
921319109	אורביט מערכות תקשורת בע"מ	הצורן 5 פולג, נתניה

ג. תקופת העבודה

תאריך התחלת העבודה ⁽⁶⁾	תאריך הפרישה ⁽⁷⁾	תקופת העבודה ⁽⁸⁾
07/07/2019	28/02/2021	16/52/603
שנה חודש יום	שנה חודש יום	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⁽⁹⁾

1 <input type="checkbox"/> העובד הגיע ל"גיל 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 ל"גיל פרישה" ⁽¹²⁾

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

ש"כר עבודה" לעניין תקנות פיצויי פיטורין

31000

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

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

1 שם המשלם (18) הפניקס	מספר תיק ניכויים (19) 9 3 0 6 3 8 7 1 3	קוד סוג המשלם (20) 6	קוד סוג התשלום (21) 20	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22) תאריך התחלה 2 8 0 2 2 0 2 1 תאריך סיום 0 7 0 7 2 0 1 9	צבירה נוספת (26) 1749
2 שם המשלם (18) מקפת פ.מגדל	מספר תיק ניכויים (19) 9 3 5 9 6 7 8 5 1	קוד סוג המשלם (20) 6	קוד סוג התשלום (21) 20	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22) תאריך התחלה 2 8 0 2 2 0 2 1 תאריך סיום 0 7 0 7 2 0 1 9	צבירה נוספת (26) 833
3 שם המשלם (18)	מספר תיק ניכויים (19) 9	קוד סוג המשלם (20)	קוד סוג התשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22) תאריך התחלה תאריך סיום	צבירה נוספת (26)

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)

2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה (29)

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 _____ 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.

תאריך שם מלא תפקיד חתימה חותמת

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

28/02/2021

לכבוד

בעקבות בקשתך לקבלת נתונים בדבר הצטברות פיצויים ותגמולים של העובד ממך לביא ת.ז. 2222659/1

אצל המעסיק אורביט מערכות תקשורת

להלן נתונים נכון ל- 28/02/2021, לתאריך מדד: 28/02/2021

1. ערך פדיון פיצויים שוטפים : 16490.00 ש"ח
ערך פדיון פיצויים שוטפים למס: 16490.00 ש"ח כמפורט להלן:
(זמן פרעון פרמיה אחרונה שהועברה: 02/2021)

שם המשלם ומספר	סוג	סוג	הסכום שנצבר	הסכום שנצבר	מספר
תיק ניכויים	המשלם	התשלום	עד לתקרה	מעל התקרה**	פוליסה
מקפת, 935967851	6		16490.00		16362908

*סוג המשלם:

4 - פיצויים בקופה הונית

6 - פיצויים בקופה קצבתית או בקרן פנסיה

*סוג התשלום:

20 - מענק רגיל

**הסכום שנצבר מעל התקרה:

הסכומים שנצברו בקופה, אשר מקורם בתשלומים שעברו את תקרת הפיצויים כהגדרתה בסעיף 3 (ה3) (2) לפקודת מס הכנסה. לתשומת ליבך,

בדיווח זה הנתון "הסכום שנצבר מעל התקרה", הינו חלקי בלבד ועל כן יש להשלים מידע לגבי נתון זה באמצעות המעביד. בהתאם לדיווח המעביד יש לעדכן גם את הנתון "ערך פדיון פיצויים מעביד נוכחי למס"

2. ערך פדיון פיצויים דחויים : ש"ח
ערך פדיון פיצויים דחויים למס: ש"ח כמפורט להלן:
צבירה מתאריך :

שם המשלם ומספר	סוג	סוג	הסכום שנצבר	הסכום שנצבר	מספר
תיק ניכויים	המשלם	התשלום	עד לתקרה	מעל התקרה**	פוליסה

*סוג המשלם:

4 - פיצויים בקופה הונית

6 - פיצויים בקופה קצבתית או בקרן פנסיה

*סוג התשלום:

20 - מענק רגיל

**הסכום שנצבר מעל התקרה:

הסכומים שנצברו בקופה, אשר מקורם בתשלומים שעברו את תקרת הפיצויים כהגדרתה בסעיף 3 (ה3) (2) לפקודת מס הכנסה. לתשומת ליבך,

בדיווח זה הנתון "הסכום שנצבר מעל התקרה", הינו חלקי בלבד ועל כן יש להשלים מידע לגבי נתון זה באמצעות המעביד. בהתאם לדיווח המעביד יש לעדכן גם את הנתון "ערך פדיון פיצויים מעביד נוכחי למס"

3. קיימים כספי תגמולים כמפורט להלן:

שם המשלם ומספר	סוג	סוג	מספר
תיק ניכויים	המשלם	התשלום	פוליסה
מגדל, 930000948	6		16288395

תאריך: 24/02/2021
קוד מעסיק: 0007084833
דף מספר: 1

לכבוד

אורבית מערכות תקשורת בע"מ
הצורן 5
נתניה 42506

הנדון - מידע לצורך מילוי טופס 161 עבור מחן לביא 022226591

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 01/03/2021 בהנחה והפרמיות שולמו עד למועד זה.
חשוב מדד ידוע לתאריך 01/03/2021 מסלול 22/02/2021
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: 33126 ש"ח
סה"כ הפיצויים אשר נצברו לצורך מילוי טופס 161 ולצורך חישוב המס הינם: 33660 ש"ח
כמפורט להלן:

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

שם	קוד	קוד	התקופה בגינה נצברה	סכום פיצויים	מספר חשבון /
קופה	סוג	סוג	הזכות (22)	למיסוי (23)	פוליסה (25)
*	משלם	תשלום	תאריך התחלה	תאריך סיום	
	(20)	(21)	01/08/2019	01/03/2021	0602425019 ע

* 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:

להלן פרט המתייחס לכספי התגמולים:
קיימים תגמולים בהון - כן
קיימים תגמולים בקצבה - כן