



סמך/י √ בריבוע המתאים

בקשת עמית מקופת גמל למשיכת כספי תגמולים ללא ניכוי מס

בהתאם לתקנות 34 ו- 38 לתקנות מס הכנסה (כללים לאישור ולניהול קופת גמל) התשכ"ד 1964.

פרטי העמית (כאשר העמית קטין - יש למלא פרטי האפוטרופוס החוקי)

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה	מצב משפחתי	מספר ילדים עד גיל 18
_____	_____	_____	____/____/____	_____	_____
כתובת			מספר טלפון		

פרטי החשבון בקופת הגמל

שם הקופה	מספר תיק ניכויים	סוג העמית בקופה	תאריך הצטרפות לקופה	מספר חשבון	סכום המשיכה המבוקש
_____	_____	<input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> שכיר	____/____/____	_____	_____

הצהרת העמית

יש לצרף אישורים מתאימים המעידים על הכנסות (לרבות הכנסות פטורות ממס) ונכסים אחרים לרבות קופות גמל.

אני מבקש/ת למשוך כספים בשל מיעוט הכנסות

הכנסותי והכנסות בן/בת זוגי לחודש, (לרבות הכנסות של ילדי הקטינים) מכל מקור שהוא, אינן עולות על סכום ההכנסה המינימלית ומסתכמות לסך של _____ ש"ח בלבד.

הנכסים שברשותי וברשות בן/בת זוגי (לרבות חשבונות בנק, חסכונות וקופת גמל):

לא ביקשתי משיכת כספים מקופת גמל כלשהי בשנת מס זו.

ביקשתי למשוך כספים מקופת גמל _____ ביום _____ מהסיבות:

בעקבות בקשתי שולם לי סך _____ ש"ח.

מצ"ב כל המסמכים להוכחת זכאותי למשיכת הכספים ואני מצהיר/ה שכל הפרטים המצויינים לעיל נכונים ומלאים. ידוע לי שפקיד השומה רשאי להורות לקופת הגמל להפסיק התשלומים בכל עת ואף לדרוש ממני תשלום המס בגין סכומים שהופטרו, לרבות ריבית והפרשי הצמדה, זאת אם יתברר שהמשיכה היתה שלא על פי התנאים הקבועים בתקנות.

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____

אישור קופת הגמל

אני מאשר/ת בזה כי הבקשה נחתמה בפני לאחר שזיהיתי את העמית ובדקתי את פרטיה.

המשיכה לא אושרה מהסיבות הבאות:

אושרה משיכה בסך _____ ש"ח לחודש, בגין החודשים: _____

תאריך _____ שם מלא _____ תפקיד _____ חתימה וחותמת _____

לתשומת לב הקופה:

על קופת הגמל לדאוג שהעמית ימלא את מלוא הפרטים. שמות העמיתים, שאושרה להם משיכה מוקדמת בשל מיעוט הכנסות, יועברו במרוכז, אחת לחודש, לנציבות מס הכנסה, בדו"ח שיקלוט את פרטי התשלומים בצירוף טופס הבקשה.

