ברטיס עובדיי

סמו/י √ בריבוע המתאים

ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד⁽¹⁾



לפי תקנות מס הכנסה (ניכוי ממשכורת ומשכר עבודה), התשנ"ג - 1993

שנת המס_ו 1:2:0:2

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (אא"כ המנהל אישר אחרת). הטופס מהווה אסמכתא למעביד למתן הקלות במס ולעריכת תיאומי מס בחישוב משכורת⁽¹⁾ העובד. אם חל שינוי בפרטים - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים. [ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף]

(למילוי ע"י המעביד)	המעביד	פרטי	.N
---------------------	--------	------	----

שם

x א שם ילד 1

2 1

מספר תיק ניכויים	מספר טלפון	כתובת	שם
9: 1: 2: 3: 4: 5: 6: 7:8	050-5913817	כתובת מעביד	שם פרטי מעביד

ב. פרטי העובד/ת (יש לצרף צילום תעודת זהות כולל ספח. אם צורף בעבר, יש לצרף צילום רק אם היו שינויים בפרטים. למי שאין מספר תעודת זהות יש

		,	כלוסין וההגירה)	ינתנו על ידי רשות הא <u>ו</u>	שהייה בישראל <i>ש</i>	ן ואישור / רשיון	לצרף צילום דרכו
תאריך עליה	נאריך לידה	ו	שם פרטי		שם משפחה	ספרות)	מספר זהות (9 כ
2,5,0,5,1,8,0,0	2.4,0.5,1.9.7	9	שם פרטי	ה	שם משפח	0, 3, 6, 4, 5	5,0,3,1 0
				תובת פרטית	כו	מי שאין מספר ת.ז.)	מספר דרכון (לו
7 9 5 8 5	עיר וישוב	מספר		רחוב ושכונה	1231	5 6 7 8 9	1 2 3 4
מיקוד	עיר/ישוב	מספר	שכונה	רחוב/י	1 4 3 4	0 0 1 0 3	7 1 Z J T
חבר בקופת חולים		חבר קיבוץ	תושב ישראל	•	מצב משפחת		מין
ןפח לא	🗗 🗵 אַקיבוץ כן	בן ני	וַאַ קּושב (גרושעה 🗵 גרושער	IX (LU) XI	n/Pollen	797 🏻
אַ קּאָבוץ לא אַ קּאָפּה שם קופה אַ קּאָבוץ לא		לא ני	אַ תּּאָשב י	(בה לצרף אישור פ"ש	(חוג פור ווק ה (חוג	אלממוןה 🗵	N KFEE
/	מספר טלפון נייד			מספר טלפון		,	כתובת דואר א
Ĺ <u></u>	נייד	<u>'</u>		טלפון		גכגככג	אימייל גכ

ג. פרטים על ילדיי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה (עפ"י ספח תעודת זהות) ד. פרטים על הכנסותיי ממעביד זה

תאריך לידה

סמן/י √ ליד שם הילד: בטור 1 אם הילד נמצא בחזקתך בטור 2 אם את/ה מקבל/ת בגינו קצבת ילדים מב"ל

מספר זהות

אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף)
בשנת המס בשנת המי בשנת

ה. פרטים על הכנסות אחרות

ממשכורת (משכורת חודש, בעד משרה	איף הלנסות אחרות 🛚
ת, שכר עבודה), מקצבה וממלגה ^(ו)	נוספת, משכורת חלקי
	2 22 24 27

על אַ**תוּרָה בּ**נסות אחרות כמפורט להלן: על אַ**תּתּהר בַּ** חודש⁽²⁾ על אַ**תּהר בּסַ**ה (עובד יומי)⁽⁵⁾.

על אינור אינו משרה נוספת (3) על אינור אינו משרה נוספת (3) על אינור אינו

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י:

- אנקש9קבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף ד). איני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת ד).
- אחת לל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן איני זכאי/ת להן כנגד הכנסה זו⁽⁸⁾
- שאחְתּלּh⁴שים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽⁹⁾
- אורמ 12 שור לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות עבודה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשויים המעביד לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת מצורפות מצורפות להכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת מצורפות מצורפו

