

לכבוד פקיד שומה

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים
יש לסמן ✓ 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

מספר זהות		שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה
2	0	חאלד	ח'לאילה	08/07/1998	סח'נין סח'נין 3081000
7	5				מס'ן בית/דירה יישוב
0	4				מיקוד
6	0				

☐ העובד הוא קרוב⁽³⁾ (יש לציין סוג הקרובה)⁽⁴⁾

☐ העובד הוא בעל שליטה⁽⁵⁾

כתובת מלאה (אם יש יותר מכתובת אחת יש לציין את מקום עבודתו של העובד)		שם	מספר תיק ניכויים
המלאכה 19 פארק אפק, ראש העין 4809149		דה סטנלי וורקס ישראל בע"מ	9 3 0 9 3 1 0 7 6

ד. סיבת הפרישה (סמן אחת האפשרויות)

<input checked="" type="checkbox"/>	1	יציאה לגימלאות, פיטורין או התפטרות מכל סיבה שהיא
<input type="checkbox"/>	2	מוות

תקופת העבודה ⁽⁸⁾			תאריך הפרישה ⁽⁷⁾			תאריך התחלת העבודה ⁽⁶⁾					
0	1	8	3	8	6	7	1	25/03/2020	25/05/2018		
חלקי שנים			במים			יום			שנה		

ה. הגעת העובד לגיל פרישה⁽⁹⁾

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

5,525

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

7,250

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

תקופות עבודה לא רציפות / שינויים בשיעורי משרה/ הפחתות שכר⁽¹⁷⁾					
מספר תאריך התחלה שנה חודש יום	מספר תאריך סיום שנה חודש יום	שיעור המטרה ב - %	מספר משכורת אחרונה לתקופה⁽¹⁸⁾	מספר תאריך התחלה שנה חודש יום	מספר תאריך סיום שנה חודש יום

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

1 שם המשלם ⁽¹⁸⁾ הפניקס פנסיה וגמל בע"מ	מספר תיק ניכויים ⁽¹⁹⁾ 9 3 5 2 1 7 3 2 3	קוד סוג המשלם ⁽²⁰⁾ 6	קוד סוג התשלום ⁽²¹⁾ 0	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות ⁽²²⁾ תאריך התחלה 25/05/2018 תאריך סיום 25/03/2020	צבירה נוספת ⁽²⁶⁾ 0
2 שם המשלם ⁽¹⁸⁾ דה סטנלי וורקס ישראל בע"מ	מספר תיק ניכויים ⁽¹⁹⁾ 9 3 0 9 3 1 0 7 6	קוד סוג המשלם ⁽²⁰⁾ 1	קוד סוג התשלום ⁽²¹⁾ 20	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות ⁽²²⁾ תאריך התחלה 25/05/2018 תאריך סיום 25/03/2020	צבירה נוספת ⁽²⁶⁾ 0
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⁾

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 _____ 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⁾ 7,250

2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה⁽²⁹⁾ 7,733

3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א7) לפקודה⁽³⁰⁾ 13,328

4. סכום המענק החייב במס

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

6. הודעתי לקופה _____

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

7. הודעתי לקופה כי העובד ביקש ליעד 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 _____