9

קידומת

לא 🗖

מחי חודשי

עבודה (בשנת המס)



ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד⁽¹⁾

לפי תקנות מס הכנסה ומס מעסיקים (ניכוי ממשכורת ומשכר עבודה ותשלום מס מעסיקים), התשנ"ג - 1993 שנת המס טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (אא״כ הנציב איִשֵּר אחרת). הטופס מהווה אסמכתא למעביד למתן הקלות במס ולעריכת תיאומי מס בחישוב משכורת⁽¹⁾ העובד. אם חל שינוי בפרטים - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים. {ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף} א. פרטי המעביד (למילוי ע"י המעביד) כתובת מספר תיק ניכויים מספר טלפון שם ב. פרטי העובד/ת תאריך לידה תאריד עליה שם פרטי שם משפחה מספר זהות (9 ספרות) מספר טלפון כתובת פרטית מיקוד עיר/ישוב רחוב/שכונה חבר בקופת חולים תושב ישראל מצב משפחתי מין לא 🗀 כן, שם הקופה כן 🗆 אלמן/ה 🖵 גרוש/ה 🖵 נשוי/אה 🖵 רווק/ה זכר 🖵 נקבה ד. פרטים על הכנסותי ממעביד זה ג. פרטים על ילדי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה סמו/י \sqrt בטור המתאים ליד שם הילד הנמצא בחזקתך אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף) משכורת חודש 🗅 שכר עבודה (עובד יומי) \Box תאריך לידה מספר זהות נערו (6) קיצבה משכורת נוספת (3) מילגה (1) משכורת חלקית (4) תקופת העבודה⁽¹⁾ בשנת המס תאריך סיום תאריך תחילה ה. פרטים על הכנסות אחרות אין לי מלגות אחרות 🖵 אין לי הכנסות אחרות 🗖 יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן: שכר עבודה (עובד יומי) 🖵 משכורת חודש 🗅 קיצבה (6) משכורת נוספת (3) משכורת חלקית (4) מילגה (1) ממקור אחר אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י: אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו 🖵 (סעיף ד). איני מקבל/ת אותם בהכנסה אחרת $^{(7)}$ אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן איני זכאי/ת להם כנגד הכנסה זו⁽⁸⁾ אין מפרישים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי 🗖 האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽⁹⁾ אין מפרישים עבורי לקיצבה/לביטוח אובדן כושר 🗖 עבודה בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקיצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽¹⁰⁾ ו. פרטים על בן/בת הזוג שם פרטי שם משפחה מספר זהות (9 ספרות) תאריד עליה תאריד לידה הכנסה חייבת אחרת לרבות קיצבה יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: 🗖 עבודה/עסק אין לבן/בת הזוג כל הכנסה 🖵 ז. שינויים במהלך השנה (כולל שינויים הקשורים לבקשה להקלה בחישוב המס מעבר לדף) תאריך השינוי חתימת העובד/ת השינוי פרטי

לארגון ומערכות מידע (מעודכן · < - 0102.11)

החטיבה

	(□	v בריבוע המתאינ	נ הבאות (סמן/י	ר או זיכוי ממס מהסיבוו	<u>ח. אני מבקש/ת פטו</u>
				ראל.	אני תושב/ת יש 🔲 1
כה 100% / עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.					ע 100% אני נכה
י תושב/ת קבוע/ה בישוב מיוחד / באיזור פיתוח מתאריך.					אני תושב/ת קב 🔲 3
ישוב . מצורף אישור של הרשות ע״ג טופס 1312א.					שם הישוב
			מתאריך	דש/ה □ תושב/ת חוזר/ת	אני 🖵 עולה ח 🗀 4
יפנה לפקיד השומה.	- וניים או יציאה לחו״ל	יל, לימודים על תיכ	פה בשל שירות חובה בצהי	סה בישראל מתחילת שנת המכ או שתקופת זכאותו (42 חודש) אינה רצוו חובה לצרף אישור משרד הקליטה (תעודר	מי שהיתה לו הכנסה
				המתגורר/ת עימי ואין לו/לה ר או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה א	
				הורית.	6 🔲 בגין משפחה חד
בגין ילדי שבחזקתי (ימולא רק ע"י אשה או ע"י גבר חד הורי) המפורטים בחלק ג. מסי ילדים שנולדו בשנת המס מסי ילדים שימלאו להם 18 שנה בשנת המס מסי ילדים אחרים					
8 🔲 בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם.					
9 בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (ימולא ע"י מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין).					
10 🗖 מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים.					
אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירותתאריך סיום השירות מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.					
	.1	הצהרה בטופס 19	וודי מקצוע. מצורפת	ים לתואר אקדמי או סיום לינ	בגין סיום לימוז 🔲 12
		(אים	——————— סמן/י √ בריבוע המתו	ם מס מהסיבות הבאות (ט. אני מבקש/ת תיא
יד השומה.		י אצל מעביד ז	נ עד לתחילת עבודת	סה מתחילת שנת המס הנוכחיה א הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות ב ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת.	לא היתה לי הכני 🔲 ל היתה לי הכני
		ורט להלן:	(ממכון מחקר) כמפ	ספות ממשכורת/קיצבה/מילגה	יש לי הכנסות נוי 🔲 2
המס שנוכה	הכנסה חודשית	סוג ההכנסה משכורת/קיצבה/	אחר	משלם הקיצבה/מקור	המעביד/
לושים)	לפי הת	מילגה/אחר)	מספר תיק ניכויים	כתובת	שם
			9		
			9		
			9		
				אר תיאום לפי אישור מצורף.	פקיד השומה איי 🔲 3
					י. הצהרה
תאריך השינוי.	רת מס הכנסה.	עבירה על פקוז	ם לא נכונים הינה י	אני מצהיר/ה כי הפרטים ע לי שהשמטה או מסירת פרטי למעביד על כל שינוי שיחול ב	
חתימת המבקש/ת					תאריך
		ד" לרבות משלם י ת לימודיו במכון נ	<i>"מילגה"</i> לחוקר בתקופ	דברי הסב יצבה ולרבות חוקר במכון מחקר או מי בה. <i>"עבודה"</i> לרבות קבלת קיצבה. רת בעד עבודה של לא פחות מ - 18 יום ו	״משכורת ״ לרבות קיצ

- **(2) משכורת חודש** משכורת בעד עבודה של לא פחות מ 18 יום בחודש ויותר מ 5 שעות בכל יונ
- כוס משכורת נוספת 3 שעור מים בעד עבודה של לא פחות מ 18 יום בחודש ויותר מ 5 שעות בכל יום, נוסף למשכורת חודש ו∕או בנוסף לקיצבה החייבת במס ממקום אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כ״משכורת נוספת״.
- (4) משכורת חלקית משכורת בעד עבודה במשך 5 שעות או פחות בכל יום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ-5 שעות ביש לא יותר מ-8 שעות בשבוע. ממשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מירבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- במשבות התקית עובה בס בשיעה ביום אך פחות מ 18 יום בחודש. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה (5) שכר עבודה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- מקיצבה שהיא הכנסה יחידה ינוכה מס לפי לוח הניכויים. אם יש הכנסות נוספות ינוכה מס בשיעור מירבי או על-פי תיאום מס מפקיד השומה.
 - (7) אם העובד לא מילא משבצת זו המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
 - (8) אם העובד מילא משבצת זו המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות.
- (9) אם העובד לא מילא משבצת זו על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקרן השתלמות ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.
- (10) אם העובד לא מילא משבצת זו על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקיצבה/לאבדן כושר עבודה ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.