2, 8	0,5	1,9	7, 6	9	0	3, 6	6, 4	1 5	5, 0) 3	3 , 1	0
, 1		L	,									1

2, 7, 0, 5, 1, 9, 7, 9, 0, 4, 0, 8, 7, 6, 2, 2, 9

- 1	:		- ;	1		1		1	1		1		
- 1			- 1	- (- 1	- 1	- 1	- ;	- ;	- ;	1		_
- 1		- :	- 1	- ;	:	- 1	- 1	- :	- 1	- 1	- 1		_
- 1	:		- !	- 1	- 1	- 1	- 1	- :	- 1	- :			_
			_	- }	- 1	- ;	- ;	- ;	- ;	- :			_
				- 1	- 1	- 1	- 1	- !	- :	- :	- (_
													-
1	1		1	1		- 1	:	;	1	:	1		_
													1
		1 1	- 1	1					1		1		- 1

ו. פרטים על בן/בת הזוג

תאריך עליה	תאריך לידה	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות (9 ספרות)
2: 9: 0: 5: 1: 9: 7: 9	2, 0, 1, 2, 1, 9, 8, 0	שם פרטי בת זוג	שם משפחה בת זוג	0.4.0.8.7.6.2.2.9
ה/עסק ע במתסתאות ב ת	מסה מ: א בּתּר א וּגְצ	סה אוג הי ביתלוויו/ג2 2 הזוג הי	באין לאן/בת הזוג כל הכנ 4 _. 1	מספר דרכון (למי שאין מספר זהות) 2,2,4,5,6,7,8,9,1,2,3

1. שינויים במהלר השנה (כולל שינויים הקשורים לבקשה להקלה בחישוב המס מעבר לדף)

			מהלך השנה (כולל שינויים הקשורים לבקשה להקלה בחישוב המס מעבר לדף)	ו. שינויים בי
	חתימת העובד/ת	תאריך ההודעה	פרטי השינוי	תאריך השינוי
	חתימה	24 /05/ 1979	פרטי שינוי 1	24.05.1979
<u>-</u>		/ /	2 פרטי שינוי	
		/ /		

ר"י, אגף בכיר טכנולוגיות דיגיטליות ומידע (מעודכן ל - 2021)

ζ.Γ	ני מבקש/ת פטור או זיכוי ממס מהסיבות הבאות (סמן/י √ בריבוע המתאים)
1	עושב שב/ת ישראל. ∑
2	ארנכה 100 % עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94. אם לא סומן בפרק ה כי "אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות" העובד יופנה לפקיד השומה לעריכת תיאום מס.
3	אני תושב/ת קבוע/ה בישוב מזכה $^{(13)}$ מתאריך $^{20.05.1979}$. אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, $oldsymbol{\mathbb{Z}}$
	מתגוררים בייש לב מעגלים ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312א.
4	אני עולה חדש/ה מתאריך <u> 21.05.1979</u> . לא היתה לי הכנ ⁷ טה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך <u>22.05.1979</u> מי שתקופת זכאותו (42 חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תיכוניים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה. <u>חובה לצרף:</u> תעודת עולה.
5	בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס. רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוור/ת עפ״י סעיף 1(5) לפקודה .
6	אני הורה במשפחה חד הורית ⁽¹¹⁾ החי בנפרד. ימולא רק ע"י הורה כאמור החי בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדיו, הנמצאים בחזקתו ובגינם מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת.
7	 בגין ילדיי שבחזקתי המפורטים בחלק ג. ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה יחיד⁽¹²⁾. מספר ילדים שנולדו בשנת המס נולדן. מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס 15. מספר ילדים שימלאו להם 81 שנים בשנת המס 18.
8	בגין ילדיי הפעוטים, ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה יחיד ⁽¹²⁾ . ם מספר ילדים שנולדו בשנת המס <mark>נולד</mark> ו.2 ם מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס <u>1-5 .</u> 2
9	אני הורה יחיד ⁽¹²⁾ לילדיי שבחזקתי (המפורטים בסעיף 7 ו-8 לעיל).
10	בגין ילדיי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. ימולא ע"י הורה החי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדיו, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.
11	אני הורה ל <u>הור</u> תל בש מוגבלות שטרם מלאו להם 19 שנים, בגינם אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מצור אישור גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מצור אישור גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינו מקבל נקודות זיכוי אלה. לילדיי, בגינם אני מבקש את נקודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוכחיר
12	בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין.
13	מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.
14	. $\underline{\mathbf{Z}}$ אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות $\underline{21.04.1998}$ תאריך סיום השירות $\underline{\mathbf{Z}}$ מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.
15	בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.
۲.۲	מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמן/י √ בריבוע המתאים):

