

מזכרונות אלה יחולו על"ה מעבד (1) של כל עובד שכיר
מפרט מעבודה או עובד במהרה (ול הפסקה עבודה
גם (מחול) אם לעובד זכויות למענה (פצויים)
ציבה או מתגמלים בגין עבודתו
חובה למסור את הטופס לפי הדרישה. גם כאשר
חישוב הפסד למענה נעשה על"ה המעבד
המקבל (לעובד לשאיתור) או למי מתקדם
הטופס חתוב בלשונו דבר-מחיתים (ול לפניה



לכבוד פקיד שומה

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

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים
יש לסמוך ץ בריבוע

תאריך הגשה

טופס זה ☒ מקורי ☐ מתקן טופס קודם מתאריך

הנני להודיעכם כי העובד שלהלן פרש מעבודתו אצלי

פרישה מוחלטת

פרישה חלקית תור **שינוי תפקיד**

אי שינוי תפקיד

א. פרטי העובד

מספר זהות 311882955	שם פרטי איזבלה	שם משפחה גושן	תאריך לידה 05/08/1948	שלוש עליכם 6/11.	כחובת מלאה קרית ביאליק	0
<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 מכחובת אחת יש לציין את מקום עבודתו של העובד)
910424100	מ.מ.ד. חיפה חברה למס בע"מ	הגפן 2 קרית ביאליק 27093 04-8712222

ד. סיבת הפרישה (סמן אחת האפשרויות)

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

2. ☐ מוות

ג. תקופת העבודה

חקופת העבודה (8)			חאריך הפרישה (7)	חאריך תחילת העבודה (6)
6	532	2384	11/03/2020	01/09/2013
חלקי שנים			שנה חודש יום	שנה חודש יום
בשנים				

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 תקנות פיצויי פיטורין

יש להתחיל למלא מימיו

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

4.875

4.875

ז. חקופות עבודה לא רציפות/שינויים בשיעורי מסרה/הפחתות מסר (15)

[illegible]

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)
הפניקס כללי גמלאים	935217323	6	20	תאריך התחלה תאריך סיום 01/02/2014 01/03/2020
הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	23,556	תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)
			815486014	
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
הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)		תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)
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
הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)		תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)

ט. תשלום מענה לשיעוריו

תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בש"ח

תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בש"ח

תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בש"ח

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 המענה הפטור/החייב וניכוי מס במקור (27)

המעביד רשאי לחשב בעצמו את סכום המענה הפטור ולקבוע את סכומי הניכוי במקור רק בהתאם לתנאים שנקבעו ע"י המנהל (27)

1. סכום המשכורת הקובעת לפטור (28) **4,875**

2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה (29) **23,556**

3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9 (א7) לפקודה (30) **23,556**

4. סכום המענק החייב במס **0**

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

מ.ס.ד. היסטוריית מס 511758724-01
אגף סיעות
רמי הנפנ 2 קריית ביאליק
מל: 8733191

לירון בוק מנכ"ל

11/05/2020

שם מלא

תפקיד

חתימה

חותמת

העמק ☒ העובד/השאירים שם מלא ☐ אחבלה גושפן ☐ כהובת ☐ שולם עליכם 6/11 קריית ביאליק 0 ☐ בא כוח ☐ שם מלא ☐ כתובת

הודעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

הודעה זו נמסרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ ואו להפניקס פנסיה בע"מ".

