

תאריך: 05/03/2025
 סימוכין: 37288915

לכבוד
 מר/ גב' אובזניק דבורה
 רחוב הנביאים 42
 ראש העין

הנדון: דרישה להמצאת אישור מס הכנסה

1. עם פרישתך לגמלאות מעיריית תל אביב-יפו בתאריך 31/01/2025, שולם לך מענק פרישה כמפורט להלן:
 - ☐ פיצוי בגין אי ניצול ימי מחלה ע"ס _____ ₪.
 - ☐ פיצויים מעל 35 שנה ע"ס _____ ₪.
 - ☐ מענק לפי סעיף 22 לחוק הגמלאות ע"ס _____ ₪.
 - ☒ מענק חודשי הסתגלות ע"ס 55836.28 ₪.
 סה"כ לתשלום 55836.28 ₪
2. רצ"ב טופס 161- "הודעת מעביד על פרישה מעבודה של עובד", ובו פירוט הסכומים המגיעים לך ותשלומם מחייב ניכוי מס הכנסה לפי מס שולי.
3. הינך מתבקש/ת בזאת לפנות לפקיד השומה באזור המגורים שלך עם טופס 161 הנ"ל לצורך בדיקה האם הינך זכאי/ת לפטור ממס הכנסה מהתשלומים הנ"ל, ולהציג למשרדנו את החלטת פקיד השומה בענייך.
4. אם ברצונך למשוך כספים מקופת גמל, ומקרה הפנסיה עליך לקבל יתרות מקופות אלו ולפנות לפקיד שומה באזור מגוריך בצירוף טופס 161.
5. אנו עומדים לרשותך בכל שאלה שתתעורר ולצורך כך ניתן לפנות:

• הודיה גורג'י:

בטלפון 03-7241658 / בפקס מס' 03-7240138 / במייל nahum_h@mail.tel-aviv.gov.il

• עדן אברמוב

בטלפון 03-7241837 / פקס מס' 03-7240138 / במייל avramov_e@mail.tel-aviv.gov.il

בברכה,
 יוסף ביטון
 מנהל מגף שחר



לכבוד פקיד שומה: הודעה על פרישה מעבודה

יש למלא את הטופס בעת פרישתו המוחלטת והסופית של העובד⁽¹⁾, כאשר לעובד המורש נצברו סכומים וזכויות בגין תקופת עבודתו אצל המעסיק⁽²⁾ ממנו פרש וזאת, בין אם הכספים משולמים על ידי המעסיק במישרין ובין אם באמצעות קופות גמל

חלק א' - הודעת המעסיק: בחלק זה המעסיק ימלא את כל הפרטים ביחס לפרישת העובד. לאחר מילוי חלק זה על המעסיק למסור את הטופס לעובד לצורך מילוי חלק ב'.
חלק ב' - הודעת העובד: בחלק זה העובד ימלא את בקשותיו ביחס למענקים שהועמדו לרשותו ובנוסף, נדרשות הצהרותיו המשליכות על אירוע הפרישה. לאחר מילוי חלק זה על העובד למסור את הטופס בחזרה למעסיק לצורך מילוי חלק ג'. לתשומת לב העובד - בחלק ג' ישנם עמודי דגשים, קרא אותם בעיון.
חלק ג' - חישוב המעסיק, הנחיות לקופות הגמל ודגשים לעובד: לאחר שהמעסיק ימלא את חלק ג', עליו למסור את הטופס לפקיד השומה וכן לעובד / לשאיירי או למי מטעמם. לאחר קבלת הטופס מהמעסיק על העובד לפעול על פי אחת מהחלופות המפורטות להלן:
1 במקרה בו המעסיק סימן בחלק ג.1 את חלופה א' - על העובד למסור לקופות הגמל רק את עמודים 1 ו-4 בטופס. אין למסור לקופות הגמל את עמודים 2 ו-3 בטופס.
2 במקרה בו המעסיק סימן בחלק ג.1 את חלופה ב' - על העובד למסור לקופות הגמל את הטופס במלואו (עמודים 1 - 4).
3 במקרה בו המעסיק מילא את חלק ג.2 - על העובד למסור לפקיד השומה את הטופס, על מנת שזה ייתן הנחיות לקופות הגמל ביחס לסכומים המדווחים בטופס.

חלק א' - הודעת המעסיק

טופס זה: ☒ מקורי ☐ מתקן טופס קודם מתאריך _____

1. פרטי העובד

מספר זהות 11851912	שם פרטי דבורה	שם משפחה אובזניק	תאריך לידה 13/01/1965
כתובת הנביאים 42, ראש העין, 4804045			
רחוב	מס' בית/דירה	יישוב	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני: DEBORAH@012.NET.IL	מספר טלפון/נייד: 0544429928		

2. פרטי המעסיק

מספר תיק ניכויים 930000013	שם עיריית תל אביב יפו	כתובת אבן גבירול 69, תל אביב-יפו
כתובת דואר אלקטרוני: nahum_h@mail.tel-aviv.gov.il	מספר טלפון/נייד: 037241658	רחוב
		מס' בית/דירה
		יישוב
		מיקוד

4. תקופת העבודה

תאריך התחלת העבודה 01/07/1992	תאריך הפרישה ⁽⁶⁾ 31/01/2025	תקופת העבודה ⁽⁷⁾ 11,632	31.842
שנה	שנה	חודש	חודש
יום	יום	שנה	חודש
		יום	חודש
		שנה	חודש
		יום	חודש

3. סיבת הפרישה (סמן אחת האפשרויות)

1 ☒ יציאה לגמלאות, פיטורין או התפטרות
2 ☐ פטירה
3 ☐ נכות יציבה של 75% לפחות ⁽⁸⁾

5. תקופות עבודה לא רציפות / שינויים בשיעורי משרה / הפחתות שכר⁽⁹⁾

תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשרה	מסכורת ⁽⁹⁾
שנה	שנה	חודש	חודש
יום	יום	שנה	חודש
		יום	חודש
		שנה	חודש
		יום	חודש
		שנה	חודש
		יום	חודש

6. משכורת⁽⁹⁾ העובד

משכורת חודשית אחרונה ⁽¹⁰⁾ 17,184	משכורת מבוטחת אחרונה ⁽¹¹⁾ 17,246	משכורת - חבות פיצויים ⁽¹²⁾ 14,159
--	--	---

7. קצבה ממעסיק או משלם מטעמו (להלן: פנסיה תקציבית) בגין תקופת העבודה (יש לסמן ✓ לפי העניין)

העובד לא זכאי לפנסיה תקציבית.	☐
העובד זכאי לפנסיה תקציבית מתאריך 01/02/2025 המשכורת לפיה מחושבת הפנסיה התקציבית 15,203 ש"ח.	☒

8. מענקי פרישה לשיעורין שישולמו בשנים שלאחר הפרישה (אין לכלול תשלומים אלה בחלק א.9.)

