

נוהלי מחלקת חשבות

שירות בתי הסוהר



בתוקף מתאריך: 22.12.05
ת' עדכון אחרון: 8.12.2022
עמוד מס' 1 מתוך 11 עמודים

פרק משנה: שכר
מס' הנוהל: 02-4008

מעבר כספים בין קרנות פנסיה חדשות

1. כללי:

בכפוף לסמכותו של הממונה על אגף שוק ההון הביטוח והחיסכון במשרד האוצר, ניתנת האפשרות לסוהר, עמית בקרן הפנסיה, לבחון, לבדוק ולשנות את בחירתו בקרן בה מבוטחות זכויותיו הפנסיוניות, בהתאם לרצונו ובכפוף להוראות שיפורטו.

2. מטרה:

לפרט את אופן העברת הכספים והזכויות הפנסיוניות של סוהרים שהתגייסו לשב"ס החל מתאריך 1.1.04 ומבוטחים בקרנות פנסיה חדשות מקיפות.

3. הגדרות:

- 3.1 "מבוטח פעיל" – סוהר המפריש כספים באופן קבוע לטובת קרן פנסיה מקיפה בין אם הוא שכיר בשב"ס או בין אם הוא מפריש כעצמאי.
- 3.2 "מבוטח לא פעיל" – סוהר לשעבר שהפרשותיו לקרן פנסיה חדשה מקיפה הופסקו.
- 3.3 "קרן מעבירה" – קרן פנסיה מקיפה בה מבוטח הסוהר וממנה מבקש לבצע העברת כספים לטובת קרן אחרת.
- 3.4 "קרן מקבלת" – קרן פנסיה מקיפה אליה מעוניין הסוהר להעביר את זכויותיו הפנסיוניות, כלומר את היתרה הצבורה הרשומה על שמו בקרן המעבירה.

4. תנאי זכאות למעבר

- סוהר המבוטח בקרן מעבירה ומבקש לעבור לקרן מקבלת יהיה זכאי להורות על העברת הכספים לקרן זו ובלבד שהתקיימו בו כל התנאים הבאים:
- 4.1 כספי הסוהר בקרן המעבירה אינם מעוקלים.
 - 4.2 הסוהר אינו מקבל פנסיית זקנה מהקרן המעבירה ואינו זכאי לפנסיית נכות ממנה.
 - 4.3 לא קיים חוב/הלוואה לקרן המעבירה בגין הסוהר.

פרק משנה: שכר	נוהל מס': 02-4008
הנוהל: מעבר כספים בין קרנות פנסיה	בתוקף מתאריך: 22.12.05
	ת' עדכון אחרון: 8.12.2022
	עמוד מס' 2 מתוך 11 עמודים

5. הליך ההעברה

- 5.1. הוראה להעברת הכספים תינתן בכתב על ידי הסוהר.
- 5.2. סוהר המבקש להעביר ההפקדות השוטפות לקרן המקבלת, ייצור עמה קשר, או באמצעות סוכן, וימלא טופס הצטרפות של הקרן המקבלת.
- 5.3. לאחר פתיחת פוליסה אצל הקרן המקבלת, ימלא הסוהר טופס בקשה לפי העניין (נספחים א-ג) ויצרף אישור הצטרפות ("הודעת מעביד על בחירת עובד"), עבור כל מוצר פנסיוני אותו יקבל מהקופה המקבלת.
- 5.4. יודגש כי טופס הבקשה עפ"י הנספחים א-ג ימולא על כל מוצר פנסיוני וסעיפיו לרבות מס' קופה בשוק ההון(מס' אוצר) ומספר קופה במל"ס. טופס הבקשה ואישור ההצטרפות יועברו לרכז פנסיה בענף שכר וגמלאות. באחריות הסוהר לוודא קבלת הטפסים ותקינותם. סוהר שבחר להיות מבוטח בביטוח מנהלים, ימלא את נספח ג' על כל סעיפיו, יחתים את חברת הביטוח ויצרף פוליסת ביטוח.
- 5.5. במידה והפוליסה אינה כוללת ביטוח אובדן כושר עבודה, ימלא הסוהר ויחתום על נספח ד'.
- 5.6. באחריות הסוהר ועפ"י שיקול דעתו בלבד, לנייד את הכספים הצבורים מקרן מעבירה לקרן מקבלת אך בכל מקרה לא לפני הפקדה ראשונה בקרן המקבלת.

