

אישור שנתי לעובד - טופס 106 לשנת 2022

מחוז: התיישבותי
סמל מוסד: 841288
טלר שכר: ורד כהן

00001

לכבוד: הכסטר רונית
נחל קטלב 13/011
בית שמש 9962043



פרטי המעסיק

שם המעסיק
מספר חברה
כתובת המעסיק
עיר
תיק ניכויים

אגף לחנוך התיישבותי-
702
השלושה 2
תל אביב
930397229

פרטי העובד

שם משפחה
שם פרטי
מספר זהות
סוג משרה

הכסטר
רונית
33044306
נוספת

פירוט פטורים וזיכויים

תאור	שדה/סעיף	ערך
מבוטח בפנסיה תקציבית	כן	

פירוט חודשי העבודה שהעובד/ת עבד/ה בשנת המס

שנה	יחידות מס	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
חלקית	200	לא	לא	לא	לא	כן	כן	כן	כן	כן	כן	כן	כן

תשלומים

תאור	שדה/סעיף	ערך
משכורת	172,158	23,076.00
סה"כ משכורת ותשלומים		23,514.00
זקיפת קה"ש למס*		1,700.00
כיסוי הוצאות*		735.00
ברוטו ש.קודמות		438.00
שכר חייב בדמי ב.ל		23,515.00
הפרשים 2021	172,158	438.41

ניכויים והפקדות

תאור	שדה/סעיף	ערך
מס הכנסה	42	7,289.00
גמל קיצבה 35%	45,86	655.00
ביטוח לאומי		1,646.00
מס בריאות		1,176.00
הפרשות מעסיק לקופ"ג		589.00
הפקדות לקיצבה	248/249	1,216.00
הכנסה מבוטחת	244/245	20,648.00

* סכום זה נכלל בשדה 172,158

קופות גמל

סוג	שם	שכר	הפרשה %	הפרשה	א. כושר %	הפרשה לא. כושר	ניכוי א.כושר	זקיפת מס
קה"ש	ק.השת(הסת) בינ"ל	20,233.52	8.4	1,699.62				1,699.54
לא משלם	גל גמל	416.12	5.96	24.8				
לא משלם	כלנית לתגמולים	5,017.60	11.24	564.28				
פיצויים	כלנית לתגמולים	5,017.60	12.49	626.92				

אנו מאשרים כי העובד/ת עבד/ה אצלנו בתקופה שצויינה לעיל, וכי שילמנו לו/לה וניכינו ממנו/ה על פי הוראות החוק את הסכומים המפורטים לעיל. האחוזים המוצגים בפירוט ההפרשות הינם בהתאם להפרשה בפועל.

חתימת הטופס

שם החותם	תפקיד	טלפון	חתימה
מיכל קרטה	מנהלת משכורות	073-3983960	 משרד הביטוח הסוציאלי המנהל לזיכרון תמיכה גזירות רח' השלישה 2, ת"א 61090

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי לעיל הינם מלאים, נכונים ומדויקים, וידוע לי כי אני צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק בגין השמטה ומסירת פרטים לא נכונים.