תאריך התשלום	הסכום בש"ח	תאריך התשלום	הסכום בש"ח	תאריך התשלום	הסכום בש"ח
שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום

9.א פירוט המענקים ⁽¹³⁾ בגין תקופת העבודה (למעט תשלומים שחויבו במס אשר יפורטו בחלק א.10)					
שם המשלם ⁽¹⁴⁾	קוד המשלם ⁽¹⁵⁾	תאריך הפקדה ראשון לקופה תאריך הפקדה אחרון לקופה	הסכום ליום הפרישה ⁽¹⁶⁾	הסכום הכולל לרבות צבירה נוספת	1
עיריית תל אביב יפו	1	מספר חשבון/פוליסה	01/03/2025	55,836	55,836
מספר תיק ניכויים ⁽¹⁷⁾	סוג התשלום ⁽¹⁸⁾	תאריך התשלום לעובד ⁽¹⁹⁾	צבירה נוספת ⁽²⁰⁾		
930000013	20	01/05/2003			
שם המשלם	קוד המשלם	תאריך הפקדה ראשון לקופה תאריך הפקדה אחרון לקופה	הסכום ליום הפרישה	הסכום הכולל לרבות צבירה נוספת	2
עיריית ת"א פיצויים	4	מספר חשבון/פוליסה	31/12/2007	33,832	33,832
מספר תיק ניכויים	סוג התשלום	תאריך התשלום לעובד	צבירה נוספת		
935728865	20				
שם המשלם	קוד המשלם	תאריך הפקדה ראשון לקופה תאריך הפקדה אחרון לקופה	הסכום ליום הפרישה	הסכום הכולל לרבות צבירה נוספת	3
עיריית ת"א פיצויים	4	מספר חשבון/פוליסה	01/01/2008	29,660	29,660
מספר תיק ניכויים	סוג התשלום	תאריך התשלום לעובד	צבירה נוספת		
935728865	20				
שם המשלם	קוד המשלם	תאריך הפקדה ראשון לקופה תאריך הפקדה אחרון לקופה	הסכום ליום הפרישה	הסכום הכולל לרבות צבירה נוספת	4
הראל מקיפה	6	מספר חשבון/פוליסה	15/12/2002	44,251	44,251
מספר תיק ניכויים	סוג התשלום	תאריך התשלום לעובד	צבירה נוספת		
936300367	20				
שם המשלם	קוד המשלם	תאריך הפקדה ראשון לקופה תאריך הפקדה אחרון לקופה	הסכום ליום הפרישה	הסכום הכולל לרבות צבירה נוספת	5
מספר תיק ניכויים	סוג התשלום	תאריך התשלום לעובד	צבירה נוספת		

סה"כ חלק א.9 (עמוד זה): 163,579

10.א הפקדות המעסיק למרכיב הפיצויים בקופת גמל לקצבה שהעובד חויב במס בהתאם לסעיפים 3(ה1) ו-3(ה3) (ב1) לפקודה
 העובד לא חויב במס ☒ העובד חויב במס⁽²¹⁾ ולהלן התשלומים:

שם המשלם ⁽¹⁴⁾	מספר תיק ניכויים ⁽¹⁷⁾	סוג התשלום	התשלומים שחויבו במס	התשלומים שחויבו במס לרבות רווחים ליום הפרישה
1				
2				
3				
4				
5				

סה"כ חלק א.10 (עמוד זה):

11.א קצבה טרם הפרישה ⁽²²⁾ בגין תקופת העבודה					
שם המשלם ⁽¹⁴⁾	מספר תיק ניכויים ⁽¹⁷⁾	קוד המשלם ⁽¹⁵⁾	חודש המרה לקצבה	סכום הקצבה ⁽²³⁾	הסכום הכולל שעל בסיסו חושבה הקצבה ⁽²⁴⁾
1		סוג התשלום - 30			
שם המשלם	מספר תיק ניכויים	קוד המשלם	חודש המרה לקצבה	סכום הקצבה	הסכום הכולל שעל בסיסו חושבה הקצבה
2		סוג התשלום - 30			
סה"כ חלק א.11 (עמוד זה):					
סכום המענק הכולל - סה"כ חלקים א.9, א.10, ו- א.11 (כולל נספח): 163,579					

12.א התקרה לרצף קצבה ברירת מחדל (יש לסמן ☒ לפי העניין)

- מתוך סכום המענק הכולל⁽²⁵⁾ טף הסכומים העומדים לרשות העובד שהופקדו ע"י המעסיק במרכיב הפיצויים בכל קופות הגמל לקצבה, אינו עולה על התקרה הנקובה בסעיף 9(א7) (11) לפקודה (להלן: "רצף קצבה ברירת מחדל"). ☒ אינו עולה ☐ עולה
- המענקים המדווחים בחלק א.9 כוללים מענקים ממשלמים שאינם קופות גמל לקצבה כדוגמת מעסיק וקופה מרכזית לפיצויים. ☒ כן ☐ לא

13.א סכומים מירביים לפרישה - נתוני עזר לעובד

הסכום המירבי	סכום המענק הכולל ⁽²⁵⁾	סכום לרצף קצבה ⁽²⁶⁾	סכום לרצף פיצויים ⁽²⁷⁾	סכום המענק הפטור לפי סעיף 9(א7) ⁽²⁸⁾	סכום המענק החייב במס ⁽²⁹⁾
163,579	44,251	163,579	163,579	163,579	163,579

27/02/2025

חלק ב' - הודעת העובד - חלק זה יכולא ע"י העובד וזאת לאחר שהוצגו בפניו כל הפרטים שמולאו ע"י המעסיק בחלק א', ושנמסרו לעובד בתאריך

מדריך למילוי
חלק זה:

עובד נכבד, אינך עומד בתנאי סעיף 1 לרצף קצבה ברירת מחדל - הנך נדרש למלא את חלק ב'

- באפשרותך לבחור שלא למלא חלק זה ויראו כאילו הגשת בקשה לרצף קצבה ביחס לסכומים שהועמדו לרשותך בקופת גמל לקצבה^(א) וזאת במידה והתקיימו שני התנאים להלן:
 - המעסיק סימן בחלק א.12 "אינו עולה" - כלומר, סך הסכומים שהופקדו בקופת גמל אינו עולה על התקרה ל"רצף קצבה ברירת מחדל".
 - המעסיק סימן בחלק א.12 "לא" - כלומר, לא עומדים לרשותך מענקים ממשלמים שאינם קופת גמל לקצבה.
- בכל מקרה אחר, עליך למלא חלק זה ולפרט את בקשותיך ביחס לכל המענקים שהועמדו לרשותך ובסיום, עליך להחזיר את הטופס למעסיק.

