

תעודה על פי תקנות מס הכנסה
תשלומים וניכויים משכר עבודה לשנת מס 2024 (טופס 106)

אלפא-בטא מערכות בע"מ	רחוב הנחשול 7, הרצליה 4650000	815908301	משרד שומה
שם מעסיק	כתובת מעסיק	תיק ניכויים	מלאה/חלקית יחידה
פלונית אלמונית	שדרות הסביון 45, חיפה 3100000	661318609	סוג משרה
שם העובד	כתובת העובד	מספר זהות	
מספר העובד: 26	חבר קיבוץ/מושב שיתופי: לא		

פרטים על משכורת ותשלומים אחרים 2024

תשלומים		פירוץ פרישה	
משכורת [172, 158]	204,000	סכום חייב במס [272, 258]	0
שכר משמרות [069, 068]	0	סכום פטור ממס [36]	0
הכנסה פטורה לפי סעיף 9(5) [109, 309]	0	סה"כ	0
תשלומים פטורים ממס [209]	0	התחלת עבודה	01/03/2019
נ"יע ס' 102 הכנסת עבודה [172, 158]	0	סיום עבודה	
נ"יע ס' 102 מסלול הוני	0		
סה"כ	204,000	קצבאות	
קופות גמל		סכום חייב במס [272, 258]	0
שכר מבוטח ששילם המעסיק [245, 244]	204,000	סכום פטור ממס [34]	0
שכר מבוטח בחופשת לידה	0	סה"כ	0
סה"כ ברוטו לקיצבה	204,000	התחלת זכאות לקצבה	
הפרשת המעסיק לקיצבה [טופס 134]	15,300	פטורים וזיכויים	
שיעור הפרשת המעסיק לקיצבה	7.5%	סה"כ נק' זיכוי	2.25
הפקדות מעסיק לקצבה ופיצויים [249, 248]	32,313	תרומות למוסדות ציבור [237, 037]	0
שווי קיצבה	6	זיכויים וזיכויים אחרים	0
ברוטו לקה"ל ששילם המעסיק [219, 218]	204,000	פטור נוסף	0
ברוטו לקה"ל בחופשת לידה [219, 218]	0	ניכוי גמל - ס' 47 - שהותר	0
הפרשת מעסיק לקה"ל	15,300	הנחת ישוב ספר	0%
שיעור הפרשת מעסיק לקה"ל	7.5%	ניכויים	
שווי קרן השתלמות	0	מס הכנסה [042]	24,000
הפרשת מעסיק לא.כ.ע.	300	ביטוח לאומי	6,500
שווי אובדן כושר עבודה	0	דמי בריאות	7,560
הפרשת העובד לא.כ.ע.	0	דמי יום הולדת מלאי [08]	0
סה"כ ברוטו לפיצויים	204,000	דמי גמל 35% זיכוי [086, 045]	0
הפרשת המעסיק לפיצויים	17,010	קופ"ג לקצבה כעמית עצמאי [180, 135]	9,000
שיעור הפרשת מעסיק לפיצויים	3.34%	דמי חבר/דמי טיפול לארגון עובדים	0
שווי פיצויים	4	דמי חבר/טיפול שהופחתו	0
		מחיר יום ההבראה שהופחת [011, 012]	0
		נסיונות	
		סכום חייב בברוטו לאוגר	204,000
		תשלומים שאינם חייבים במס	0
		החזר הוצאות	0
		תשלומים בשל מאמץ מיוחד	0
		שווי רכב	0

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

חודשי עבודה

אנו מאשרים בזה, כי העובד עבד אצלנו בתקופה שצויינה לעיל, וכי שילמנו לו וניכינו ממנו על פי הוראות החוק את הסכומים המפורטים לעיל

תאריך	שם החותם ותפקידו	חתימה וחותמת המעסיק
-------	------------------	---------------------