

ח. 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
כלל ביטוח	930035985	6	20	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)	0
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
הפניקס	935217323	6	20	מספר חשבון/פוליסה (25)	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
	47,366	6	20	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)	0

ט. תשלום מענק לשיעוריו

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 בסמור או לאחר הפרישה

לא נרכשו ולא יירכשו על ידי זכויות קיצבה לעובד בסמור או לאחר הפרישה ☒

שילמתי/אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד בסמור לפרישה סך של _____ לקופה ☐

אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד, לאחר הפרישה, תשלום חודשי 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) **12,420**

2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה (29) **77,172**

3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9 (א) לפקודה (30) _____

4. סכום המענק החייב במס _____

5. מסכום המענק החייב במס ניכיתי 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 קיצבה בעתיד (רצף קיצבה) (31) _____ סך של _____

יב. הצהרת המעביד

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה, על כל חלקיו, הנם מלאים ונכונים וכי ידועים לי העונשים הקבועים בחוק בגין השמטת פרטים או מסירת פרטים שאינם נכונים

מס' 416810115
מס' 416810115

31/01/2022 בתאריך

מירי דנון שם מלא

מירי דנון חתומה

מירי דנון חתומה

העמק 10/8. כפר סבא 0

כתובת

כתובת

טל חסון

שם מלא

שם מלא

העובד/השאירים

העתק ☒

בא כוח ☐

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

תאריך הגשה

טופס זה ☒ מקורי ☐ מתקן טופס קודם מתאריך

הנני להודיעכם כי העובד שלהלן פרש מעבודתו אצלי

פרישה חלקית תור ☐ שינוי תפקיד ☐

☐ אי שינוי תפקיד

א. פרטי העובד		שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה	כפר סבא	0	
מספר זהות	שם טל	חסון		31/05/1983	העמק	10/8.		
21800354					רחוב	מס' בית/דירה	מיגוד	
					העובד הוא בעל שליטה (5)			<input type="checkbox"/>
					העובד הוא קרוב (3) (יש לציין סוג הקירבה) (4)			<input type="checkbox"/>

ב. פרטי המעביד	שם	כתובת מלאה (אם יש יותר מכחובת אחת יש לציין את מקום עבודתו של העובד)
מספר חיק ניכויים	אודן קונטרול טק בע"מ	גרניט 6 פתח תקוה
930787601		(חמו אחת האפשרויות)

ד. סיבת הפרשה (סמן אחת האפשרויות)

1. ☒ יציאה לגימלאות, פיטורין או התפטרות מכל סיבה שהיא

2. ☐ מוות

תקופת העבודה (8)			תאריך הפרישה (7)	תאריך תחילת העבודה (6)
3	496	1276	31/12/2021	05/07/2018
בשנים	חלקי שנים	בימים	שנה חודש יום	שנה חודש יום

ה. הגעת העובד לגיל פרישה ⁽⁹⁾

1. ☐ העובד הגיע ל"גיל פרישה" לפי חוק "גיל פרישה" ⁽¹⁰⁾
2. ☐ נקבעה לעובד דרגת נכות יציבה של 75% לפחות ⁽¹¹⁾
3. ☒ העובד לא הגיע ל"גיל פרישה" ⁽¹²⁾

"שכר עבודה" לעניין חקנות פיצויי פיטוריו

יש להתחיל למלא מימין

ו. משכורת חודשית ⁽¹³⁾ אחרונה לפני הפרישה ⁽¹⁴⁾

20,500

[illegible]

20/02/2022

לכבוד
כלל ביטוח

כאן

הנדון: טל חסון ת.ז. 21800354

הריני להודיעכם כי העובד/ת הנ"ל הועסק/ה בחברתנו החל מ- 05/07/2018 וסיים/ה את עבודתו/ה בתאריך
31/12/2021
אין לנו כל התנגדות להעברת הכספים שהופרשו לו/ה לרבות הפקדות המעסיק.

ארדן קונטרול-טק בע"מ
ח.פ. 18913
511018913
מירי דנון, חשבת שכר

20/02/2022

לכבוד
הפניקס

כאן

הנדון: טל חסון ת.ז. 21800354

הריני להודיעכם כי העובד/ת הנ"ל הועסק/ה בחברתנו החל מ- 05/07/2018 וסיים/ה את עבודתו/ה בתאריך
31/12/2021
אין לנו כל התנגדות להעברת הכספים שהופרשו לו/ה לרבות הפקדות המעסיק

ארדן קונטרול-טק בע"מ
מירי דנון, 51102913
ת.ז. 21800354

כתובת: רח' יהדות קנדה 3, אור יהודה 6025602, ת"ד 677 טלפון: 03-6507000 פקס: 03-5581311

עמוד 2 מתוך 3

20/02/2022

לכבוד
אלטשולר

כאן

הנדון: טל חסון ת.ז. 21800354

הריני להודיעכם כי העובד/ת הנ"ל הועסק/ה בחברתנו החל מ- 05/07/2018 וסיים/ה את עבודתו/ה בתאריך
31/12/2021
אין לנו כל התנגדות להעברת הכספים שהופרשו לו/ה לרבות הפקדות המעסיק

אשר קונטרול-טק בע"מ
ת"פ 51118913
מירי דנון, חשבת