1. להלן בקשות העובד ביחס למענקים שהועמדו לרשותו בגין תקופת העבודה ושדווחו בחלק א.9.

מס' שורה בחלק א.9	שם המשלם	מספר תיק ניכויים	הסכום הכולל	סכום לרצף קצבה ^(א)	סכום לרצף פיצויים ^(ב)	סכום המענק הפטור לפי סעיף 9(א7) ^(ג)	סכום המענק החייב במס' ^(ד)
1							
2							
3							
4							
5							
סה"כ התשלומים שחויבו במס', לרבות רווחים ליום הפרישה, כמפורט בחלק א.10 הסכום הכולל שעל ביטו חושבה הקצבה כמפורט בחלק א.11							
סה"כ (שלא יעלה על הסכום המירבי עומד זה כמפורט בסעיף א.13)							
בדיקת עמידה בסכום המירבי (כל העמודים)							

2. בקשות נוספות (יש לסמן √ לפי העניין)

☐ בכוונתי לבקש לפרוט את סכום המענק החייב בהתאם להוראות סעיף 8(א3) לפקודה ובקשה כאמור תוגש לפקיד השומה באמצעות טופס 116ג.

☐ אני מבקש לייעד סכום לרצף פיצויים שמקורו מהמעסיק או מקופה מרכזית לפיצויים בסך _____ ש"ח. בכפוף לאישור פקיד השומה, הסכום כאמור יופקד על ידי המעסיק לקופת גמל לקצבה _____ מספר תיק ניכויים _____

3. הצהרת העובד (יש לסמן √ לפי העניין)

1 אני מצהיר כי:

☐ בגין תקופת עבודתי אצל המעסיק לא קיבלתי ממעסיקים אחרים מענקי פרישה פטורים ממש בהתאם לסעיף 9(א7) לפקודה.

☐ לא הגשתי בקשה לרצף פיצויים בגין אירועי פרישה ממעסיקים אחרים.

☐ טרם הגעתי לגיל הזכאות^(ה) או הגעתי לגיל הזכאות אך טרם הגשתי לפקיד השומה בקשה לקיבוע זכויות לפי סעיף 9א לפקודה (באמצעות טופס 161ד).

2 אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה הם מלאים ונכונים.

תאריך _____ שם העובד _____ חתימה _____

(א) סכום לרצף קצבה - משמעות בחירה זו, השארת כספי הפיצויים בקופת גמל לקצבה וזאת, על מנת לקבל גם מסכומים אלה קצבה. הסכומים המדווחים בחלקים א.10 ו-א.11 ייחשבו כסכומים שיועדו למטרת קצבה. הנך רשאי לבחור לייעד לרצף קצבה סכומים מותוך חלק א.9 שמקורם בהפקדות שוטפות והשלמות לקופת גמל (קוד משלם 5 או 6), כמפורט בהצעת שוליים 26. לידיעתך -

- ניתן לחזור מבקשה לרצף קצבה בכל עת.
- היה ובמועד הפרישה לא ניצלת את הפטור בהתאם לסעיף 9(א7) לפקודה במלואו אזי, בעת החזרה מרצף קצבה נשמרת לך הזכאות למימוש הפטור כאמור.
- חזרה מרצף קצבה תעשה באמצעות טופס 161ג. חזרה מרצף קצבה גוררת אחריה "חזרה מרצף" של כל הסכומים בקופת גמל לקצבה. ביקשת רצף קצבה (למעט קרן פנסיה ותיקה - קוד משלם 5), ושנצברו במהלך תקופת עבודתך אצל אותו מעסיק. כלומר, לא ניתן לבצע חזרה מרצף קצבה רק על חלק מהסכום שיועד לרצף.
- על אף האמור לעיל, סה"כ התשלומים שחויבו במס' כמפורט בחלק א.10 - הפקדות לרכיב הפיצויים בקופת גמל לקצבה, שחויבו במס' במועד ההפקדה ושדווחו על ידי המעסיקים כ"תשלומים פטורים", ניתנים למשיכה באמצעות פנייה לקופת גמל החל ממועד הפרישה וקופת גמל לא תנכה מס בעת משיכת הפקדות אלה. עם זאת, רווחים שמקורם בהפקדות כאמור חייבים במס' ולגביהם קופת גמל תנכה מס בשיעור האמור בסעיף 125ג) לפקודה (נכון לשנת 2024 - 15%). לחלופין, במועד הזכאות לקצבה באפשרותך לקבל קצבה שמקורה ב"תשלומים פטורים". סכום הקצבה שמקורה מהתשלומים הפטורים והרווחים שנצברו בגינם, ייחשב כקצבה פטורה ממש.

(ב) סכום לרצף פיצויים - משמעות בחירה זו, דחיית אירוע המס בגין הפרישה ממעסיק זה למועד הפרישה מהמעסיק הבא. הנך יכול לייעד סכומים לרצף פיצויים עד לגובה "תקרת רצף פיצויים" כמפורט בהצעת שוליים 27. לידיעתך -

- במועד פרישתך ממעסיק זה, בחירה ברצף פיצויים אינה מאפשרת לך למשוך מענק פרישה בפטור ממש לפי סעיף 9(א7) לפקודה.
- בנוסף, עליך למצוא תוך שנה ממועד פרישתך מעסיק חדש שיפקיד עבורך כספים למרכיב הפיצויים בקופת גמל לקצבה.
- היה ולא מצאת מעסיק חדש בתוך פרק הזמן האמור, עליך לדווח על כך לפקיד השומה על מנת שזה ייתן הנחיות לקופת גמל, וזאת תוך 13 חודשים מיום פרישתך ממעסיק זה.
- חזרה מרצף פיצויים, ובלבד שהתקיימו התנאים לרצף פיצויים, תעשה באמצעות טופס 161ג. הנך רשאי לחזור מבקשתך לרצף פיצויים בתוך שנתיים מיום הפרישה. חזרה מרצף פיצויים לאחר שנתיים מיום הפרישה ושלא במסגרת פרישה ממעסיק חדש, תשלול את הזכאות למענק פטור. בקשה לחזרה מרצף פיצויים גוררת אחריה "חזרה מרצף" של כל הסכומים לגביהם נתבקש רצף, לרבות סכומים שיועדו לרצף פיצויים ממעסיקים קודמים.

(ג) סכום המענק הפטור לפי סעיף 9 (א7) - תקרת סכום המענק הפטור מפורטת בהצעת שוליים 28. משיכת מענקי פרישה ממרכיב הפיצויים בקופת גמל תקטין את החיסכון הפנסיוני שלך ואת הקצבה הצפויה בהגיעך לגיל הזכאות. כמו כן, משיכת מענקי פרישה בפטור ממש עלולה לפגוע בפטור החודשי על הקצבה המשתלמת על ידי המעסיק או קופת גמל לקצבה.

