

## לתשומת לב!

טופס זה ימלא רק לעובד שכיר שהתקיימו בו יחסי עובד מעביד, ודווח עליו בטופס 126 כחוק



לכבוד

פקיד שומה

## הודעת מעביד על תשלום מענק עקב פרישה או מוות

סמן ✓ בריבוע המתאים

פרטי המעביד

שם	כתובת מלאה	מספר תיק ניכויים
		9

פרטי העובד

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	תאריך לידה	כתובת מלאה
			/ /	

העובד מחזיק במניות המעביד:  לא  כן (יש לצרף מכתב שבו יפורטו אחוזי ההחזקה)

הנני הודיעך כי עומד לזכות העובד/שילמתי/אשלם<sup>(1)</sup> לעובד הנ"ל/ליורשיו<sup>(1)</sup> מענק עקב פרישה/מוות<sup>(1)</sup>

פרטי המענק

1. תקופת העבודה לגביה משולם המענק: מיום / / עד יום / / סה"כ: שנים חודשים ימים
2. המשכורת הרגילה האחרונה לחודש לצורך חישוב המענק היתה ש"ח
3. מענק ששילמתי בתאריך / / / שאשלם <sup>(1)</sup> במזומנים ש"ח
4. מענק ששילמתי/שאשלם <sup>(1)</sup> ע"י הסבת פוליסת ביטוח (יש לציין את ערך פידיון הפוליסה בעת הסבתה - חלק מענק הפרישה (פיצויים) בלבד, כולל רווחים. ציין גם פרטים בסעיף 12 להלן) <sup>(2)</sup> ש"ח
5. מענק ששילמתי/שאשלם <sup>(1)</sup> בשווה כסף (ציין גם פרטים בסעיף 13 להלן) ש"ח
6. מענק העומד לזכות העובד בקופת גמל (פיצויים בלבד, כולל רווחים) (ציין גם פרטים בסעיף 14 ובסעיף 15) <sup>(2)</sup> ש"ח
7. סה"כ מענק
8. סכום המענק הפטור ממס <sup>(3)</sup> ש"ח
9. סכום המענק החייב ממס ש"ח
10. מסכום המענק החייב במס ניכיתי מס הכנסה בסך ש"ח
הודעתי לקופת הגמל/הביטוח כי יש לנכות מס הכנסה בסך ש"ח
11. לגבי המענק/חלק המענק <sup>(1)</sup> הרשום בסעיף 7 ניתן אישור לפטור מוגדל בסך ש"ח
באישור מס הכנסה מספר מתאריך / /

פרטים נוספים

12. תעודה/תעודות ביטוח בחברה מספרי התעודות
ערך פידיון הפיצויים <sup>(2)</sup> : ש"ח ערך פידיון התגמולים <sup>(2)</sup> : ש"ח
13. פרטים לגבי מענק בשווה כסף (אם המענק ניתן בצורת נכס כלשהו, ציין את שווי בשוק בעת מסירתו לעובד ואת הסכום ששולם עבורו, אם שולם, ע"י העובד)
14. בתקופת עבודתו אצלי הופרשו/לא הופרשו <sup>(1)</sup> עבור העובד סכומים לקופת גמל (שם הקופה) ( <input type="checkbox"/> לפיצויים <input type="checkbox"/> לתגמולים <input type="checkbox"/> לפיצויים ולתגמולים )
15. בתקופת עבודתו אצלי הופרשו/לא הופרשו <sup>(1)</sup> עבור העובד סכומים לקופת גמל לקצבה (שם הקופה) ( <input type="checkbox"/> יסודית <input type="checkbox"/> פנסיה )
16. הנ"ל ממשיך/לא ממשיך <sup>(1)</sup> לעבוד אצלי
17. הערות:

הצהרה

אני מצהיר כי הפרטים שמסרתי לעיל הינם מלאים, נכונים ומדויקים וכי ידוע לי שאני צפוי לעונשים הקבועים בחוק בגין השמטה או מסירת פרטים לא נכונים

תאריך	חתימה	חותמת המעביד
-------	-------	--------------

(1) מחק את הבלתי מתאים

(2) יש לצרף פירוט של הקופה או חברת הביטוח לפי נוסחת החישוב שאושרה לה.

(3) לגבי מענק פרישה - עד משכורת אחרונה לחודש, ולגבי מענק מוות - עד שתי משכורות של החודש האחרון, כפול מספר שנות העבודה, אך לא יותר מסכומי הפטור המירביים הנקובים בסעיף 9 (א7) לפקודת מס הכנסה (אם אושר פטור מוגדל - ציין הפרטים בסעיף 11).