[illegible]

הוראות המבוטח לאחר עזיבה

הנחיות המבוטח - כספי הפיצויים	
1.	○ משיכת כספי הפיצויים שהצטברו בפוליסה, נא למלא טופס בקשה לפדיון
2.	○ השארת כספי הפיצויים הפטורים ככספי פיצויים נזילים ומוותרים למשיכה בכל עת בניכוי מס רווח מריבית
3.	○ השארת הפיצויים בקופה משלמת לקצבה למטרת תשלום קצבה חודשית

ביטוח חיים - הוראות המבוטח - להמשך הפוליסה		מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו
מספר פוליסה לעדכון שינוי		
1.	<p>המשך הפוליסה בבעלותי לפי תכנית ביטוח <input type="radio"/> רגילה <input type="radio"/> תגמולים לעצמאים <input type="radio"/></p> <p><input type="radio"/> במלואה</p> <p><input type="radio"/> לפי סכום ביטוח בסך _____ ש"ח</p> <p><input type="radio"/> לפי פרמיה _____ ש"ח</p> <p>בתוכנית ביטוח שתחילתן לפני 06/2001, יחזע לי כי הפרמיה החדשה כפי שתוגדר תהיה צמודה למדד ותשאר קבועה לאורך כל חיי הפוליסה ולא ניתן יהיה להגדילה לרבות במעבר לתשלום לפוליסה על ידי מעסיק בתור שכיר לפי פוליסת ביטוח מנהלים.</p>	<p>הרשאה לבנק לחיוב חשבון</p> <p>אם הפרמיה בפוליסה היא מעל 20,000 ש"ח שנתי, יש להמציא מסמכים על פי צו איסור הלבנת הון: צילום ת"ז והצהרה ראשונה</p>
2.	<p><input type="radio"/> הסדר ריסק זמני מתאריך עזיבת העבודה בביטוח מנהלים:</p> <p><input type="radio"/> פוליסה שהופקה עד 2004 לתקופה של עד שנה</p> <p><input type="radio"/> פוליסה שהופקה החל מ- 2004 לתקופה של עד שנתיים</p>	<p>חובה לצרף טופס בקשה לריסק זמני</p>
3.	<p><input type="radio"/> העברת הבעלות למעסיק חדש, במלואה - מס' הפוליסה _____</p>	<p>הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על הפוליסה. יש למלא טופס קבלת בעלות.</p>
4.	<p><input type="radio"/> סילוק הפוליסה בבעלותי במלואה, או לאחר פדיון חלקי - מס' פוליסה _____</p>	

קרן פנסיה - הוראות המבוטא להמשך החשבון בקרן		מסמכים אותם חובה לצרף להודעה זו	
(מס' החשבון בקרן)			
1.	<input type="radio"/> המשך החשבון בקרן לפי פרמיה בסך _____ ש"ח (פרמיה מינימאלית 350 ש"ח)	הרשאה לבנק לחיוב חשבון. הוראת קבע	
2.	<input type="radio"/> בקשה להסדר ריסק זמני	חובה לצרף טופס בקשה להסדר ריסק זמני	
3.	<input type="radio"/> המשך באמצעות מעסיקך החדש	נא לצרף מכתב הסכמת המעסיק החדש לקבלת הבעלות על החשבון בקרן. יש למלא טופס קבלת בעלות.	
4.	<input type="radio"/> הקפאת החשבון בקרן וביטול הכיסויים לנכוח ושאיירים		
5.	<input type="radio"/> משיכת כספי פיצויים	נא למלא טופס בקשה לפדיון	

חתימות החתימה להלן מהווה הסכמה לכל הכתוב לעיל												
שם המבוטח	ת.ז.	תאריך	X									

היונות בעבר קיצבאות כמפורט להלן:				
1	שם המשלם ⁽⁶⁾	מספר תיק ניכויים של המשלם ⁽⁷⁾	תאריך ההיוון ⁽¹⁶⁾	תאריך הפרישה מהעבודת בשלה משולמת הקיצבה
		9		
שיעור ההיוון ⁽¹⁷⁾	תקופת ההיוון ⁽¹⁸⁾	סכום ההיוון הכולל	סכום ההיוון הפטור	סכום ההקטנה החודשי של הקיצבה ⁽²⁰⁾
2	שם המשלם ⁽⁶⁾	מספר תיק ניכויים של המשלם ⁽⁷⁾	תאריך ההיוון ⁽¹⁶⁾	תאריך הפרישה מהעבודת בשלה משולמת הקיצבה
		9		
שיעור ההיוון ⁽¹⁷⁾	תקופת ההיוון ⁽¹⁸⁾	סכום ההיוון הכולל	סכום ההיוון הפטור	סכום ההקטנה החודשי של הקיצבה ⁽²⁰⁾