(ד) סכום המענק החייב - סכום המענק העולה על סכום המענק הפטור ממש או סכום המענק שברצונך למשוך ללא מימוש הפטור.

(ה) גיל הזכאות - מועד הגעתך לגיל פרישה (נכון לשנת 2024, 62-64/67 בהתאם לתוספות המיוחדות לכל גיל פרישה) או מועד קבלת קצבה מזכה לראשונה, לפי המאוחר.

חלק ג' - חישוב המעסיק, הנחיות לקופות הגמל ודגשים לעובד

ג.1 סיכום בחירת העובד ומתן הנחיות לקופות יעשה על ידי המעסיק בכל מקרה בו מתקיימת אחת מהחלופות שלהלן (יש לסמן ✓ לפי העניין)

☐ חלופה א' - העובד לא העביר למעסיק את חלק ב' ובנוסף, התקיימו שני התנאים שלהלן:

- 1 סך הסכומים שהופקדו בקופות הגמל לקצבה אינו עולה על התקרה ל"רצף קצבה ברירת מחדל" הנקובה בסעיף 9(א7) (11) לפקודה.
- 2 מעבר לסכומים כאמור, העובד אינו זכאי למענק פרישה נוסף ממשלם שאינו קופת גמל לקצבה.

הנחיות לקופות -

יש לראות בסכומים כאמור סכומים שיועדו לרצף קצבה, אלא אם העובד יעביר לקופות הגמל אישור פקיד שומה הקובע אחרת.

דגשים לעובד - בכל מקרה בו המעסיק סימן חלופה זו (א), על העובד למסור לקופות הגמל רק את עמודים 1 ו-4 בטופס זה. אין למסור לקופות הגמל את עמודים 2 ו-3.

☐ חלופה ב' - העובד העביר למעסיק את חלק ב' ובנוסף התקיימו כל התנאים שלהלן:

- 1 כל הסכומים שהועמדו לרשות העובד בקופות הגמל (קוד משלם 14-6) מנוהלים באותה חברה מנהלת.
- 2 העובד אינו בעל שליטה במעסיק או קרובו של בעל השליטה במעסיק.
- 3 במקרה של תשלום מענק פרישה עקב פטירה - הסכומים שהועמדו לטובת השאירים פטורים ממס בהתאם לסעיף 9(א7) (ב) לפקודה ו/או הכספים הצבורים בקופות הגמל יועדו למטרת תשלום קצבת שאירים.
- 4 העובד לא חוייב במס בגין הפקדות המעסיק למרכיב הפיצויים בקופת גמל לקצבה, בהתאם לסעיפים 3(ה1) ו-3(ה3) (א1) (ב) לפקודה.
- 5 בקשות העובד בחלק ב.1 נעשו ביחס לכל הסכומים שהועמדו לרשותו ובמגבלת הסכומים המירביים, המפורטים בחלק א.13.
- 6 הודעת העובד אינה כוללת בקשות נוספות בחלק ב.2 - בקשה לפריסת המענק החייב או בקשה לרצף פיצויים.
- 7 העובד סימן בחלק ב.3 כי התקיימו לגביו כל ההצהרות או העובד לא סימן כי התקיימו לגביו כל ההצהרות כאמור אך, העובד לא ביקש סכום מענק בפטור ממס.

מעסיק נכבד, יש להפנות את העובד לפקיד השומה

זאת, בין אם שידרת את חלק א ובין אם לאו

סיכום בקשות העובד בחלק ב.1 ואישור המעסיק

סכום המענק הכולל ⁽²⁹⁾	סכום לרצף קצבה ⁽²⁶⁾	סכום לרצף פיצויים ⁽²⁷⁾	סכום המענק הפטור לפי סעיף 9(א7) ⁽²⁸⁾	סכום המענק החייב במס ⁽²⁹⁾

הנחיות לקופות וניכוי המס -

יש לראות בסיכום בקשת העובד המפורטת בחלק ב.1 ובאישור המעסיק, כהודעת העובד על ייעוד הכספים לרצף קצבה ו/או לרצף פיצויים ו/או מענק פטור ו/או מענק חייב, לפי העניין. מסכום המענק החייב שישולם על ידי המעסיק או על ידי משלמים אחרים, ינוכה מס בהתאם לתקנות ניכוי מס במקור (ניכוי ממשכורת ומשכר עבודה), התשנ"ג - 1993 (להלן: "התקנות"), בשיעור _____.

דגשים לעובד - בכל מקרה בו המעסיק סימן חלופה זו (ב), על העובד למסור לקופות הגמל את הטופס במלואו.

ג.2 הנחיות למעסיק ולקופות יינתנו על ידי פקיד השומה, בכל מקרה בו לא מתקיימת אף לא אחת מהחלופות בחלק ג.1 (יש לסמן ✓ לפי העניין)

2 כמפורט בחלופה א'.

☒ העובד לא העביר למעסיק את חלק ב' ולא התקיימו התנאים

(ציין את המספר שאינו מתקיים)

כמפורט בחלופה ב'.

☐ העובד העביר למעסיק את חלק ב' אולם, לא התקיימו התנאים

(ציין את המספר שאינו מתקיים)

דגשים לעובד - בכל מקרה בו המעסיק מילא חלק זה (ג.2), על העובד להגיש לפקיד השומה את הטופס⁽³⁰⁾, על מנת שזה ייתן הנחיות למעסיק ולקופות הגמל ביחס לסכומים המדווחים בטופס זה. במקרה בו העובד לא יעביר למעסיק הנחיות כאמור והעובד זכאי למענק מהמעסיק (קוד משלם - 1), המעסיק ינכה מסכום מענק הפרישה המשולם על ידו מס בהתאם לתקנות, ללא מתן הפטור הקבוע בסעיף 9(א7) לפקודה.

ג.3 הצהרת המעסיק

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בחלק א' בטופס זה, הם מלאים ונכונים וכן הפרטים בחלק ג' מולאו על ידי כנדרש, וכי ידועים לי העונשים הקבועים בחוק בגין השמטת פרטים או מסירת פרטים שאינם נכונים.

27/02/2025

תאריך

תפקיד

חתימה

חתימת

עדות

עדות

עדות

יום חמישי 27 פברואר 2025
 סימוכין: 12396113

;
 לכבוד
 מר/ גב' דבורה אובזניק מס' ת.ז. 11851912
 הנביאים 42
 ראש העין

הנדון: הפסקת עבודה בעיריית תל אביב - יפו

1. בהתאם לרישום מערכת כח אדם, בתאריך 31/01/2025 הופסקה עבודתך בעיריית תל אביב-יפו.

