

**חלק זה ימולא ע"י המפרק/נאמן**

<b>1</b> אוטור המפרק/הנאמן לתשלום הגמלה שם המפרק/הנאמן <u>ענק עסקי כנאמן</u>					
<b>כתובת</b>					
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
	<u>טו</u>			<u>8</u>	<u>שאול רחוק</u>
	דואר אלקטרוני			טלפון נייד	טלפון קווי
					<u>05490954</u>
שם התיק			שם בית המשפט המחוזי/רשם באגודות השיתופיות על ידם		
<u>פ.ל.ג. 14-10-1927</u>			<u>מחוזי תל אביב</u>		
כמפרק/כנאמן של המעביד (שם המעביד)			מונית:		
<u>ש.א. ניהול משין ומשאיות קלה</u>			<u>0402201</u>		
מס' התיק במשרד כ.נ.ד. פר/פח:			ע"פ צו פש"ר/פירוק מיום:		
הצו פורסם בילקוט פרסומים מס':			שנה חודש יום		
			<u>15 11 04</u>		
צורת התאגדות: (חברה/אגודה/שותפות)			צורת התיק ברשם החברות/האגודות השיתופיות:		
			<u>חברה</u>		
מספר העובדים במפעל:					
לאחר שעיינתי בהוכחת החוב שהוגשה ע"י העובד <u>מיכאל סניאורקוב</u> ת.ז. <u>05490954</u> בתאריך <u>19.2.06</u> הרניי לאחר שהוכחת החוב אושרה על ידי כדלהלן:					
א.	שכר עבודה כמשמעותו בסעיף 1 לחוק הגנת השכר, תש"ח - 1958				
ב.	לתקופה מ <u>2.10.05</u> עד <u>10.12.05</u> כולל <u>שכר פיצוי</u> (אסוי) <u>26,690-</u>				
ג.	הודעה מוקדמת כמשמעותה בחוק הודעה מוקדמת				
ד.	לתקופה מ _____ עד _____				
ה.	משכורת י"ג				
ו.	פדיון חופשה (לציין מס' ימים)				
ז.	דמי הבראה				
ח.	ביגוד				
ט.	אי הפרשות לקופת גמל או קרן השתלמות				
י.	פיצויי פיטורים מתאריך _____ עד תאריך _____ לפי _____ ש"ח לשנה				
יא.	פיצויי פיטורים המצטברים בקופת פיצויים או ביטוח מנהלים				
יב.	הפרשי הצמדה לתקופה מ _____ עד _____				
יג.	סה"כ חוב שכר עבודה / פיצויי פיטורין <u>26,690-</u>				

<b>2</b>	
בהתאם להוכחת החוב שאישרתי, יש לשלם סך <u>26,690-</u> כשכר עבודה ופיצויי פיטורין ומסר זה יש לנכות את הניכויים הבאים עפ"י תיק ניכויים	
סך	שם
<u>כ"ו</u>	לפקיד שומה ב- עבור ניכוי מס ומלוות
_____	לביטוח לאומי ב- _____
_____	לקרן ביטוח _____
_____	לעובד _____
_____	היתרה בסך _____
תאריך <u>19.2.06</u>	
חתימת המפרק / הנאמן	

*חתימת המפרק/נאמן*

**חלק זה ימולא ע"י המפרק/נאמן**

1 אישור המפרק/הנאמן לתשלום הגמלה					
שם המפרק/הנאמן <u>אורי גלמן כנאן</u>					
כתובת					
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
<u>סאז הנצ"ק</u>	<u>8</u>			<u>ת"א</u>	
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני			
<u>052410905</u>					
שם בית המשפט המחוזי/רשם באגודות השיתופיות על ידם			שם התיק		
מונית: <u>אחמי ק"א י"ב</u>			<u>פ"ת</u>		
ע"פ צו פש"ר/פירוק מיום:			כמפרק/נאמן של המעביד (שם המעביד)		
<u>05241022115</u>			<u>41927-10-14</u>		
שנה חודש יום			מס' התיק במש"ד כ.נ.ר. פר/פח:		
<u>15 11 05</u>			<u>ישראל (יהו"ל) וסקאל כ"א</u>		
צורת התאגדות: (חברה/אגודה/שותפות)			מס' התיק ברשם החברות/האגודות השיתופיות:		
<u>ח.כ.ב</u>			<u>הצו פורסם בילקוט פרסומים מס':</u>		
מספר העובדים במפעל:					
לאחר שעיינתי בהוכחת החוב שהוגשה ע"י העובד <u>א.י.כ. כ"א</u> ת.ז. <u>031671258</u> בתאריך _____					
הריני לאשר שהוכחת החוב אושרה על ידי כדלהלן:					
א. שכר עבודה כמשמעותו בסעיף 1 לחוק הגנת השכר, תש"ח - 1958					
לתקופה מ <u>27.10.09</u> עד <u>29.9.10</u> <u>כ"א</u> <u>66,690</u>					
ב. הודעה מוקדמת כמשמעותה בחוק הודעה מוקדמת					
לתקופה מ _____ עד _____					
ג. משכורת י"ג					
ד. פדיון חופשה (לציין מס' ימים)					
ה. דמי הבראה					
ו. ביגוד					
ז. אי הפרשות לקופת גמל או קרן השתלמות					
ח. פיצויי פיטורים מתאריך _____ עד תאריך _____ לפי _____ ש"ח לשנה					
ט. פיצויי פיטורים המצטברים בקופת פיצויים או ביטוח מנהלים					
י. הפרשי הצמדה לתקופה מ _____ עד _____					
סה"כ חוב שכר עבודה / פיצויי פיטורים <u>66,690</u>					

2	
בהתאם להוכחת החוב שאישרתי, יש לשלם סך <u>66,690</u> כשכר עבודה ופיצויי פיטורין ומסך זה יש לנכות את הניכויים הבאים עפ"י תיק ניכויים	
סך _____	לפקיד שומה ב- _____ עבור ניכוי מס ומלוות
סך _____	לביטוח לאומי ב- _____
סך _____	לקרן ביטוח _____
סך _____	לעובד _____

הנאמן/מפרק  
מ.ד. 23325  
23325

חתימת המפרק / הנאמן \* \_\_\_\_\_

תאריך 29.7.19