6. גיוסים חדשים

- 6.1. מגוים חדש נדרש להגיע ליום הגיוס עם נספח ה כשהוא מלא וחתום על כל סעיפיו ובצירוף אישור הצטרפות עבור כל אחד מהמוצרים אשר יקבל מהחברה.
- 6.2. מגוים חדש אשר מבוטח בביטוח מנהלים יצרף את נספח ג' והעתק פוליסה.
- 6.3. היה והסוהר הגיע ללא אחד מהמוצרים או לא משתף פעולה, ניתן לעדכן קרן ברירת מחדל לפי הכללים הבאים:
 - 6.3.1. מפקד לשכת גיוס ימלא עבור המגוים טופס נספח ו', בהתאם לרובד השכר הרלוונטי לגביו ולציין את שם קרן ברירת המחדל ופרטי הקרן בהתאם לנספח ח' בנוהל.
 - 6.3.2. מפקד לשכת גיוס יחתום על הטופס ויצרפו לסט הגיוס אשר יועבר לענף שכר וגמלאות.
 - 6.3.3. יש להחתים את המגוים על מכתב הודעה כי נבחרה עבורו קרן ברירת מחדל עבור החיסכון הפנסיוני כתוצאה מכך שלא בחר בעצמו ולא שיתף פעולה. יש לתייק את הטופס ומכתב ההודעה בתיק האישי.
 - 6.3.4. קרן השתלמות- הצטרפות וההפרשות לקרן השתלמות לא ידווחו במערכת השכר ללא שיתוף פעולה של המגוים ומילוי נספח ב' ובצירוף אישור הצטרפות אשר יקבל מהקופה המעבירה. לא קיימת קרן השתלמות ברירת מחדל ולכן ללא מילוי נספח ב' לא יבוצעו הפרשות לקרן

פרק משנה: שכר	נוהל מס': 02-4008
הנוהל: מעבר כספים בין קרנות פנסיה	בתוקף מתאריך: 22.12.05
	ת' עדכון אחרון: 8.12.2022
	עמוד מס' 3 מתוך 11 עמודים

השתלמות. יובהר לעניין זה כי ההפרשות לקרן ההשתלמות יחולו מיום חתימתו על נספח ב' כראוי וללא הפרשות רטרואקטיביות.

7. סיומי שירות

לעיתים סוהרים אשר סיימו העסקתם מקבלים הפרשי שכר בגינם מופרשים כספים למוצרים פנסיונים. סוהר אשר סיים העסקתו יחתום על טופס נספח ז' יבחר לאיזה קופה יופקדו הכספים לאחר סיום העסקתו ויצרף אישור הצטרפות עבור כל מוצר פנסיוני. יודגש ויובהר כי הפוליסה תחת מעסיק שב"ס אינה רלוונטית. הטופס יועבר לרכז הפנסיה בענף שכר וגמלאות. במידה והסוהר לא ישתף פעולה או במידה והכספים לא יקלטו באופן תקין, יופקדו הכספים לקרן ברירת מחדל. יודגש ויובהר כי סעיף 6.3.4 רלוונטי גם במקרה של סיום שירות.

8. אחריות ביצוע:

ברמת נציבות – רע"ן שכר וגמלאות

9. נספחים:

- נספח א' – הודעת הסוהר על בחירת קרן פנסיה
- נספח ב' – הודעת הסוהר על בחירת קופת גמל וקרן השתלמות
- נספח ג' – ביטוח מנהלים
- נספח ד' – הצהרת העובד על העדר ביטוח אובדן כושר עבודה
- נספח ה - טופס לגיוסים חדשים
- נספח ו'- במקרה של אי שתוף פעולה
- נספח ז'- בחירת קופה להפקדת כספים לאחר סיום העסקה
- נספח ח'- טבלת קרן ברירת מחדל, נכון ליום 17/01/2022.