			(ם)	י √ בריבוע המתאי	ם מס מהסיבות הבאות (סמן/	ובקש/ת תיאונ	ט. אני מ			
ש לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. הערות: 1. יש להמציא הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה.										
הערונני. ד. יש להמציא הזכחה כגון: אישור משטרונ הגבולונ בגין שהייה בחוריל, אישור מחלה וכירוב. בהעדר הזכחה יש לפנות לפקיר השומה. 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת.										
יש לי הכנסות נוספות ממשכורת $^{(1)}$ כמפורט להלן: $old Z$										
המס שנוכה	הכנסה חודשית	סוג ההכנסה		המעביד/משלם המשכורת (ו)						
(לושים	לפי הת)	(עבודה/קצבה/ מלגה/אחר)	ם	מספר תיק ניכוייו	כתובת	שם				
המס שנוכה	הכנסה חוד	עבודה	9	4545454545	זרחין רעננה		מירקם			
			9							
			9							
					שר תיאום לפי אישור מצורף.	פקיד השומה אינ	X 3			

י. הצהרה

שכר עבודה (5)

נים הינה עבירה על פקודת	ז או מסירת פרטים לא נכו	אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטו
נימים מתאריך השינוי.	ובפרטים דלעיל תוך שבוי	מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיי האישיים
580385378 - POIN	24.05.2021	
חתימת המבקש/ת	תאריך	

דברי הסבר למילוי טופס 101

- (1) "עובד" יחיד המקבל משכורת. "מעביד" אדם המשלם משכורת. "משכורת" הכנסת עבודה, קיצבה, מענק עקב פרישה או מוות, מילגה וכיו"ב. "עבודה" לרבות קבלת משכורת. "מלגה" לרבות מענק, פרס או פטור מתשלום שניתן לסטודנט או לחוקר.
 - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ 18 יום בחודש. (2) משכורת חודש
- (ג) משכורת בעד משרה נוספת משכורת בעד עבודה של יותר מ 5 שעות ביום, נוסף למשכורת ו/או בנוסף לקצבה החייבת במס ממקום אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת בעד משרה נוספת".
 - משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ-5 שעות ליום אך פחות מ-8 שעות בשבוע. (4) משכורת חלקית ממשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מירבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- משכורת בעד עבודה של פחות מ 18 יום בחודש אך לא פחות מ 8 שעות בשבוע. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
 - אין לדווח על קצבה פטורה מביטוח לאומי וקצבת שאירים שכולה פטורה.
 - (ד) אם העובד לא מילא משבצת זו המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
 - (s) אם העובד מילא משבצת זו המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.

 - (e) אם העובד לא מילא משבצת זו על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקרן השתלמות ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.
 - (10) אם העובד לא מילא משבצת זו על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקצבה/לאובדן כושר עבודה ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפ"ש.
 - (11) הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלה: רווק, גרוש, אלמן, פרוד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).
 - (12) הורה יחיד הורה במשפחה חד הורית שהיה לו ילד שבשנת המס טרם מלאו לו 19 שנים ושההורה השני של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין בלא פרטי ההורה השני.
 - (13) ישוב מזכה ישוב שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.

הסכם עבודה אישי

<u>המהווה גם הודעה לעובדת לפי חוק הודעה לעובדת (תנאי העבודה) תשס"ב 2002</u> שנערך ונחתם בקרית גת ביום <u>יום</u> לחודש חודש שנת <u>שנת</u>

ת.ז. מסי <u>תז</u> בין : בין מרחוב <u>מרחוב</u>, עיר <u>עיר</u>, טלפו<u>ן טלפון</u> (להלו: "העובדת") מצד אחד אופק מרכז למידה : לבין עייר 580385375 ת.ד. 819, קרית גת (להלן: יי**העמותה**יי) מצד שני והעמותה מעוניינת להעסיק את העובדת בתפקיד $\underline{\Pi}$ פקיד הואיל : להלן (להלן <u>|</u> יהתפקידיי); והעובדת הביעה את נכונותה ורצונה להעסקתה על ידי העמותה בתפקיד הנייל והואיל והצהירה כי יש לה את הידע, המיומנות. הניסיון והכישורים הנדרשים לצורך מילוי