ד. בקשות והודעות על פי פקודת גוש הבטחה סמן במשבצת המתאימה או מחק את המיותר - לפי העניין. ניתן לבחור ביותר מאפשרות אחת ובלבד שאין סתירה בין הבחירות השונות. בטורס בחירה נא קרא את כל האפשרויות.

אני מבקש:

1. ☐ פטור על פי סעיף 9(א721) למענק המשולם לי מכל המקורות המפורטים להלן (על חשבון פטור לקיצבה) כולל מקופות לגביהם ביקשתי רצף פיצויים או רצף קיצבה:

שם המשלם ⁽⁶⁾	מספר תיק ניכויים של המשלם ⁽⁷⁾	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	קוד סוג התשלום ⁽⁹⁾	סכום המענק המשולם	סכום המענק הפטור	יתרת מענק חייב במס
המנוח	935217323	6	20	23,216	23,216	—
	9					

2. ☐ פטור נוסף על-פי סמכות המנהל⁽²²⁾

את יתרת הפטור למענק שלא ניצלתי אבקש לקבל בדרך של פטור לקיצבה, על פי סעיף 9א לפקודה⁽²³⁾.
ידוע לי כי בחירתי בפטור למענק, תיגרע מזכותי להנות מפטור מלא על קיצבה המשולמת או שתשולם לי בעתיד בשל שנות עבודתי עבורן קיבלתי מענק פטור, וידוע לי כי לא אוכל לחזור בי בעתיד מבחירתי זו.

3. ☐ פטור על פי סעיף 9(א)⁽²³⁾ לכל הקיצבאות המפורטות להלן על חשבון הפטור המגיע למענק:

שם המשלם ⁽⁶⁾	מספר תיק ניכויים של המשלם ⁽⁷⁾	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	סכום הקיצבה החודשי המלא	תאריך תחילת התשלום ⁽²⁴⁾	סכום הפטור המבוקש ⁽²⁵⁾	שיעור הפטור המבוקש ⁽²⁵⁾
	9					
	9					

4. ☐ פטור על-פי סעיף 9(א) לקיצבה שיש בדעתי לחון כלהלן:

שם המשלם ⁽⁶⁾	מספר תיק ניכויים של המשלם ⁽⁷⁾	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	סכום הקיצבה החודשי לפני חיוון	תאריך החיוון ⁽²⁶⁾	שיעור החיוון ⁽²⁷⁾	מספר חודשי החיוון ⁽²⁸⁾	סכום החיוון הכולל
	9						
	9						

ידוע לי כי בחירתי בפטור לקיצבה, כולל לקיצבה מהוונת, תגרע מזכותי להנות מפטור מלא על מענק המשולם או שישולם לי בעתיד בגין שנות עבודתי בשלהן משולמת לי קיצבה פטורה, וכן ידוע לי כי לא אוכל לחזור בי בעתיד מבחירתי זו.

5. ☐ ייעוד כספים - רצפים

- 5.1 ☐ ייעוד לתשלום פיצויים בעתיד (רצף פיצויים) של מענקים המופקדים/שיופקדו בקופות שלהלן:

תאריך הפרישה ⁽²⁹⁾	שם הקופה	מספר תיק ניכויים של הקופה	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	מספר פוליסה ⁽³⁰⁾	סכום שנצבר	שם המעביד (החדש ⁽³¹⁾)	תאריך התחלת העבודה אצל המעביד (החדש ⁽³²⁾)
		9					
		9					

- 5.2 ☐ ייעוד לתשלום קיצבה בעתיד (רצף קיצבה) של כספים המופקדים בקופות שלהלן⁽³²⁾:

