



לכבוד פקיד שומה

טופס זה ימולא ע"י מעביד 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 חישוב הפטור למענק נעשה ע"י המעביד. העתק - ימסר לעובד, לשאיריו, או למי מטעמו.

הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה

## הודעת מעביד על פרישה מעבודה של עובד

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים  
יש לסמן V בריבוע המתאים

29/08/2012

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

א. פרטי העובד

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה
000388587	שמעון	הכסטר	12/07/1945	גרץ 0007\000 ירושלים ירושלים
<input type="checkbox"/>	העובד הוא קרוב	<input type="checkbox"/>	העובד הוא בעל שליטה	

ב. פרטי המעביד

מספר תיק ניכויים	שם	כתובת מלאה (אם יש יותר מכתובת אחת, יש לציין את מקום עבודתו של העובד)
943006056	האוצר	קפלן 1 ירושלים 91030

ג. תקופת העבודה

תאריך התחלת העבודה	תאריך הפרישה	תקופת העבודה	1. יציאה לגמלאות, פיטורין או התפטרות מכל סיבה שהיא <input checked="" type="checkbox"/>	2. מוות <input type="checkbox"/>
28/07/1970	31/07/2012	42.783 013061		
שנה חודש יום	שנה חודש יום	בימים חלקי שנים בשנים		

ה. הגעת העובד לגיל פרישה

1 ☒ העובד הגיע ל"גיל פרישה" לפי חוק "גיל פרישה"

2 ☐ נקבעה לעובד דרגת נכות יציבה של 75% לפחות

3 ☐ העובד לא הגיע ל"גיל פרישה"

משכורת קובעת לפיצויים (למשרה מלאה)

ו. משכורת חודשית אחרונה לפני הפרישה (כהגדרתה בתקנה 1 לתקנות קופות גמל)

35,145

36,087

ז. תקופות עבודה לא רציפות / שינויים בשיעורי משרה / הפחתות שכר

תאריך התחלה שנה חודש יום	תאריך סיום שנה חודש יום	שיעור המשרה % ב	משכורת אחרונה לתקופה	תאריך התחלה שנה חודש יום	תאריך סיום שנה חודש יום	שיעור המשרה % ב	משכורת אחרונה לתקופה
28/07/1970	27/04/1972	100					
28/04/1972	31/07/2012	100					
01/01/1964	27/08/1964	100					

שרת המסים  
מנהל המחלקה  
מנהל המחלקה  
מנהל המחלקה

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

שם המשלם	מספר תיק ניכויים	קוד סוג משלם	קוד סוג תשלום	התקופה בגינה שולם תאריך התחלה	התשלום או נצברה הזכות תאריך סיום
האוצר	943006056	1	20	28/07/1970	31/07/2012
שם המשלם	מספר תיק ניכויים	קוד סוג משלם	קוד סוג תשלום	התקופה בגינה שולם תאריך התחלה	התשלום או נצברה הזכות תאריך סיום
האוצר	943006056	1	20	28/07/1970	31/07/2012
שם המשלם	מספר תיק ניכויים	קוד סוג משלם	קוד סוג תשלום	התקופה בגינה שולם תאריך התחלה	התשלום או נצברה הזכות תאריך סיום
האוצר	943006056	1	20	28/07/1970	31/07/2012
שם המשלם	מספר תיק ניכויים	קוד סוג משלם	קוד סוג תשלום	התקופה בגינה שולם תאריך התחלה	התשלום או נצברה הזכות תאריך סיום
האוצר	943006056	1	20	28/07/1970	31/07/2012

ט. תשלום מענק לשיעורין

שנה חודש יום	הסכום בש"ח	שנה חודש יום	הסכום בש"ח	שנה חודש יום	הסכום בש"ח

י. רכישת זכויות קצבה לעובד ע"י המעביד בסמוך או לאחר הפרישה

☐ לא נרכשו ולא יירכשו על ידי זכויות קצבה לעובד בסמוך או לאחר הפרישה

☐ שילמת/אשלם עבור זכויות קצבה לעובד בסמוך לפרישה סך של \_\_\_\_\_ ש"ח בתאריך \_\_\_\_\_ לקופה \_\_\_\_\_

☐ אשלם עבור זכויות קצבה לעובד, לאחר הפרישה, תשלום חודשי של \_\_\_\_\_ ש"ח למשך תקופה של \_\_\_\_\_ לקופה \_\_\_\_\_

יא. חישוב סכום המענק הפטור/החייב וניכוי מס במקור

המעביד רשאי לחשב בעצמו את סכום המענק הפטור ולקבוע את סכומי הניכוי במקור רק בהתאם לתנאים שנקבעו ע"י המנהל

11,950	1. סכום המשכורת הקובעת לפטור
296,299	2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה
	3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א7) לפקודה
296,299	4. סכום המענק החייב במס
	5. מסכום המענק החייב במס ניכיתי מס 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 קצבה בעתיד (רצף קצבה) סך של _____

יב. הצהרת המעביד

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

תאריך: 13.12.12 שם מלא: אורה תפקיד: סג' / מנהל ניהול מש' חתימה: \_\_\_\_\_

משרד האוצר  
אגף הכספים  
חתימת

העתק ☐ העובד/השאירים שם מלא \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

☐ בא כוח שם מלא \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_