וביצוע התפקיד;
והואיל והבסיס להתקשרות הצדדים בהסכם העבודה דנן נעוץ בהסכמה ההדדית והואיל והפינועת כי בין בעומה לבני העובדת מערכו וחדע המערכות האיר בין העובדת העובד

והבטיט לווונקטרווני הבדדים בחטכם העברדה דכן נפוך בחטכפה הוחדיתני והמפורשת כי בין העמותה לבין העובדת ישררו יחסי עובדת ומעסיק וכי תהא, בין היתר, תחולה לסעיף 24 לחוק בית הדין לעבודה, תשכייט- 1969 על כל סעיפי המשנה שבו;

והואיל וברצון הצדדים להסדיר מרצונם החופשי, במסגרת הסכם זה, את תנאי העסקתה של העובדת בעמותה, באמצעות חתימתם על גבי הסכם העבודה דנן וכי דין כל הסכם אחר ו/או זכרון דברים שנעשו – בין בכתב ובין אם בעל פה ובין אם במפורש ובין אם במשתמע, בין אם עובר לחתימת ההסכם דנן ובין אם לאחר חתימתו – להיות בטל ומבוטל מעיקרו וחסר כל בסיס לנקיטת הליך משפטי כזה או אחר, אלא אם כן החליטו הצדדים במפורש ובכתב כי הוראות ההסכם האחר יגברו על הוראות הסכם זה;

לפיכך הוסכם, הותנה והוצהר בין הצדדים כדלקמן:

א. מבוא – פרשנות

- 1. המבוא להסכם זה וההצהרות הכלולות בו מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
- כותרות הסעיפים בהסכם זה מובאות לנוחיות ההתמצאות בלבד ואין הן מהוות חלק מההסכם ולא ישמשו לצורכי פירושו.

ב. מועד תחילת העסקה

3. העובדת תחל את תקופת העסקתה בעמותה ביום <u>24.05.1979</u>. הסכם זה הינו הסכם לתקופה בלתי קצובה.

ג. מקום עבודתה של העובדת

4. מקום עבודתה של העובדת יהיה בהתאם לשיבוץ הנדרש בצהרונים ועל פי סיכום הדברים בין הצדדים לפני תחילת העסקתה, וככל הניתן, תוך התחשבות בבקשת העובדת. 5. כמו כן, בשל אופי התפקיד וטיבו, והואיל והעמותה מקיימת את פעילותה במספר צהרונים, תהא העמותה רשאית לנייד את העובדת בין הצהרונים בהם הינה מקיימת את פעילותה, והעובדת מאשרת ומסכימה לאמור מבלי שהדבר יחשב להרעת תנאים כלשהי.

ד. הסכם עבודה אישי ומיוחד

6. מובהר כי הסכם זה הינו הסכם אישי ומיוחד המסדיר את היחסים בין העמותה לבין העובדת וקובע באופן בלעדי את תנאי העסקתה של העובדת על ידי העמותה.