פרק משנה: שכר	נוהל מס': 02-4008
הנוהל: מעבר כספים בין קרנות פנסיה	בתוקף מתאריך: 22.12.05
	ת' עדכון אחרון: 8.12.2022
	עמוד מס' 4 מתוך 11 עמודים

נספח א

הטופס מיועד לסוהרים בלבד לגיוסים חדשים ישנו טופס פו

מספר אישי	דרגה	שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות
יחידה	טלפון נייד	טלפון		

בקשת הצטרפות ברצוני לבטח את זכויותי הפנסיוניות בקרן הפנסיה בגין % מהשכר הקובע לפנסיה כמפורט:

פרטי המעסיק - מספר ח.פ: 500102025

שם קרן הפנסיה	מס' קופה בשוק ההון	מס' קופה במלם
שם איש קשר	טלפון	חתימה וחותמת של הקופה

הפרשות וניכויים	הפרשות המעסיק לפיצויים	הפרשות העובד לתגמולים
7.5%	6%	7%

<p>סעיף 14</p> <p>1. מוסכם בין הצדדים כי ההסדר במסמך זה מהווה, בהתאם לסעיף 1 (א) ו-1 (ב) לצו שר העבודה והרווחה ועל פי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים התשכ"ג - 1963, שפורסם בילקוט הפרסומים התשנ"ח בע"מ 4395, פטור לממשלה (לרבות שב"ס) כמעסיק מ-72% של פיצויי הפיטורים אם יגיעו לעובד.</p> <p>2. הממשלה (לרבות שב"ס) מוותרת מראש על כל זכות שיכולה להיות לה להחזר כספים מתוך תשלומיה לפי סעיף 1 ו-2 לעיל אלא אם משך העובד כספים שלא בשל אירוע מזכה לעניין מסמך זה, אירוע מזכה פירושו - מוות, נכות או פרישה בגיל פרישה.</p>

<p>הגשת אישורי הצטרפות</p> <p>1. עליך לפנות בית ההשקעות אותו בחרת ולמלא טופס הצטרפות. לאחר קבלתך לקרן עליך לצרף לטופס זה את אישור ההצטרפות (נספח ו') לקרן אשר בחרת כולל מספר סמל קופה במלם.</p> <p>2. את המסמכים המקוריים בצירוף צילום ת.ז. יש להעביר לחשבות שב"ס ענף שכר וגמלאות.</p>

<p>הערות</p> <p>1. טפסים שיגיעו ללא חתימת הסוהר במקור או שלא ימולאו כראוי, יוחזרו לסוהר להשלמה.</p> <p>2. מודגש, כי הניכוי למי שבחר קופה אחרת, יבוצע ע"פ סמל הקופה במלם המצוין ע"ג טופס זה. ענף שכר וגמלאות לא יהיה אחראי בכל הקשור של מס' קופה שגוי.</p> <p>3. במעבר מקרן לקרן, האחריות לניוד הכספים חלה על העובד.</p>
--

חתימת הסוהר			
תאריך	שם פרטי ומשפחה	דרגה	חתימה

פרק משנה: שכר	נוהל מס': 02-4008
הנוהל: מעבר כספים בין קרנות פנסיה	בתוקף מתאריך: 22.12.05
	ת' עדכון אחרון: 8.12.2022
	עמוד מס' 5 מתוך 11 עמודים

נספח ב

הטופס מיועד לסוהרים בלבד לגיוסים חדשים ישנו טופס פו

מספר אישי	דרגה	שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות
יחידה	טלפון נייד	טלפון		

בקשת הצטרפות
החוק לפיקוח על שירותים פיננסיים "קופת גמל" התשס"ה מאפר לכל עובד לבחור את קופת הגמל לשכירים אליה ברצונו להשתייך

פרטי המעסיק - מספר ח.פ: 500102025

<input type="checkbox"/> קופת גמל / קרן פנסיה להחזר הוצאות			
	5 _ _ _		
שם קופת גמל / קרן פנסיה	מס' קופה בשוק ההון	מס' קופה במלם	אחוז הניכוי (5%-7%)

<input type="checkbox"/> קרן השתלמות		
	3 _ _ _	
שם קרן ההשתלמות	מס' קופה בשוק ההון	מס' קופה במלם

הגשת אישורי הצטרפות
עליך לפנות בית ההשקעות אותו בחרת ולמלא טופס הצטרפות. לאחר קבלתך לקרן. עליך לצרף לטופס זה את אישור ההצטרפות (נספח ו') לקרן אשר בחרת כולל מספר סמל קופה במלם.