2. תקופת עבודתך בעיריית תל אביב-יפו הייתה מיום 01/07/1992 עד יום 31/01/2025 (למעט חופשה ללא תשלום, ככל שהייתה).

3. בעקבות סיום עבודתך, נערך גמר חשבון כדלקמן:

☐	פיצויים בגין אי ניצול ימי מחלה:	ע"ס	ש.
☐	פיצויי פיטורים / השלמת פיצויי פיטורים:	ע"ס	ש.
☐	הודעה מוקדמת:	ע"ס	ש.
☐	פדיון חופשה:	ע"ס	ש.
☐	פיצויים מעל 35 שנה:	ע"ס	ש.
☒	חודשי הסתגלות:	ע"ס 55836.28	ש.

4. מצ"ב המסמכים על-פיהם נעשו התשלומים הנ"ל.

5. הננו עומדים לרשותך בכל שאלה שתתעורר, ובעניין זה ניתן לפנות אל:

• מר וייס דוד, מנהל מחלקת שכר, טלפון: 03-724-1654, פקס: 03-521-6032,
 דוא"ל: david_w@tel-aviv.gov.il

• גב' גורגי הודיה, רכזת פרישה וסיום עבודה בכירה, טלפון: 03-724-1658, פקס: 03-724-0138,
 דוא"ל: nahum_h@mail.tel-aviv.gov.il

• גב' אברמוב עדן, מרכזת שכר, טלפון: 03-7241837, פקס: 03-7240138,
 דוא"ל: avramov_e@mail.tel-aviv.gov.il

• במרכז הרפואי תל אביב (איכילוב):

מינהל ומשק - טלפון 03-697-4484, אחיות - טלפון 03-697-4294, פארה רפואי - טלפון 03-694-7274,
 רופאים - טלפון 03-697-4295.

בברכה,



יוסי ביטון
מנהל אגף שכר

שכר בסיס	תוספות	עבודה נוספת	החזר הצאות	תשל אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סך תשלומים	ניכוי חובה	שכר נטו	ניכוי משרד	ניכוי ח"ל	סכום בבנק
6,905.09	7,053.98	1,766.96	1,319.66	138.43	17,184.12	-11.84	17,172.28	3,173.56	13,998.73	648.63	2,481.03	10,869.07

עיריית תל אביב - יפו										נתונים אישיים																					
פירוט תשלומים וניכויים										אובזניק דבורה																					
ינואר 2025										ת. זהות: 11851912																					
דף: 2										משרה: 99																					
תלוש: 73										מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 930000013																					
- ניכויי חובה -										ברוטו למס הכנסה 17,319.21																					
סמל	שם סמל	סכום	הפרשים	סה"כ						פטור בגין דמי טיפול 76.81																					
91003	מס הכנסה	1,661.00	0.00	1,661.00						זיכוי חסכון 237.65																					
91001	ביטוח לאומי	764.86	-0.83	764.03						סה"כ זיכוי מנקודות 665.50																					
92041	ביטוח בריאות	749.11	-0.59	748.52						מס הכנסה שנתי לגביה 1,661.00																					
				3,173.55						הכנסה בפריסה שנתית 1,261.69																					
- ניכויי משרד -																															
סמל	שם סמל	כמות	זיהוי נוסף	מתאריך	עד	תאריך	סכום																								
2054	תרומה לחייל	1.00	0000000902	02/95	12/99	3.00	3.00																								
2087	מס אירגון	1.00		02/95	12/99	56.64	56.64																								
2089	עזר לעזר	1.00	0000000903	02/95	12/99	9.00	9.00																								
2093	עמ.תרכ.נופש	1.00		01/08	12/99	39.00	39.00																								
2304	ניכוי ביטוח שיניים -		0821157433	01/25	01/25	299.96	299.96																								
2362	ביטוח רפואי הראל		0810517107	01/25	01/25	176.03	176.03																								
2556	בט.תאונות א			12/22	12/99	65.00	65.00																								
										648.63																					
- קופות גמל -																															
סמל	שם הקופה	אחוז	ברוטו	מתאריך	עד	תאריך	סכום																								
31091	ניכוי גמל עצמאי 337	4.00	14,159.48	01/25	01/25	566.38	566.38																								
37741	עדי הראל (ת)	7.00	1,766.96	01/25	01/25	123.69	123.69																								
38981	ניכוי מנורה פנ תקצי	2.00	14,159.48	01/25	01/25	283.19	283.19																								
330421	ניכוי אנליסט קר"הש	2.50	13,789.59	01/25	01/25	344.74	344.74																								
350681	ניכוי אנליסט כללי	5.00	1,319.66	01/25	01/25	65.98	65.98																								
6003600	פריסת חוב חדש	2,680.00	1,340.00	11/24	04/25	446.67	446.67																								
6004000	הל קופת תגמול	15,574.99	0.00	01/25	01/25	486.58	486.58																								
6630000	דמי חבר	0.90	17,331.03	01/25	01/25	155.98	155.98																								
										2,473.21																					
סה"כ ניכויים שוטף										6,295.39																					
סה"כ הפרשי ניכויים										7.82																					
סה"כ ניכויים										6,303.21																					
סכום בבנק בש"ח										10,869.07																					
- פירוט הפרשי ניכויים -																															
סמל	שם סמל	מתאריך	עד תאריך	כמות	סכום																										
330421	ניכוי אנליסט קר"הש	12/24	12/24	0.00	-0.30																										
6630000	דמי חבר	01/21	12/24	0.00	8.12																										
										7.82																					
- פירוט הפרשי תוספות -																															
מ.ב. : 1 תחנות מזרח																															
סמל	שם סמל	12/2024																													
4151	תיקון פנסיוני	-11.84																													
		סה"כ								-11.84																					

שכר בסיס	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תש' אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סך תשלומים	ניכוי חובה	שכר נטו	ניכוי משרד	ניכוי חו"ל	סכום בבנק
6,905.09	7,053.98	1,766.96	1,319.66	138.43	17,184.12	-11.84	17,172.28	3,173.55	13,998.73	648.63	2,481.03	10,869.07

שכר בסיס	תוספות	עבודה נוספת	החזר הוצאות	תש' אחרים	ברוטו שוטף	הפרשים	סך תשלומים	ניכויי חובה	שכר נטו	ניכויי משרד	ניכויי חו"ל	סכום בבנק
6,905.09	7,053.98	1,766.96	1,319.66	138.43	17,184.12	-11.84	17,172.28	3,173.55	13,998.73	648.63	2,481.03	10,869.07