ה. הצהרות והתחייבויות העובדת

- 7. העובדת מצהירה ומאשרת בזאת כי אין לה כל מניעה משפטית ו/או חוזית ו/או עובדתית ו/או אחרת להתקשרותה בהסכם זה.
- 8. העובדת מצהירה ומאשרת בזאת, כי מעולם לא ננקטו כנגדה הליכים משפטיים / משמעתיים/ פליליים בכל הנוגע לתפקידה.
- 9. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, העובדת מתחייבת בזאת להתנהל בהתאם לחוק ובהתאם לנהלי העמותה, לרבות נהלי הבטיחות של העמותה בצהרון, במלואם ולהישמע להוראות הממונים עליה ו/או מי מטעמם, שאחרת תיחשב כמי שהפרה הפרת משמעת חמורה, על כל המשתמע מכך וכן לא לעשות דבר העלול לפגוע בעמותה ו/או בשמה הטוב ו/או בלקוחותיה.
- 10. העובדת מתחייבת לבצע את תפקידה במסירות, ביושר ובנאמנות ובאחריות מלאה ולהקדיש לביצוע העבודה את כל הזמן ותשומת הלב שיידרשו לשם ביצועה, ביעילות ובמיומנות. העובדת מתחייבת להשתמש בכל כישוריה, ידיעותיה ונסיונה לתועלת העמותה ולקידומה, וזאת ברמה גבוהה ויעילה וכפי שיקבע על ידי העמותה ולציית להוראות הממונים עליה הנוגעות לאופן ביצוע העבודה, סדרי העבודה, המשמעת וההתנהגות.
- 11. העובדת מתחייבת בזאת שלא להסתיר מידע העלול לגרום נזק לעמותה ו/או ללקוחותיה. העובדת מתחייבת בזאת להודיע לעמותה ללא כל דיחוי, על כל עניין או נושא אשר לגביהם יש לה עניין אישי ו/או עלולים ליצור ניגוד אינטרסים עם תפקידה בעמותה.
- 12. העובדת מתחייב כי במשך כל תקופת העסקתו בעמותה לא יעסוק בדרך כלשהי בכל עבודה נוספת, תפקיד, עסק או משלחי יד אחרים או כל עסק מחוץ לעמותה, כשכיר או כעצמאי, במישרין או בעקיפין, בתמורה וללא תמורה, בשעות העבודה או מחוצה להן, וזאת ללא קבלת אישור מראש ובכתב מהעמותה. יובהר כי העמותה תהא רשאית לסרב להעניק את האישור הנ״ל ללא מתן נימוקים והעובדת מוותר על כל טענה בקשר לכך.
- 13. העובדת מתחייב בזאת לעדכן מדי יום את שעון הנוכחות הנמצא בעמותה עם הגעתה לעבודה וטרם עזיבתה את העבודה, בהתאם לנהלי העמותה ובכל מקרה של בעיה, לפנות לממונה הישיר רכזת הצהרונים.
- 14. העובדת מתחייבת למלא כרטיס עובד (טופס 101) על כל פרטיו בצורה מדויקת ואמינה, כפי שתידרש ובהתאם לדין. העובדת מצהירה בזאת כי כל הפרטים שמילאה בטופס 101 הינם מדויקים ונכונים וכי העובדת תשפה את העמותה על כל נזק אשר יגרם לה בעקבות דיווח לא מדויק של העובדת בטופס הנ״ל, לרבות בגין כספים אשר תיאלץ העמותה להעביר לרשויות עקב רישום לקוי של העובדת בטופס ודיווח לא תקין מצידה.
- 15. למען הסר ספק, מובהר בזאת כי ככל והעובדת תעבוד בעבודה נוספת במקביל לעבודתה בעמותה, ולא תמציא לעמותה את כל הנתונים הנדרשים לצורך ביצוע תיאום מס, העובדת היא זו אשר תישא בתוצאות הנובעות מאי ביצוע תיאום מס ואף תשפה את העמותה בגין כל נזק שיגרם לה כתוצאה מהתנהלותה זו של העובדת.
 - העובדת מתחייבת להיות <u>זמינה לעבודה בימים בהם ישנה שביתה</u> משעות הבוקר ואילך.
 - 17. <u>הצהרת בריאות</u> –

	הבריאותי ו לעמותה בר							ב	
והן	ריאותיות	וגבלות ב	לה ב	יש	כי	מצהירה	יעובדת מגבלות	n □	
				רופות	 ז <u>ב</u> וע: תו	פות באופן כ	וקחת תרו	כ	
· <u></u>					` - ' - ' - '	•	:גישויות		
					כרונית	ית: מחלה	_		
•						. 31/	יו וכוו בו וב	.	
							מל.	פקיד העוב	ו. תנ
של בדת.	ת סמכותה שירה של העוו		תפקיד ור תשמש גכ				תעבוד	העובדת <u>סמכותה</u>	.18
	0000						-	<u>קף משרה</u>	
אשר <mark>יקת)</mark> ,	_, 080 <u>0</u> לא שעה מדוי	<u>08 (יש למ</u>	צהרון – <u>00</u>	סיום ה	ד לשעת	עובדת תעבו נ הצהרון וע שות שיפורס	ל ידי רכזח	תיקבע עי	.19
	<u>וור הממונה ה</u> דת בעבור ה'		ן, העמותה	זה ינת	ואישור !		אש ובכתב	שלה מרא	.20
	לשעות המוסי עובדת זכאיח		,		<u>ללא איי</u>		בסעיף 19	(כמפורט	.21
דאוג!	עדרות וכן ל	ל כל יום הי	וד מועד עי	ון מבע	ת הצהר	הודיע לרכז!		העובדת למחליפה	.22
	עמותה להש ז את נוכחותו		צייב, אירועי	ים וכיו	יפות הור	ת צוות/אס	ייות/ישיבו	בהשתלמו	.23
				שבת.	נ הינו יום	י של העובדה	חה השבועי	יום המנוו	.24
								שכורת	ח. מי
לושת	תה ובמשך שי					ודתה, תשלכ אשונים, שכ			.25
קבלת	שכר גלובלי, י	ת לתשלום ב	עבור העובד			עי להעסקתו זך של <u>0000</u>			
						C	משכורת״	(להלן : יי ר	
	י לשעות העו ום המעודכן י								.26