ידוע לי ואני מסכים כי:

- תנאי עדכון הקופות מחייב מילוי טופס זה במלואו והחזרתו עם המסמכים הנלווים לחשבות שב"ס ענף שכר וגמלאות.
- הצטרפותי לקופות היא בהתאם לשיקול דעתי ועל אחריותי ובכפוף להגבלות על צירוף עמיתים שנקבעו בתקנון הקרן ולמקבלות כל דין.

הערות

- טפסים שיגיעו ללא חתימת הסוהר במקור או שלא ימולאו כראוי, יוחזרו לסוהר להשלמה.
- מודגש, כי הניכוי למי שבחר קופה אחרת, יבוצע ע"פ סמל הקופה במלם המצוין ע"ג טופס זה. ענף שכר וגמלאות לא יהיה אחראי בכל הקשור של מס' קופה שגוי.
- חובה לצרף נספח ו' (אישור הצטרפות עבור כל מוצר
- האחריות לניוד הכספים מקרן מקופה אחת לשנייה חלה על העובד.

חתימת הסוהר			
תאריך	שם פרטי ומשפחה	דרגה	חתימה

פרק משנה: שכר	נוהל מס': 02-4008
הנוהל: מעבר כספים בין קרנות פנסיה	בתוקף מתאריך: 22.12.05
	ת' עדכון אחרון: 8.12.2022
	עמוד מס' 6 מתוך 11 עמודים

נספח ג'

ביטוח מנהלים

ביטוח פנסיוני - (פנסיה צוברת)

הפרשות לפנסיה (גמל) ולפיצויי פיטורים

מספר אישי	דרגה	שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות
יחידה		טלפון נייד		טלפון
תבטחנה על-פי בחירתו/ה בהסדר פנסיוני כדלקמן:				
במקרה של פיצול בין ביטוח מנהלים לפנסיה: בגין _____% מהשכר הקובע או עד גובה שכר _____		הפרשות הממשלה		
		פיצויים- עפ"י הפוליסה יש לנכות כדלקמן: 6% <input type="checkbox"/> 8.33% <input type="checkbox"/> 7% לתגמולים		
		נא לצרף העתק מהפוליסה		
		_____%(תגמולים +א.כ.ע עד 7.5%) _____%(א.כ.ע עד לתקרה של 2.5%)		

פרטי המעסיק - מספר ח.פ: 500102025

אובדן כושר עבודה	<input type="checkbox"/> מתוך התגמולים		<input type="checkbox"/> מחוץ לתגמולים	<input type="checkbox"/> ללא א.כ.ע- חובה למלא הצהרה על היעדר ביטוח א.כ.ע
	* במידה וא.כ.ע מחוץ לתגמולים חובה לציין את אחוז התגמולים ואת אחוז הא.כ.ע			
ביטוח מנהלים	שם חברת הביטוח	סמל קופה במלם	מס' פוליסה	מס' קופה בשוק ההון
מוסכם בין הצדדים כי ההסדר בנספח זה מהווה, בהתאם לסעיף 1(א) ו1(ב) לצו שר התעשייה המסחר והתעסוקה ועל-פי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים התשכ"ג-1963, שפורסם בילקוט הפרסומים התשנ"ח בע"מ 4395 פטור לממשלה כמעסיק מ- 100% של פיצויי הפיטורין אם יגיעו לעובד/ת בגין _____% מהשכר הקובע. הממשלה מוותרת מראש על כל זכות שיכולה להיות לה להחזר כספים מתוך תשלומיה לפי האמור לעיל, אלא אם משך/ה העובד/ת כספים שלא בשל אירוע מזכה לעניין נספח זה. "אירוע מזכה" פירושו - מוות, נכות או פרישה בגיל 60 או יותר.				

