

From: <RolanK@fnx.co.il>

Sent: Tuesday, November 16, 2021 10:26 PM

To: Test_Fe@fnx.co.il

Subject: בדיקה

טופס זה ימלא 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. ההענק - יימסר לעובד, לשאיריו, 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 ☒ 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	מספר זכות
034175489	משה	קפילוטו	25/08/1977	ההתיישבות מסי/בית/דירה יישוב 47 ראשון לציון 0	0
<input type="checkbox"/> העובד הוא קרוב ⁽³⁾ (יש לציין סוג קירבה) ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה ⁽⁵⁾					

מספר תיק ניכויים	שם	כתובת מלאה	מספר זכות
925192502	א.פ.סי אקספרס בע"מ	משה דיין 14 פתח תקווה 0	0

תאריך התחלת העבודה ⁽⁶⁾	תאריך הפרישה ⁽⁷⁾	תקופת העבודה ⁽⁸⁾	סיבת הפרישה ⁽⁹⁾
101122019	30092021	183670	1 <input checked="" type="checkbox"/> יציאה לגימלאות, פיטורין או התפטרות מכל סיבה שהיא 2 <input type="checkbox"/> מוות

הגעת העובד לגיל פרישה ⁽⁹⁾
1 <input type="checkbox"/> העובד הגיע לגיל 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 לגיל פרישה. ⁽¹²⁾

משכורת חודשית ⁽¹³⁾	אחרונה לפני הפרישה ⁽¹⁴⁾	יש להתחיל למלא מימין
27000	27000	27000

תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשכורת	משכורת אחרונה	תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשכורת	משכורת אחרונה
שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום	שנה	חודש

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

1	שם המשלם (18) כלל פנסיה	מספר תיק הניכויים (19) 9 3 5 9 4 7 6 5 5	קוד סוג המשלם (20) 6	קוד סוג התשלום (21) 20	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות (22) תאריך התחלה 3 0 0 9 2 0 2 1 0 1 1 2 2 0 1 9 תאריך סיום 20	צבירה נוספת (26) 1666
2	שם המשלם (18) הפניקס חברה לביטוח בע"מ	מספר תיק הניכויים (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 3 0 0 9 2 0 2 1 0 1 1 2 2 0 1 9 תאריך סיום 20	צבירה נוספת (26) 583
3	שם המשלם (18)	מספר תיק הניכויים (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

שנה	חודש	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

☐ שילמת/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 ראוי לחשב בעצמו את סכום המענק הפטור ולקבוע את סכומי הניכוי במקור רק בהתאם לתנאים שניקבעו ע"י המנהל (27)

12340
55539
22652
32887
0

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 0.00% בסך _____

שהועבר לפקיד השומה בתאריך _____

6. הודעתי לקופה _____ כי עליה לנכות מס בשיעור 0.00% בסך _____

7. הודעתי לקופה _____ כי העובד ביקש ליעד 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.

ד"ר. סי. (פליינג קרימ)
אקספרס בע"מ

חתימה: _____ תפקיד: _____ שם מלא: _____ תאריך: 20/10/11

העתק: ☐ העובד ☐ שם מלא _____ כתובת _____

☐ בא כוח ☐ שם מלא _____ כתובת _____



29.09.21

לכבוד :

כלל פנסיה

באמצעות : מנהל הסדר " ידידים הסדרים פנסיונים "

א.ג.נ.

הנדון : הודעה על סיום עבודה בחברתנו – שחרור כספים

מר/גב' : משה קפילוטו ת.ז. 34175489

סיים עבודתו בחברתנו בתאריך 30.09.21

אנו משחררים לזכות העובד את כספי התגמולים בכל הקופות וכן את יתרת הפיצויים בקופות בהן
הוחל סעיף 14 בלבד.

א.פ.סי. (פליינג קרגו)
אקספרס בע"מ

חתימת מעסיק :



29.09.21

לכבוד :

הפניקס חברה לביטוח בע"מ

באמצעות : מנהל הסדר " ידידים הסדרים פנסיונים "

א.ג.נ.

הנדון : הודעה על סיום עבודה בחברתנו – שחרור כספים

מר"/גב' : משה קפילוטו ת.ז. 34175489

סיים עבודתו בחברתנו בתאריך 30.09.21

אנו משחררים לזכות העובד את כספי התגמולים בכל הקופות וכן את יתרת הפיצויים בקופות בהן
הוחל סעיף 14 בלבד.

חתימת מעסיק : א.פ.סי. (פליינג קרגו)
אקספרס בע"מ

**F.C. (Flying Cargo)
Express LTD.**

90 Ze'ev Jabotinsky Rd.,
Petach - Tikva, 4959247, Israel
Tel: +972-3-9202201
CN: 513046623
E-mail: Express @flying-cargo.com



**א.פ.סי. (פליינג קרגו)
אקספרס בע"מ**

דרך זאב ז'בוטינסקי 90,
פתח תקווה, 4959247
טל': 03-9202201
ח.פ: 513046623
דוא"ל: Express @flying-cargo.com

29.09.21

לכבוד :

אלטשולר שחם קה"ש מסלול כללי
באמצעות : מנהל הסדר " ידידים הסדרים פנסיונים "

א.ג.נ.

הנדון : הודעה על סיום עבודה בחברתנו – שחרור כספים

מרי : משה קפילוטו , ת.ז. 34175489

סיים עבודתו בחברתנו בתאריך : 30.09.21

אנו משחררים לזכות העובד/ת את חלקנו בתשלומים לקרן ההשתלמות

חתימת מעסיק : _____
א.פ.סי. (פליינג קרגו)
אקספרס בע"מ