עיריית תל אביב - יפו										נתונים אישיים												
זמן חישוב: 24/11/2024 21:34:00										אובזניק דבורה												
פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 1996 דף: 1										ת. זהות: 11851912 משרה: 99												
נובמבר 2024										משרד: 370 עיריית תל אביב - יפו												
										אגף: 47 אגף רפואה צבורית												
										יחידה: 47018 תחנות מזרח												
										כתובת: הנביאים ראש העין 42 ראש העין 4804045												
										תאריך לידה: 13/01/1965												
										מצב משפחתי: גרושה												
										סך נקודות זינוי: 2.75												
										% מס שולי: 31.00												
										תאריך תחילת העסקה: 01/07/1992												
										מ.ב. דרגה: 39 אחיות 240 מוס 1 חלקיות ותק ע.שעה												
										מ.ב. דרגה: 39 אחיות 240 מוס 1 חלקיות ותק ע.שעה												
										מעמד: 1 קבוע												
										קוד ב.לאומי: 9 ניכוי והפרשה לפי חוק												
										בנק: 10 לאומי לישראל												
										סניף: 852 רמת יצחק רח ירושלין												
										חשבון: 2830359												
										- נתוני עזר -												
										0 חלקיות כוללת 1.00												
										הפרשות קופות מעביד												
										707 קופה אישית לפי: 188.76												
										774 הראל (ת) הפרת 685.02												
										774 הראל (ת) 98.45												
										774 הראל (ת) 123.06												
										3061 הפרשה הראל ד 940.02												
										5022 הפרשה קו-הבר 64.79												
										נתונים אינפורמטיביים												
										0 מנהל הסדר פנסיה תקציבי												
										0 תקן 20.83												
										0 שעות שבועיות 40.00												
										0 ימי עבודה שבוע 5												
										0 מק"ט 4420												
										8144 דרוג דרגה 39 אחיות												
										8144 דרוג דרגה 240 מוס 13												
										7006 משולב 6,500.94												
										7005 בסיס תוספות 6,500.94												
										90153 תפקיד 841220												
										7290 יום מחלה ב.לאונ 386.73												
										שווי וביטוחים												
										454 זק. מג. ב. רפואי 146.79												
										נתונים כלליים												
										91025 ברוטו פנסיה 12,583.83												
										92042 הפרשה ב.ל הפו 46.76												
										92042 הפרשה ב.ל 1,078.65												
										91202 ברוטו קה"ש 12,533.61												
										91203 ערך שעה/יום 65.78												
										הפרשות מעביד												
										91105 מס שכר הפרשי 463.56												
										91105 מס שכר 1,874.80												
										2391 הפ ביטוח רפואי 84.99												
										2393 הפ ביטוח שיניים 61.80												
										94010 ברוטו ב.ל. הפרת 615.25												
										94010 ברוטו ב.ל. 18,201.24												
										94305 זקיפת הלוואה 12.34												
										- סכומים מצטברים -												
										1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 חודשי עבודה												
										25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 יח' מס												
										מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 930000013												
										שכר בסיס												
										תוספות												
										עבודה נוספת												
										החזר הוצאות												
										תשלומים אחרים												
										ברוטו שוטף												
										הפרשים												
										סך תשלומים												
										ניכויי חובה												
										שכר נטו												
										ניכויי משרד												
										ניכויי חו"ל												
										סכום בבנק												
										6,500.94												
										5,882.47												
										1,640.80												
										9,533.92												
										24,846.66												
										-6,189.28												
										18,657.38												
										3,733.59												
										14,923.79												
										-2,036.93												
										1,976.35												
										14,984.37												

נתונים אישיים													
אובדיניק דבורה													
ת. זהות: 11851912													
משרה: 99													
משרד: 370 עיריית תל אביב - יפו													
אגף: 47 אגף רפואה צבורית													
יחידה: 47018 תחנות מזרח													
כתובת: הנביאים ראש העין 42 ראש העין 4804045													
תאריך לידה: 13/01/1965													
מצב משפחתי: גרושה													
סך נקודות זיכוי: 2.75													
% מס שולי: 31.00													
תאריך תחילת העסקה: 01/07/1992													
מ.ב. דרוג													
1	39	אחיות	240	מס	1.0000	ותק	35.09	ע.שעה	65.78				
מעמד: 1 קבוע													
קוד ב.לאומי: 9 ניכוי והפרשה לפי חוק													
בנק: 10 לאומי לישראל													
סניף: 852 רמת יצחק רח ירושלין													
חשבון: 2830359													
- נתוני עזר -													
0	99	חלקיות כוללת	1.00										
הפרשות קופות מעביד													
707	99	קופה אישית לפי:	188.76	1.50									
774	99	הראל (ת) הפרע	-685.02										
774	99	הראל (ת)	98.45	6.00									
774	99	הראל (ת)	123.06	7.50									
3061	99	הפרשה הראל ד	940.02	7.50									
5022	99	הפרשה קו-הבר	64.79	5.00									
נתונים אינפורמטיביים													
0	99	מנהל הסדר	פנסיה תקציביו										
0	1	תקן	20.83	173.33									
0	1	שעות שבועיות	40.00										
0	1	ימי עבודה שבוע	5										
0	1	מק"ט	4420										
8144	1	דרוג דרגה	39	אחיות									
8144	1	דרוג דרגה	240	מס	13								
7006	1	משולב	6,500.94										
7005	1	בסיס תוספות	6,500.94	37.51									
90153	1	תפקיד	841220	אחות תחנה									
7290	1	יום מחלה ב.לאונ	386.73										
שווי וביטוחים													
454	99	זק. מג. ב. רפואי	146.79										
נתונים כלליים													
91025	99	ברוטו פנסיה	12,583.83										
92042	99	הפרשה ב.ל הפו	46.76										
92042	99	הפרשה ב.ל	1,078.65										
91202	99	ברוטו קה"ש	12,533.61										
91203	1	ערך שעה/יום	65.78	547.29									
הפרשות מעביד													
91105	99	מס שכר הפרשני	-463.56										
91105	99	מס שכר	1,874.80										
2391	99	הפ ביטוח רפואי	84.99										
2393	99	הפ ביטוח שניים	61.80										
94010	99	ברוטו ב.ל.	615.25										
94010	99	ברוטו ב.ל.	18,201.24										
94305	99	זקיפת הלוואה	12.34										
- סכומים מצטברים -													
חודשי	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	עבודה
יח' מס	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	
930000013													מספר תיק ניכויים מס הכנסה:

