

טופס זה ימולא ע"י העובד שהגיע לגיל הזכאות⁽¹⁾, ומבקש לקבל פטור עפ"י סעיף 9א הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה



לבבוד פקיד שומה

יש לסמן ✓ ביריבו המתאים

בקשה לקיבוע זכויות לפי סעיף 9א לפוקודה

מקרי עדכוני

הנני להודיעכם כי עפ"י סעיף 9א(ה)(1) לפוקודה, הנני מבקש/ת לקבוע את סכום הפטור שיינטן לי בהיוון קצבה⁽²⁾

תאריך הגשה

תאריך לידה	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות
/ /			:
מספר טלפון	כתובת מלאה		
קיימות	מיקוד	יישוב	רחוב מס' בית/דירה

א. פרטי העובד

1. ביום / / הגעתى לגיל הזכאות ⁽¹⁾ בשל אחת או יותר מהחלופות הבאות	<input type="checkbox"/> הגעתى לפלישה כהגדרטו בחוק ניל פרישת קצבה ⁽³⁾		
	<input type="checkbox"/> קיבלתי קצבה מזכה ⁽³⁾		
	<input type="checkbox"/> פרשתי מעבודתי מחמת נכות יציבה ⁽⁴⁾		
2. בעבר קיבלתי מענקים פטוריים ממופרט בסך _____ ולפייך הפגיעה בהון הפטור לאחר הכפלה במקדם הינה _____			
3. היונתי בעבר קיצבות שתיקופת ההיוון מסוימת לאחר לגיל הזכאות ממופורת להלן ⁽⁵⁾ :			
שיעור ההיוון	תאריך הפרישה מהעבודה בשלמה משולמת הקצבה / /	מספר תיק ניכויים של המשלם 9	שם המשלם
סכום ההיקף בהיוון החודשי של הקצבה	שיעור הפטור בהיוון ⁽⁶⁾ لتוחלת החיים ⁽⁶⁾	סכום ההיוון הכלול	תקופת ההיוון מ - / עד / שנה חודש
4. אני ממשיך לעבוד אצל מעבד <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, להלן פרטי המעבד ⁽⁵⁾ :			
משכורת אחורונה משוערת	תקופת העבודה שקדמה לגיל הזכאות מ - / עד / שנה חודש	שם המעבד	
סכום המשיכה המשוער	ש"ח _____		
5. לאחר פרישתי ממוקם העבודה הניל, בכוונתי לשודך מענק פטור בגין השנים שקדמו לגיל הזכאות: <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן			
6. הנני זכאי/ת לחישוב הפטור עפ"י הוראות סעיף 9א(ג) לפוקודה בנוסחו לפני תיקון 190 ⁽⁷⁾ , ומבקש/ת לחשב בהתאם: <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן (אם כן, אין למלא סעיפים 7 - 8)			
7. אני מבקש/ת לעזע, מותוך יתרת ההון הפטורה ⁽⁸⁾ , סכום של _____ להיוון פטור בעתיד, ובכך אקטין את הקצבה החודשית הפטורה.			
8. אני מבקש/ת שכל שינוי שיחול בשיעור הפטור מהקצבה המזכה ינצל הפטור לטובות:			
1. הגדרה יחסית של הפטור לפי היחס שנקבע בבקשת זו (היחס בין ההון הפטור לבין יתרת ההון הפטורה)	<input type="checkbox"/>		
2. הגדלת ההון הפטור להיוון בלבד	<input type="checkbox"/>		
3. הגדלת הקצבה החודשית הפטורה בלבד	<input type="checkbox"/>		

הצהרות וחתימות

1. אני מצהיר כי סכום המענקים הפטוריים, כאמור בסעיף ב-2 כולל את כל המענקים הפטוריים שקיבלת.
2. ידוע לי כי לאחר תום תקופת השינויים (תקופה של 90 ימים מעת תחילתה ביום הגשת הבקשה), הקבואה בחוק לא אוכל לשנות עוד את החלטתי זו ולהגדיל בעתיד את הסכום להיוון קצבה בפטור.
3. אני מאשר/ת את בקשתי לאחר שהבנתי את המשמעות וההשלכות, לא קיבלתי עצה או הכוונה מפקיד השומה ופעלת עלי דעתך או במלצת יועץ פנסיוני.
4. ידוע לי ואני מסכימים כי פרטי אישור ניכוי מס במקור יועברו על ידכם ישירות לכל אחד מהמשלמים על פי הנסיבות שהוצעו עלי ידי באירוע הפרישה

חתימה

שם

תאריך

- (5) אם יש יותר ממעבד אחד או יותר משלם אחד יש למלא בנספה.
 (6) על פי נוסחת השילוב שהיתה בתוקף לפני 1.1.2012.
 (7) במידה ובוצע היוון לצמיתות.
 (8) לאחר הפחתה של הסכום המתקבל בסעיף 2.
- (1) "גיל הזכאות" - גיל הפרישה או הגיל שבו החל יחד לקבל קצבה מזכה, לפי המאוחר.
 (2) טופס זה ימולא ע"י יחיד שהגיע לגיל הזכאות גם אם אינו מבקש להוון קצבה. במקרה זה ירשם בסעיף 7 סכום להיוון בפטור "אפס".
 (3) "קצבה מזכה" - סך כל הקצבות שמקבל אדם למעט קצבה מוחרמת.
 (4) "נכונות יציבה" - נוכחות צמיתה בדרגה של 75% או יותר.