כמו כן, מובהר כי ככל והעובדת תעבוד יום עבודה ארוך (בחופשות ו/או בשביתות) ותועסק גם בשעות הבוקר, תשלם לה העמותה בגין שעות עבודתה בבוקר שכר שעתי בסך של $\overline{70}$ ש (ברוטו) עבור כל שעת עבודה בבוקר.

החוק.

- 28. למען הסר ספק, מובהר בזאת כי כל הסכומים הקבועים בהסכם זה הינם סכומי ברוטו והעמותה תנכה מהם, לפני תשלום בפועל לעובדת, כל סכום שיש לנכותו על פי כל דין (מיסים ותשלומי חובה אחרים) לרבות מס הכנסה, ביטוח לאומי, מס בריאות או כל היטל או ניכוי הנדרש על פי החוק.
- 29. בנוסף, ישולמו לעובדת דמי נסיעות כחוק (בהתאם למחיר הנסיעה באוטובוס הציבורי או לפי מינוי חודשי הזול מבין השניים). בהקשר זה יובהר כי עובדת הגרה בסמוך למקום לפי מינוי חודשי הזול מבין השניים) ואינה זקוקה לתחבורה על מנת להגיע למקום העבודה וחזרה, ו/או עובדת המגיעה למקום עבודתה באמצעות שירות הסעות המסופק לה על ידי העמותה, לא תהא זכאית לתשלום דמי נסיעות.
- 30. העובדת מתחייבת להודיע לעמותה על כל שינוי שיחול במעמדה ו/או בסטטוס המשפחתי, שיש בו בכדי להשפיע על שיעורי המס המשולמים על ידה.
- שכר העובדת ישולם לעובדת אחת לחודש, לא יאוחר מהיום ה- 10 בכל חודש גרגוריאני עבור 31. החודש הקודם.
- 32. זולת הקבוע במפורש בהסכם זה, או כל דין החל על הסכם זה, העובדת אינו זכאי לתוספות, הצמדות, תמורה, טובת הנאה, תשלום או הטבה כלשהיא.

ט. חופשה שנתית

- .33. העובדת תהיה זכאית לימי חופשה שנתית עפייי הקבוע בחוק חופשה שנתית, תשיייא 1951.
- 34. העובדת מתחייבת בזאת, לבקש אישור בנוגע ליציאתה לחופשה, לפחות 14 ימים לפני מועד תחילת החופשה.
- 35. מועדי החופשה של העובדת יתואמו בין העובדת לבין הממונים עליה, זאת בהתאם לצורכי העמותה ותוך התחשבות בבקשת העובדת.

י. <u>דמי מחלה</u>

- 36. העובדת תהיה זכאית לימי מחלה בתשלום, כמוסדר בחוק דמי מחלה תשלייו, 1976, ובלבד שהמציאה למנהלת הישירה שלה ו/או למשאבי האנוש של העמותה, אישור רפואי מתאים עד חודש ימים ממועד היעדרותה מהעבודה בגין מחלה, וכן שלא קיבלה תשלום על כך בגין ימי מחלה אלו מהמוסד לביטוח לאומי ו/או הביטוח הפנסיוני ו/או כל גורם אחר.
 - .37 העובדת תהיה רשאית לצבור עד 90 ימי מחלה, כקבוע בחוק.

יא. דמי הבראה

38. העובדת תהיה זכאית לקבלת דמי הבראה כשיעורם על פי הדין. הבראה תשולם לעובדת מדי חודש על ידי העמותה כחלק משכרה החודשי של העובדת בהתאם לחלקיות המשרה. תעריף יום הבראה יהא כקבוע בהסכם הקיבוצי הכללי שבתוקף, שנחתם בין לשכת התיאום של הארגונים הכלכליים לבין ההסתדרות וצוי ההרחבה.