עיריית תל אביב - יפו										נתונים אישיים									
פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 1996 דף: 2										אובזניק דבורה									
נובמבר 2024										ת. זהות: 11851912									
מס הכנסה 91003										משרד: 99									
ביטוח לאומי 91001										מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 9300000013									
ביטוח בריאות 92041										ברוטו למס הכנסה 204,525.77									
2,115.00 -1,951.00 4,066.00										ניכוי חסכון מעבודה 1,553.28									
820.69 43.06 777.63										פטור בגין דמי טיפול 732.64									
797.90 30.76 767.14										זיכוי חסכון 2,614.15									
3,733.59										סה"כ זיכוי מנקודות 7,320.50									
- ניכוי משרד -										מס הכנסה שנתי לגביה 23,316.00									
סמל שם סמל כמות זיהוי נוסף מתאריך עד תאריך סכום										הכנסה בפרסיה שנתי 42,443.31									
2054 תרומה לחייל 1.00 0000000902 02/95 12/99 3.00																			
2087 מס אירגון 1.00 02/95 12/99 50.34																			
2089 עזור לעזור 1.00 02/95 12/99 9.00																			
2093 עמ.תר.נופש 1.00 01/08 12/99 39.00																			
2304 ניכוי ביטוח שיניים - 11/24 11/24 300.37																			
2362 ביטוח רפואי הראל 11/24 11/24 176.36																			
2556 בט.תאונות א 12/22 12/22 65.00																			
3019 פריסת חוב 11/24 11/24 -2,680.00																			
-2,036.93																			
- קופות גמל -																			
סמל שם הקופה אחוז ברוטו מתאריך תאריך סכום																			
31091 ניכוי גמל עצמאי 337 11/24 11/24 503.35																			
37741 עדי הראל (ת) 7.00 11/24 11/24 114.86																			
38981 ניכוי מנורה פנ תקצי 2.00 11/24 11/24 251.68																			
330611 ניכוי הראל ק.השתלמו 2.50 11/24 11/24 313.34																			
350221 ניכוי קו הבריאות 5.00 11/24 11/24 64.79																			
6003600 פריסת חוב חדש 2,680.00 04/25 11/24 446.67																			
6004000 הל קופת תגמול 16,392.30 11/24 11/24 486.64																			
6630000 דמי חבר 0.90 11/24 11/24 191.80																			
2,373.13																			
סה"כ ניכויים שוטף 4,069.79																			
סה"כ הפרשי ניכויים -396.78																			
סה"כ ניכויים 3,673.01																			
סכום בבנק בש"ח 14,984.37																			
- פירוט הפרשי ניכויים -																			
סמל שם סמל מתאריך עד תאריך כמות סכום																			
37741 עדי הראל (ת) 09/24 12/23 0.00 -355.19																			
6630000 דמי חבר 10/24 12/23 0.00 -41.59																			
סה"כ הפרשי ניכויים -396.78																			
- פירוט הפרשי תוספות -																			
מ.ב. : 1 תחנות מזרח																			
סמל שם סמל 12/2023 01/2024 02/2024 03/2024 04/2024 05/2024																			
1111 גילום מס הכנסה -129.26 -488.95 -751.45 -659.45 -588.67 -241.54																			
1180 גמול מיוחד אחה"צ -3.20 -286.25 -32.40 -21.87 -35.42																			
1777 גילום ביטוח לאומי -3.60																			
1911 גילום מ"ה פ																			
1912 גילום ב"ל פ																			
סה"כ -129.26 -488.95 -1,068.37 -898.91 -748.29 -588.35																			
שכר בסיס תוספות עבודה נוספת תחזיר הוצאות תש"א אחרים ברוטו שוטף הפרשים סך תשלומים ניכוי חובה שכר נטו ניכוי משרד ניכוי חו"ר סכום בבנק																			
6,500.04 5,862.47 1,040.80 1,288.53 9,533.92 24,846.66 -6,189.28 18,657.38 3,733.59 14,923.79 -2,036.93 1,976.35 14,984.37																			

עיריית תל אביב - יפו							נתונים אישיים	
פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 1996 דף: 3							אובדניק דבורה	
נובמבר 2024							ת. זהות: 11851912	
							משרה: 99	
							משרד: 370 עיריית תל אביב - יפו	
							אגף: 47 אגף רפואה צבורית	
							יחידה: 47018 תחנות מזרח	
							כתובת: הנביאים ראש העין 42 ראש העין 4804045	

25/12/2024 20:28:00 זמן חישוב: יפן

עיריית תל אביב - יפו

פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 1952 דף: 1

דצמבר 2024

סמל

שם סמל

כמות

תעריף

זהויו נוסף

תאריך מ

סכום

סה"כ

מ.ב. : 1

תחנות מזרח

- בסיס השכר -

1 יסוד

2 תוספת ותק

6,500.94

- תוספות -

639 גמול השתלמות אחיו

729 אח. בר.ק.9%

945 רבויו יחידות

4544 תוספת שכר 3.6%

4640 הסכם אחיות 97

4642 הסכם אחיות 99

4934 תוספת 2009

4994 תוספת 2011

5283 תוספת שקלית אחיות

5402 תוספת שקלית 2016

5499 תוספת שקלית 2023

5533 תוספת אחוזה 2024

5547 תוספת אחיות 2024

6,080.82

- עבודה נוספת -

1010 משמרות 20 %

1180 גמול מיוחד אחה"צ

1955 גמול פעילות

1,642.50

- החזר הוצאות -

700 רכב קבועות ברוטו

750 רכב קבועות נטו

816 תוספת כביסה

842 טלפון

1034 ק"מ - משתנת

4614 השלמת קצובת נסיעה

1,059.86

- תשלומים אחרים -

1111 גילום מס הכנסה

1375 ביגוד חודשי

1777 גילום ביטוח לאומי

4151 תיקון פנסיני

4152 תיקון פנסיני ע.ב.

