161 ד

טופס זה ימולא ע"י העובד שהגיע לגיל הזכאות[1], ומבקש לקבל פטור עפ"י סעיף 9א

הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה

רשות המסים בישראל

לכבוד פקיד שומה _____

יש לסמן √ בריבוע המתאים

בקשה לקיבוע זכויות לפי סעיף 9א לפקודה

❑ מקורי ❑ עדכון

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

תאריך הגשה / /

א. פרטי העובד

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה
			/ /

כתובת מלאה					מספר טלפון
רחוב	מס' בית/דירה	יישוב	מיקוד		קידומת

ב. קיבוע זכויות

1. ביום / / הגעתי לגיל הזכאות[1] בשל אחת או יותר מהחלופות הבאות
   - ❑ הגעתי לגיל פרישה כהגדרתו בחוק גיל פרישה
   - ❑ קיבלתי קצבה מזכה[3]
   - ❑ פרשתי מעבודתי מחמת נכות יציבה[4]
2. בעבר קיבלתי מענקים פטורים כמפורט בסך _____
   ולפיכך הפגיעה בהון הפטור לאחר הכפלה במקדם הינה _____
3. היוונתי בעבר קיצבאות שתקופת ההיוון מסתיימת לאחר לגיל הזכאות כמפורט להלן[5]:

שם המשלם	מספר תיק ניכויים של המשלם	תאריך הפרישה מהעבודה בשלה משולמת הקיצבה	שיעור ההיוון
	9	/ /	

תקופת ההיוון	סכום ההיוון הכולל	סכום ההיוון הפטור	שיעור הפטור בהיוון לתוחלת החיים[6]	סכום ההקטנה החודשי של הקיצבה
מ - / / עד / / (שנה חודש שנה חודש)				

4. אני ממשיך לעבוד אצל מעביד ❑ לא ❑ כן, להלן פרטי המעביד[5]:

שם המעביד	תקופת העבודה שקדמה לגיל הזכאות	משכורת אחרונה משוערת
	מ - / / עד / / (שנה חודש שנה חודש)	

5. לאחר פרישתי ממקום העבודה הנ"ל, בכוונתי למשוך מענק פטור בגין השנים שקדמו לגיל הזכאות: ❑ לא ❑ כן
   סכום המשיכה המשוער _____ ש"ח
6. הנני זכאי/ת לחישוב הפטור עפ"י הוראות סעיף 9א(ג) לפקודה בנוסחו לפני תיקון 190[7], ומבקש/ת לחשב בהתאם: ❑ לא ❑ כן
   (אם כן, אין למלא סעיפים 7 ו - 8)
7. אני מבקש/ת לייעד, מתוך 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 ינוצל הפטור לטובת:
   1. ❑ הגדלה יחסית של הפטור לפי היחס שנקבע בבקשה זו (היחס בין ההון הפטור לבין יתרת ההון הפטורה)
   2. ❑ הגדלת ההון הפטור להיוון בלבד
   3. ❑ הגדלת הקצבה החודשית הפטורה בלבד

הצהרות וחתימות

1. אני מצהיר כי סכום המענקים הפטורים, כאמור בסעיף ב-2 כולל את כל המענקים הפטורים שקיבלתי.
2. ידוע לי כי לאחר תום תקופת השינויים (תקופה של 90 יום שתחילתה ביום הגשת הבקשה), הקבועה בחוק לא אוכל לשנות עוד את החלטתי זו ולהגדיל בעתיד את הסכום להיוון קצבה בפטור.
3. אני מאשר/ת את בקשתי לאחר שהבנתי את המשמעויות וההשלכות, לא קיבלתי עצה או הכוונה מפקיד השומה ופעלתי על דעתי או בהמלצת יועץ פנסיוני.
4. ידוע לי ואני מסכים כי פרטי אישור ניכוי מס במקור יועברו על ידכם ישירות לכל אחד מהמשלמים על פי הנתונים שהוצהרו על ידי באירוע הפרישה

תאריך	שם	חתימה

(1) "גיל הזכאות" - גיל הפרישה או הגיל שבו החל יחיד 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 הקצבאות שמקבל אדם למעט קצבה מוכרת.
(4) "נכות יציבה" - נכות צמיתה בדרגה של 75% או יותר.
(5) אם יש יותר ממעביד אחד או יותר ממשלם אחד יש למלא בנספח.
(6) על פי נוסחת השילוב שהיתה בתוקף לפני 1.1.2012.
(7) במידה ובוצע היוון לצמיתות.
(8) לאחר הפחתה של הסכום המתקבל בסעיף 2.

ע"י, החטיבה לאוגדן המערכות מידע (מעודכן ל - 1.2014)