יב. ביטוח פנסיוני ופיצויי פיטורים

- 39. העובדת תבוטח בביטוח פנסיוני בהתאם להוראות צו ההרחבה לביטוח פנסיוני מקיף במשק (להלן: "צו ההרחבה").
- 40. העובדת תבוטח בביטוח פנסיוני בקרן הפנסיה אשר תיבחר על ידי העמותה, אלא אם העובדת הודיעה לעמותה על חברת ביטוח ספציפית אחרת אשר בה ברצונה לנהל את הביטוח הפנסיוני שלה.

עובדת שהתקבלה לעבודה כשהיא מבוטחת בביטוח פנסיוני כלשהו, תהא זכאית לביצוע ההפרשות כאמור לעיל לאחר 3 חודשי עבודה, או בתום שנת המס, לפי המוקדם מביניהם, רטרואקטיבית ליום תחילת עבודתה בעמותה.

עובדת שהתקבלה לעבודה כשאינה מבוטחת בביטוח פנסיוני כלשהו, אולם זכאית לביטוח שכזה, תבוטח על ידי העמותה בחלוף 6 חודשים ממועד תחילת העסקתה ואילך.

יודגש כי באחריות העובדת בלבד לעדכן את העמותה בדבר קיומה של קרן פנסיה פעילה על שמה של העובדת ממקום עבודתה הקודם, במועד תחילת העסקתה בעמותה וכן להעביר לעמותה אסמכתא מתאימה בעניין (זאת בתוך לא יאוחר מחלוף 14 ימים מתחילת העסקתה בעמותה), לרבות עדכון העמותה בדבר אי קיומה של קרן פנסיה פעילה (לפני או אחרי צאת העובדת לפנסיה וכן בכל הנוגע לקבלת קצבה).

41. העמותה תפריש כספים עבור העובדת ל״קרן פנסיה״, החל מתחילת עבודתה, ובכפוף להוראות פקודת מס הכנסה, מידי חודש, בהתאם לשיעור ההפקדות לביטוח פנסיוני במשק, אשר הינו, נכון למועד חתימת הסכם זה, כדלקמן:

```
6.50% מהשכר הכולל – חלק מעסיק (תגמולים) ;
6.00% מהשכר הכולל – חלק עובדת (תגמולים) ;
6.00% מהשכר הכולל – חלק מעסיק (ע״ח פיצויים) ;
```

- 42. למען הסר ספק, מובהר בזאת, כי ההפרשות לפנסיה (תגמולים ופיצויים) יהיו על בסיס שכר העובדת ייהמשכורתיי בלבד (כהגדרתה בסעיף 25 לעיל), ולא יובאו בחשבון תוספות מכל סוג שהוא לא כולל שעות נוספות ו/או כל תוספת אחרת.
- 43. העובדת תישא במס שיחול, אם יחול, בגין ההפרשות והניכויים של העמותה ו/או העובדת לקופת הפנסיה.
- 44. מוסכם בין הצדדים, כי במקרה בו תתפטר העובדת מיוזמתה מעבודתה בעמותה ולא תהא זכאית לתשלום פיצויי פיטורים עפייי חוק, תחליט העמותה, עפייי שיקול דעתה הבלעדי, האם לשחרר את הכספים שנצברו בפוליסה עייח הפיצויים לרשות העובדת.

יג. תקופת ההסכם והפסקתו

- 45. העמותה והעובדת רשאים להביא את הסכם העבודה דנן לסיומו, באופן הדדי, בכל עת ומכל סיבה כפי שיראו לנכון, בכפוף לעריכת שימוע כדין (מצד העמותה) ומתן הודעה מוקדמת על פי חוק (הן מצד העובדת והן מצד העמותה).
- 46. במהלך תקופת ההודעה המוקדמת תמשיך העובדת לעבוד בעמותה, אלא אם התבקשה שלא לעשות כן על ידי הממונה הישירה שלה, וזאת לצורך הכשרת עובדת אחרת במקומה.
- 47. עובדת אשר תתפטר מעבודתה ותחליט על דעת עצמה שלא לעבוד בתקופת ההודעה המוקדמת, בחתימתה על הסכם זה, הרי שהינה מאשרת לקזז מכל סכום שהעמותה תהיה חייבת לה את סכום ההודעה המוקדמת להתפטרות שלא ניתנה על ידה על פי החוק.
- 48. למרות האמור לעיל, העמותה רשאית לסיים את העסקתה של העובדת, וזאת לאלתר, ללא תשלום פיצויי פיטורים וללא הודעה מוקדמת, במקרים הבאים:
- אם הפרה העובדת הסכם זה הפרה יסודית ולא תיקנה את הההפרה מיד עם קבלת 41.1 התראה ראשונה מהעמותה.
- .41.2 אם הפרה העובדת הסכם זה לאחר שכבר קיבלה קודם לכן התראה על הפרה דומה.
 - .41.3 אם הורשעה העובדת כדין בפסק דין סופי בגין עבירה שיש עמה קלון.
- אם עזבה העובדת את מקום העבודה לתקופה העולה על 7 ימים ללא קבלת הסכמת 41.4 העמותה בכתב ומראש.

