

אישור רו"ח לצורך החזר הפקדה

נא למלא את הטופס במלואו.

פרטי החברה	
שם התאגיד / שם העסק	מספר ח.פ. / עוסק מורשה

פרטי ההפקדה			
סכום ההפקדה	תאריך ביצוע ההפקדה	בגין חודש שכר	סוג קופה / קרן
			<input type="checkbox"/> קופת גמל <input type="checkbox"/> קרן השתלמות <input type="checkbox"/> קרן פנסיה

אישור
<p>אני מאשר כי המעסיק לא דרש ולא ידרוש הכרה בהוצאה לצרכי מס עבור הפקדה זו לגבי:</p> <p><input type="checkbox"/> העובד _____ ת.ז. _____</p> <p><input type="checkbox"/> לאישור זה מצורפת רשימת העובדים הרלוונטיים ופרטיהם (שם מלא ומספר תעודת זהות).</p>

פרטי וחתימת רו"ח / יועץ מס			
שם הרו"ח / יועץ מס	מספר רישיון	תאריך	חתימה וחתימת
			