הצהרת הסוהר

הסוהר מצהיר כי חלק מההפקדות מיועדות לרכישת אובדן כושר עבודה

אישור הסוהר/ת			
כתובת	טלפון נייד/נייד	תאריך	חתימת הסוהר/ת
		/ /	

אישור פרטי מבטח - חברת הביטוח			
שם איש/ת קשר	טלפון נייד	טלפון נייד	דואר אלקטרוני
תאריך	חתימה וחותמת		

פרטי סוכן הביטוח			
שם הסוכן	טלפון נייד	טלפון נייד	דואר אלקטרוני

פרק משנה: שכר	נוהל מס': 02-4008
הנוהל: מעבר כספים בין קרנות פנסיה	בתוקף מתאריך: 22.12.05
	ת' עדכון אחרון: 8.12.2022
	עמוד מס' 7 מתוך 11 עמודים

נספח ד

הצהרה על היעדר ביטוח לאובדן כושר עבודה

מספר אישי	דרגה	שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות
יחידה		טלפון נייד		טלפון

פרטי המעסיק - מספר ח.פ: 500102025

שם חברת הביטוח (ביטוח מנהלים)	מס' קופה בשוק ההון	מס' קופה במלם
-------------------------------	--------------------	---------------

אני מצהיר בזאת כי בחרתי מרצוני החופשי שלא לבטח את עצמי בביטוח לאובדן כושר עבודה. ידוע לי היטב כי המעסיק לא יהיה מחויב בהפרשה לאובדן כושר עבודה בעקבות בחירתי שלא להפריש לרכיב אובדן כושר עבודה (א.כ.ע). האחריות על היעדר ביטוח לאובדן כושר עבודה ועל התוצאות וההשלכות בקרות אירוע לאובדן כושר עבודה היא באחריותי המלאה והבלעדית.

הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזה כי אין ולא יהיו לי ולשום אדם אחר הבא מכוחי, שום דרישות, תביעות וטענות איזו שהן, ומכל עילה שהיא, בעבר, בהווה ולעתיד, לגבי בחירתי שלא לבטח את עצמי בביטוח לאובדן כושר עבודה, כלפי המדינה וכלפי כל מי מעובדיה, שלוחיה, ומי שבפועל מטעמה, והבאים בשמם, מכוחם או במקומם, והרי הם, וכל אחד מהם, פטורים ומשחררים בזה לחלוטין.

חתימת הסוהר			
תאריך	שם פרטי ומשפחה	דרגה	חתימה

פרק משנה: שכר	נוהל מס': 02-4008
הנוהל: מעבר כספים בין קרנות פנסיה	בתוקף מתאריך: 22.12.05
	ת' עדכון אחרון: 8.12.2022
	עמוד מס' 8 מתוך 11 עמודים

נספח ה

בחירת קרן פנסיה/ קופת גמל/קרן השתלמות למתגייס

הטופס מיועד לגיוסים חדשים בלבד
לסוהרים קיימים ישנו טופס פ2 ו- פ3

פרטי המעסיק - מספר ח.פ: 500102025

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	החל מתאריך	זכויות/תיה של הסוהר/ת
		ס"ב	שנה חודש יום	

תבטחנה על-פי בחירתו/ה בהסדר פנסיוני כדלקמן:

הפרשות הממשלה	הפרשות הסוהר/ת	א. בגין % מהשכר הקובע או מ/ עד סכום
7.5% לתגמולים	6% פיצויים	לתגמולים 7%
שם הקרן	סמל קופה במלם	מס' קופה בשוק ההון
שם איש/ת הקשר	טלפון נייד/נייד	תאריך חתימה וחותמת

הפרשות הממשלה	הפרשות הסוהר/ת	ב. בגין החזר הוצאות
5%	על-פי בחירת הסוהר/ת (5% - 7%)	בקרן פנסיה/ קופת גמל
שם הקרן	סמל קופה במלם	אישור הקופ"ג/קרן
שם איש/ת הקשר	טלפון נייד/נייד	תאריך חתימה וחותמת

קרן השתלמות	שם הקרן	סמל קופה במל"מ	מס' קופה בשוק ההון
		3 _ _ _	
אישור קרן	שם איש/ת הקשר	טלפון נייד/נייד	תאריך חתימה וחותמת

חובה לצרף נספח ו'- אישור הצטרפות עבור כל מוצר פנסיוני

*מוסכם בין הצדדים כי ההסדר בנספח זה מהווה, בהתאם לסעיף 1(א) ו-1(ב) לצו שר התעשייה המסחר והתעסוקה ועל-פי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים התשכ"ג-1963, שפורסם בילקוט הפרסומים התשנ"ח בע"מ 4395 פטור לממשלה כמעסיק מ-72% של פיצויי הפיטורין אם יגיעו לעובד/ת בגין % מהשכר הקובע. הממשלה מוותרת מראש על כל זכות שיכולה להיות לה להחזר כספים מתוך תשלומיה לפי האמור לעיל, אלא אם משך/ה העובד/ת כספים שלא בשל אירוע מזכה לעניין נספח זה. "אירוע מזכה" פירושו - מוות, נכות או פרישה בגיל 60 או יותר.