- .41.5 אם מעלה העובדת באמון העמותה
- מובהר בזאת כי במידה והעמותה הפסיקה את עבודתה של העובדת בשל הנסיבות המתוארות לעיל, הרי שהעובדת לא תהא זכאית לקבל כל תשלום על חשבון פיצויי פיטורים.
- 49. העובדת מתחייבת כי לקראת סיום תקופת עבודתה בעמותה ו/או הפסקת עבודתה, תסייע לעמותה, ככל שתידרש, ותעביר את תפקידה בצורה מסודרת ומועילה למחליפה/מחליפתה בתפקיד.
- 50. כמו כן, העובדת מתחייבת להשיב כל רכוש השייך לעמותה, לרבות כל המסמכים, המידע וכל חומר אחר אשר הגיע אליה ו/או הוכן על ידה בקשר לעבודתה בעמותה וכן כל רכוש ו/או מסמך שהגיע לידיה בתקופה ותוך כדי עבודתה בעמותה, והכל במצב תקין.

יד. סודיות

- 51. מוסכם בזאת כי במשך כל תקופת העסקתה ולאחריה, מתחייבת העובדת לשמור על סודיות ולא לגלות או להעביר לכל אדם או גוף שהוא או לפרסם או לצלם או לעשות שימוש כלשהו במידע של העמותה או במידע שהגיע אליה במסגרת פעולותיה של העובדת בעמותה ו/או בקשר עם העמותה ואשר אינו נחלת הכלל, לשמור על סודיות בכל הקשור לעסקי העמותה, פעילותה וענייניה ולא לפגוע בדרך כלשהי במוניטין של העמותה ו/או במאגר לקוחותיה.
- 52. העובדת מצהירה כי הינה מבינה כי המוניטין והקשרים העסקיים שנוצרו, לרבות כלל המסמכים, הסודות העסקיים, המידע ושיטות העבודה, התוכנית הפדגוגית, תכנים שהם פיתוח בלעדי של העמותה, הינם קניינה הבלעדי והמלא של העמותה. העובדת מסכימה שלא תהא רשאית לעשות כל שימוש במוניטין ובקשרים העסקיים ו/או למוכרם ו/או לשווקם ו/או להעבירם לאחרים ו/או להרשות לעשות כל שימוש בהם ו/או לעשות בעצמה שימוש בהם שלא במסגרת מילוי תפקידה ולטובת העמותה, אלא בהסכמתה המפורשת מראש בכתב.

טו. שינוי ההסכם

כל תוספת ו/או שינוי ו/או ביטול סעיף מסעיפי ההסכם יש לעשות במסמך בכתב, החתום 53. ע"י שני הצדדים.

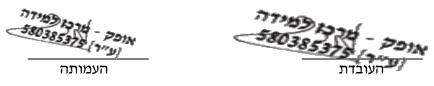
טז. אישור בדבר חתימה מרצון

54. העובדת מצהירה בזאת כי ניתנה לה ההזדמנות הנאותה להתייעץ עם מי מטעמה וכי הינה חותמת על מסמך זה מרצונה החופשי וללא כל כפייה ו/או עושק מטעם העמותה ולאחר שהובהר לה והוסבר לה תוכנו של מסמך זה.

יז. מתן הודעות

55. כתובות הצדדים לצורך הסכם זה הן כמפורט לעיל במבוא להסכם זה וכל הודעה שישלח צד אחד למשנהו תימסר בדואר רשום ותיחשב כאילו נתקבלה עייי הצד השני בתום 72 שעות ממועד המסירה, כאמור, או מיד - אם נמסרה ישירות לצד הנמען.

ולראיה באו הצדדים על החתום:



העובדת מודעת כי בעמותת "אופק" חל חוק: "חיוך חובה"

