



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

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<sup>(2)</sup>

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**תאריך הגשה**

**א. פרטי העובד**

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

**ב. קיבוע זכויות**

1. ביום \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ הגעתי לגיל הזכאות<sup>(1)</sup> בשל אחת או יותר מהחלופות הבאות

הגעתי לגיל פרישה כהגדרתו בחוק גיל פרישה

קיבלתי קצבה מזכה<sup>(3)</sup>

פרשתי מעבודתי מחמת נכות יציבה<sup>(4)</sup>

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<sup>(5)</sup>:

שם המשלם	מספר תיק ניכיים של המשלם	תאריך הפרישה מהעבודה בשלה משולמת הקיצבה	שיעור ההיוון
_____	9 _____	____ / ____ / ____	_____
תקופת ההיוון	מ - _____ עד _____	סכום ההיוון הפטור	סכום ההקטנה החודשי של הקיצבה
_____	_____	_____	_____

4. אני ממשיך לעבוד אצל מעביד  לא  כן, להלן פרטי המעביד<sup>(5)</sup>:

שם המעביד	תקופת העבודה שקדמה לגיל הזכאות	משכורת אחרונה משוערת
_____	מ - _____ עד _____	_____

5. לאחר פרישתי ממקום העבודה הנ"ל, כוונתי 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<sup>(7)</sup>, ומבקש/ת לחשב בהתאם:  לא  כן (אם כן, אין למלא סעיפים 7 ו-8)

7. אני מבקש/ת לייעד, מתוך יתרת ההון הפטורה<sup>(8)</sup>, 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 המשמעות והשלכות, 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 להיוון קצבה. במקרה זה ירשם בסעיף 7 סכום ההיוון 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.