אישור הסוהר/ת	כתובת	טלפון נייד/נייד	תאריך	חתימת הסוהר/ת

פרק משנה: שכר	נוהל מס': 02-4008
הנוהל: מעבר כספים בין קרנות פנסיה	בתוקף מתאריך: 22.12.05
	ת' עדכון אחרון: 8.12.2022
	עמוד מס' 9 מתוך 11 עמודים

נספח ו'

לכבוד

ענף שכר וגמלאות

הנדון: בחירת קופה להפקדת כספים במקרה של אי שתוף פעולה

מ"א	שם פרטי	שם משפחה	מס' ת"ז	מס' פלאפון

מבקש בזאת להפקיד את הכספים:

☐ לקרן ברירת מחדל אשר תיבחר מעת לעת (לקרן פנסיה וקופת גמל בלבד),
ידוע לי כי אין קרן השתלמות ברירת מחדל, והכספים לא יקלטו ללא אישור הצטרפות.

☐ לקופה לפי הפרטים הבאים: (מצ"ב אישורי הצטרפות)

	סוג הניכוי	שם החברה	מס' קופה בשוק ההון	מס. קופה במלם
<input type="checkbox"/>	קרן פנסיה			
<input type="checkbox"/>	קרן השתלמות			3 _ _ _
<input type="checkbox"/>	קופת גמל			5 _ _ _

מס' אישי	שם פרטי	שם משפחה	תאריך	חתימה

פרק משנה: שכר	נוהל מס': 02-4008
הנוהל: מעבר כספים בין קרנות פנסיה	בתוקף מתאריך: 22.12.05
	ת' עדכון אחרון: 8.12.2022
	עמוד מס' 10 מתוך 11 עמודים

נספח ז'

לכבוד

ענף שכר וגמלאות

הנדון: בחירת קופה להפקדת כספים לאחר סיום העסקה

מ"א	שם פרטי	שם משפחה	מס' ת"ז	מס' פלאפון
-----	---------	----------	---------	------------

מבקש בזאת להפקיד את הכספים:

☐ לקרן ברירת מחדל אשר תיבחר מעת לעת (לקרן פנסיה וקופת גמל בלבד),
ידוע לי כי אין קרן השתלמות ברירת מחדל, והכספים לא יקלטו ללא אישור הצטרפות.

☐ לקופה לפי הפרטים הבאים: (מצ"ב אישורי הצטרפות)

<input type="checkbox"/>	סוג הניכוי	שם החברה	מס' קופה בשוק ההון	מס. קופה במלם
<input type="checkbox"/>	קרן פנסיה			
<input type="checkbox"/>	קרן השתלמות			3 _ _ _
<input type="checkbox"/>	קופת גמל			5 _ _ _

מס' אישי	שם פרטי	שם משפחה	תאריך	חתימה
----------	---------	----------	-------	-------

פרק משנה: שכר	נוהל מס': 02-4008
הנוהל: מעבר כספים בין קרנות פנסיה	בתוקף מתאריך: 22.12.05
	ת' עדכון אחרון: 8.12.2022
	עמוד מס' 11 מתוך 11 עמודים

נספח ח'

פרטי קרן ברירת מחדל לדיווח במערכת השכר

עפ"י חוזר נש"מ מס' 02/2022 מיום 12/01/2022

<u>שם קופה</u>	<u>מס' אוצר</u>	<u>רובד</u>	<u>סמל מלם שכר</u>
<u>אלטשולר שחם</u>	<u>1328</u>	<u>שכר יסוד + תוספות</u>	<u>839</u>
		<u>החזר הוצאות</u>	<u>5280</u>