

תאריך _____

לכבוד:

מס הכנסה, קופות גמל, קרנות פנסיה

הנדון: הפקדות למרכיב הפיצויים עבור ת"ז

שלום רב,

להלן פירוט סך הפקדות המעסיק למרכיב הפיצויים וסכומי ההפקדה למרכיב הפיצויים שהעובד/ת חויב עליהם במס (שווי פיצויים) בשנת המס 2017.

חודש עבודה	משכורת	משכורת מבוטחת	ההפקדה למרכיב פיצויים	חלק הפקדה למרכיב פיצויים שחויב במס
ינואר				
פברואר				
מרץ				
אפריל				
מאי				
יוני				
יולי				
אוגוסט				
ספטמבר				
אוקטובר				
נובמבר				
דצמבר				
סה"כ:				

בברכה,

שם המעסיק

מספר תיק ניכויים

חתימה וחתימת