265.24

סה"כ למשרה

15,549.36

מ.ב. : 99

תשלומים כלליים

- החזר הוצאות -

614 נסיעות

1911 גילום מ"ה פ

217.61

- תשלומים אחרים -

1111 גילום מס הכנסה

1777 גילום ביטוח לאומי

119.48

סה"כ למשרה

337.09

ברוטו שוטף

15,886.45

ברוטו הפרשים

-34.99

סה"כ תשלומים

15,851.46

ת. זהות: 11851912

משרה: 99

משרד: 370 עיריית תל אביב - יפו

אגף: 47 אגף רפואה צבורית

יחידה: 47018 תחנות מזרח

כתובת: הנביאים ראש העין 42 ראש העין 4804045

תאריך לידה: 13/01/1965

מצב משפחתי: גרושה

סך נקודות זיכוי: 2.75

% מס שולי: 31.00

תאריך תחילת העסקה: 01/07/1992

מ.ב. דרוג

דרגה

חלקיות

ותק

ע.שעה

1 39 אחיות 240

מס 1 1.0000

35.09 66.92

מעמד: 1 קבוע

קוד ב.לאומי: 9 ניכוי והפרשה לפי חוק

בנק: 10 לאומי לישראל

סניף: 852 רמת יצחק רח ירושליני

חשבון: 2830359

- נתוני עזר -

0 חלקיות כוללת 1.00

99

הפרשות קופות מעביד

707 קופה אישית לפי: 191.73

99 1.50

774 הראל (ת) 98.55

99 6.00

774 הראל (ת) 123.19

99 7.50

3042 הפרשה אנליסט 933.29

99 7.50

5068 הפרשה אנליסט 64.79

99 5.00

נתונים אינפורמטיביים

0 מנהל הסדר פנסיה תקציבית

99

0 תקן 20.83

1 173.33

0 שעות שבועיות 40.00

1

0 ימי עבודה שבוע 5

1

0 מק"ט 4420

1

8144 דרוג דרגה 39

1 אחיות

8144 דרוג דרגה 240

1 מס 13

7006 משולב 6,500.94

1

7005 בסיס תוספות 6,500.94

1 37.51

90153 תפקיד 841220

1 אחות תחנה

7290 יום מחלה ב.לאונ 393.35

1

שוני וביטוחים

4748 המרת שעות נוס 57.23

1 0.87

454 זק. מג. ב. רפואי 147.47

99

נתונים כלליים

91025 ברוטו פנסיה 12,782.18

99

92042 הפרשה ב.ל הפו -2.67

99

92042 הפרשה ב.ל 913.94

99

91202 ברוטו קה"ש 12,443.83

99

91203 ערך שעה/יום 66.92

1 556.81

הפרשות מעביד

91105 מס שכר הפרשיני 0.20

99

91105 מס שכר 1,199.72

99

2391 הפ ביטוח רפואי 85.38

99

2393 הפ ביטוח שיניים 62.09

99

94010 ברוטו ב.ל הפרע -34.97

99

94010 ברוטו ב.ל. 16,033.91

99

- סכומים מצטברים -

חודשי עבודה

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

יח' מס

25

25

25

25

25

25

25

25

25

25

25

מספר תיק ניכויים מס הכנסה: 930000013

מספר תיק ניכויים ביטוח לאומי: 930000013

שכר בסיס

תוספות

עבודה נוספת

החזר הוצאות

תשל אחרים

ברוטו שוטף

הפרשים

סך תשלומים

ניכויי חובה

שכר נטו

ניכויי משרד

ניכויי חו"ל

סכום בבנק

6,500.94

6,080.82

1,642.50

1,277.47

384.72

15,886.45

-34.99

15,851.46

2,829.50

13,021.96

650.04

2,332.67

10,039.25

עיריית תל אביב - יפו										נתונים אישיים									
פירוט תשלומים וניכויים תלוש: 1952 דף: 2										דצמבר 2024									
- ניכוי חובה -										אובדניק דבורה									
סמל שם סמל סכום הפרשים סה"כ										ת. זהות: 11851912									
91003 מס הכנסה 1,549.00 0.00 1,549.00										משרה: 99									
91001 ביטוח לאומי 625.92 -2.44 625.92										משרד: 370 עיריית תל אביב - יפו									
92041 ביטוח בריאות 658.78 -1.76 657.02										אגף: 47 אגף רפואה צבורית									
2,829.50										יחידה: 47018 תחנות מזרח									
- ניכוי משרד -										כתובת: הנביאים ראש העין 42 ראש העין 4804045									
סמל שם סמל כמות זיהוי נוסף מתאריך עד תאריך סכום										ברוטו למס הכנסה 220,522.34									
2054 תרומה לחייל 1.00 0000000902 02/95 12/99 3.00										ניכוי חסכון מעבודה 1,569.25									
2087 מס אירגון 1.00 0000000903 02/95 12/99 51.13										פטור בגין דמי טיפול 795.76									
2089 עזר לעזר 1.00 0000000903 02/95 12/99 9.00										זיכוי חסכון 2,851.80									
2093 עמ.תר.נופש 1.00 01/08 12/99 39.00										סה"כ זיכוי מנקודות 7,986.00									
2304 ניכוי ביטוח שיניים - 12/24 12/24 304.06										מס הכנסה שנתי לגביה 24,865.00									
2362 ביטוח רפואי הראל 12/24 12/24 178.85										הכנסה בפריסה שנתית 43,842.12									
2556 בט.תאונות א 12/22 12/99 65.00																			
650.04																			
- קופות גמל -																			
סמל שם הקופה אחוז ברוטו מתאריך תאריך סכום																			
31091 ניכוי גמל עצמאי 337 4.00 12/24 12/24 511.29																			
37741 עדי הראל (ת) 7.00 12/24 12/24 114.97																			
38981 ניכוי מנורה פנ תקצי 2.00 12/24 12/24 255.64																			
330421 ניכוי אנליסט קר"הש 2.50 12/24 12/24 311.10																			
350681 ניכוי אנליסט כללי 5.00 12/24 12/24 64.79																			
6003600 פריסת חוב חדש 2,680.00 11/24 04/25 446.67																			
6004000 הל קופת תגמול 15,984.58 12/24 12/24 476.69																			
6630000 דמי חבר 0.90 12/24 12/24 144.31																			
2,325.46																			
סה"כ ניכויים שוטף 5,805.00																			
סה"כ הפרשי ניכויים 7.21																			
סה"כ ניכויים 5,812.21																			
סכום בבנק בש"ח 10,039.25																			
- פירוט הפרשי ניכויים -																			
סמל שם סמל מתאריך עד תאריך כמות סכום																			
6630000 דמי חבר 01/21 10/24 0.00 7.21																			
סה"כ הפרשי ניכויים 7.21																			
- פירוט הפרשי תוספות -																			
מ.ב. : 1 תחנות מזרח																			
סמל שם סמל 11/2024																			
1111 גילום מס הכנסה 1.78																			
1777 גילום ביטוח לאומי 0.24																			
סה"כ 2.02																			
מ.ב. : 99 תשלומים כלליים																			
סמל שם סמל 03/2023 04/2023 05/2023 06/2023 07/2023 08/2023																			
1912 גילום ב"ל פ -4.11 -4.11 -4.11 -4.11 -4.23 -4.23																			
סה"כ -4.11 -4.11 -4.11 -4.11 -4.23 -4.23																			
שכר בסיס תוספות עבודה נוספת החזר הוצאות תש"א אחרים ברוטו שוטף הפרשים סך תשלומים ניכוי חובה שכר נטו ניכוי משרד ניכוי חו"ל סכום בבנק																			
6,500.94 6,080.82 1,642.50 1,277.47 384.72 15,886.45 -34.99 15,851.46 2,829.50 13,021.96 650.04 2,332.67 10,039.25																			

