

חלק זה ימולא ע"י המפרק/נאמן

1

אישור התפרוק/הסגרת לתשלום הנמלה

שם המפרק/הנאמן: ענק 888 כרמון

כתובת: רחוב / תא דואר

מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
	<u>ט</u>			<u>8</u>	<u>סאול רחוק</u>
	<u>דואר אלקטרוני</u>			<u>טלפון נייד</u>	<u>טלפון קווי</u>
					<u>054090602</u>

שם בית המשפט המחוזי/רשם באגודות השיתופיות על ידם: מחוזי תל אביב

מוניתי: מחוזי תל אביב

ע"פ צו פש"ל/פירוק מיום: 15/11/2014

שם התיק: סל"ג 41927-10-14

כמפרק/נאמן של המעביד (שם המעביד): נשוא תיקו מניסן ומסקארקיה

מס' התיק במשרד כ.ב.ד. פר/פח: הצו פורסם בילקוט פרסומים מס':

צורת התאגדות: (חברה/אגודה/שותפות) חברה

מס' התיק ברשם החברות/האגודות השיתופיות: המספר העובדים במפעל:

לאחר שעינתי בהוכחת החוב שהוגשה ע"י העובד מיכאל סניאורקוב ת.ז. 054090602 בתאריך 26.6.2014 הריתי לאשר שהוכחת החוב אושרה על ידי כדלהלן:

א. שכר עבודה כמשמעותו בסעיף 1 לחוק הגנת השכר, תש"ח - 1958 כל/סל"ג - 26.690 עד 28.12.10

ב. תדפיס מוקדמת כמשמעותה בחוק הודעה מוקדמת לתקופה מ 2.10 עד 28.12.10

ג. משכורת "ג" _____ עד _____

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 26,690

2

בהתאם להוכחת החוב שאישרת יש לשלם סך 26,690 כשכר עבודה ופיצויי פיטורים ומסך זה יש לנכות את הניכויים הבאים עפ"י תיק ניכויים

סך	שם
<u>כ"ק</u>	לפקיד שומה ב- <u>עבור ניכוי מס ומלוות</u>
	לביטוח לאומי ב-
	לקרן ביטוח לעובד
	היתרה בסך

תאריך 19.1.16

חתימת המפרק / הנאמן * אגודת בני עמיד

חלק זה ימולא ע"י המפרק/נאמן

1					
שם המפרק/הנאמן לתשלום הגמלה					
שם המפרק/הנאמן <u>אורי גלמן</u> <u>כרמל</u>					
כתובת					
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
	<u>ת"א</u>			<u>8</u>	<u>סא"א הת"ק</u>
	דואר אלקטרוני			טלפון נייד	טלפון קווי
					<u>036090545</u>
שם התיק			שם בית המשפט המחוז/רשם באגודות השיתופיות על ידם		
<u>41927-10-14</u>			<u>מחוזי ת"א י"מ</u>		
מפרק/נאמן של המעביד (שם המעביד)			ע"פ צו פש"ר/פירוק מיום:		
<u>ישראל (יהו) ארזן (אשרקאל הת"א)</u>			<u>040222115</u>		
מס' התיק במשדד כ.נ.ר. פר/פח.			שנה חודש יום		
הצו פורסם בילקוט פרסומים מס':			צורת התאגדות: (חברה/אגודה/שותפות)		
			<u>חברה</u>		
			מס' התיק ברשם החברות/האגודות השיתופיות:		
מספר העובדים במפעל:					
לאחר שעיינתי בהוכחת החוב שהוגשה ע"י העובד <u>אריה כהן</u> ת.ז. <u>031671258</u> בתאריך <u>08.01.19</u>					
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>כאן</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 שאשרתי, יש לשלם סך <u>66,690</u> כשכר עבודה ופיצויי פיטורים ומסך זה יש לנכות את הניכויים הבאים עפ"י תיק ניכויים	
סך	לפקיד שומה ב- <u>105</u>
סך	לביטוח לאומי ב- _____
סך	לקרן ביטוח _____
היתרה בסך	לעובד _____

מ.ר. ברמן, עג"ד
23385

חתימת המפרק / הנאמן * _____

תאריך 06.11.19