תאריך הפרישה ⁽²⁹⁾	שם הקופה	מספר תיק ניכויים של הקופה	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	מספר פוליסה ⁽³⁰⁾	סכום שנצבר
		9			
		9			

ידוע לי כי:

- כל סכום מענק שלא יופקד או ישאר מופקד בקופה ו/או שלא חזרתי לגביו ברצף פיצויים או קיצבה, חייב במס, והקופה תנכה ממנו מס במקור בשיעור המירבי על פי הפקודה.
- לא ניתן למשוך חלק מהפיצויים בפטור ממס ולבקש רצף פיצויים בגין היתרה.
- אם בקשתי רצף פיצויים, עלי למצוא בתוך שנה מעביד שיפליש עבורי לפיצויים, ולדווח עליו לפקיד השומה. אם לא אעשה כן, ידאו אותי כאילו משכתי את כספי הפיצויים, והקופה תנכה, מס בהתאם להוראות החוק.
- ניתן לחזור מבקשה לרצף פיצויים בתוך שנתיים, חזרה לאחר תום שנתיים - שלא במסגרת פרישה ממעביד חדש - תשלול את הזכות לפטור לפיצויים.
- בקשה לחזרה מרצף פיצויים בקופה אחת, גוררת אחריה "שביירה" של כל הקופות לגביהן נתבקש רצף פיצויים.
- ניתן לחזור, ככל עת, מבקשה לרצף קיצבה, עיי הודעה לפקיד השומה, אולם אז יתכן ויחול מס הן על מרכיב המענק והן על מרכיב התגמולים שנמשך - הכל בהתאם להוראות הפקודה.

6. ☐ פטור על פי סעיפים 9(17) ו-18(1) לכספי תגמולים⁽³³⁾ מקופה לקיצבה (רצ"ב טופס 159)

7. ☐ פרישה של חלק המענק החייב במס או של חלק הקיצבה המהוונת החייב במס. רצ"ב טופס בקשה לפרישה⁽³⁴⁾.

ה. הצהרה

אני מצהיר בזאת כי הבינתי את כל האמור בטופס זה, כי כל הפרטים שמסרתי בטופס, על כל חלקיו, הם מלאים נכונים ומדויקים וכי ידועים לי העושים הקבועים בחוק בגין השמטת פרטים או מסירת פרטים שאינם נכונים.

חתימה

שם מלא

תאריך

תאריך: 27/05/2020
קוד מעסיק: 4444991782
דף מספר: 1

לכבוד

מ.ס.ד. חיפה חברה למסחר בע"מ
הגפן 2
קריית ביאליק 27023

הנדון - מידע לצורך מילוי טופס 161 עבור גושפן איזבלה 311882955

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 01/05/2020.
חשוב מדד ידוע לתאריך 01/06/2020 מסלול 25/05/2020
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: 23556 ש"ח
סה"כ הפיצויים אשר נצברו לצורך מילוי טופס 161 ולצורך חישוב המס הינם: 23556 ש"ח
כמפורט להלן:

שם משלם (18)	תיק ניכויים (19)
"הפניקס" פנסיה מקיפה	935217323

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	06		01/02/2014	01/05/2020	8156486014

* 1. קופת פנסיה חדשה מ-1995 (קרן פנסיה מקיפה)
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 פרוט המתייחס לכספי התגמולים:
קיימים תגמולים בהון - לא
קיימים תגמולים בקצבה - כן

תאריך: 27/05/2020
קוד מעסיק: 4444991782
דף מספר: 2

מעסיק נכבד,

עליך למלא את טופס 161 ולהעבירו לפקיד שומה בצרף הודעת העובד אשר מולאה בטופס 161' וכן תלושי שכר של 3 חודשי העבודה האחרונים. יש לצרף מכתב זה למסמכים הנ"ל. ניתן להוריד את הטפסים הנ"ל מהאתר של משרד האוצר לפי הכתובת WWW.MOF.GOV.IL/TAXES

במקרים בהם רשות המיסים מאשרת למעסיק לחשב את הסכום הפטור והסכום החייב במס. יש להעביר את המסמכים המקוריים לפקיד שומה והעתקים מטופס 161 וטופס 161' יש להעביר לעובד ואלינו על מנת שנפעל על פי הנחיותיך. במקרים בהם על פי רשות המיסים אין סמכות למעסיק לחשב את הסכום הפטור והסכום החייב במס. יש להעביר את המסמכים לפקיד השומה לקבלת שומת מס, ואת אישור פקיד השומה יש להעביר אלינו על מנת שנפעל בהתאם.

הנתונים המופיעים במכתב זה מועברים אליך במסגרת שירות הניתן ללקוחותינו, וכוללים רק נתוני הצבירה בחברת הפניקס ו/או הפניקס פנסיה ו/או הפניקס גמל.

ט.ל.ח.

בכבוד רב,
מוקד שירות לקוחות
טל' - 3455*

העתק לסוכן: עמיתים בטוח בע"מ/סיעוד
המדע 8 רחובות 76703

תאריך: 27/05/2020
דף מספר: 1

13-50406 2499

דו"ח פרוט מידע לצורך מילוי טופס 161

מבוטח: 311882955 גושפן איזבלה
קולקטיב: 4444991782 מ.ס.ד. חיפה חברה למסחר בע"מ
חשוב לתאריך: 01/05/2020
חשוב מדד ידוע לתאריך: 01/06/2020 מסלול: 25/05/2020
סה"כ פיצויים שנצברו - בפועל: 23556 למיסוי: 23556
קיימים תגמולים בהון - לא בקצבה - כן

טבלת פירוט פוליסות

שם משלם מש. תש.	סוג	סכום פיצויים למיסוי	קוד/מספר פוליסה	תקופת צבירה ת.התחלה	ת.סיום	ת.ג.
ק	פנס.מק. 06	23556	23556	ת	8156486014	01/05/2020 01/02/2014

העתק לסוכן: עמיתים בטוח בע"מ/סיעוד
המדע 8 רחובות 76703

מקרא:

* שם קופה לפי שם משלם/סוג משלם/סוג תשלום:

שם קופה	שם משלם	סוג משלם	סוג תשלום
קופה אישית לפיצויים כולל קופת ביטוח	הפניקס חברה לביטוח בע"מ	4	20
קופת ביטוח לקצבה (פיצויים קצבתיים)	הפניקס חברה לביטוח בע"מ	6	
קופת פנסיה חדשה מ-1995 (ק"פ מקיפה)	הפניקס פנסיה מקיפה	6	
קופה לקצבת יסוד (קרן פנסיה)	הפניקס פנסיה משלימה	6	
עמית תקופת הבניים	"עמית" קופה לפנסיה ותגמולים בע"מ	7	34
קרן פנסיה עמית פנסיה	"עמית" קופה לפנסיה ותגמולים בע"מ	7	34
הפניקס גמל	הפניקס פצויים ותגמולים	4	20
הפניקס גמל	הפניקס פצויים ותגמולים	7	34

* קודי סוג משלם רלבנטיים לפי טבלת סיווג בהסבר למילוי טופס 161:

"4" קופת אישית לפיצויים כולל קופת ביטוח
"6" קופת פנסיה חדשה מ-1995 וקופת ביטוח לקצבה
"7" קופה לקצבת יסוד/קופה לתגמולים של עמית שכיר

** קודי סוג תשלום רלבנטיים לפי טבלת סיווג בהסבר למילוי טופס 161:

"20" מענק רגיל (פיצויי פרישה או מוות כולל פדיון ימי מחלה, חודשי הסתגלות לאחר תאריך הפרישה ופיצוי בגין אי הודעה על פרישה, לא כולל פדיון חופשה)
"34" קצבת יסוד/תגמולים של עמית שכיר