

כרטיס עובד⁽¹⁾



ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד⁽¹⁾

לפי תקנות מס הכנסה (ניכוי ממשכורת ומשכר עבודה), התשנ"ג - 1993

שנת המס 2018

טופס זה ימלא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (א"כ המנהל אישר 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)

| | | | |
|---------------------------|---------------------|------------|------------------|
| שם | כתובת | מספר טלפון | מספר תיק ניכויים |
| ד.ק.א. ניקיון ורעיון בע"מ | יורדי הים 8, הרצליה | 09-8616162 | 9 23 6 9 4 3 4 3 |

ב. פרטי העובד/ת (יש לצרף צילום תעודת זהות כולל ספח. אם צורך בעבר, יש לצרף צילום רק אם היו שינויים בפרטים)

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------------|-------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|
| מספר זהות (9 ספרות) Passport No. | שם משפחה | Sure Name | שם פרטי Given Name | תאריך עליה | תאריך לידה Date Of Birth |
| 3452fv | sdvsd | dsffds | 8/31/2018 12:00:0 | | |
| כתובת פרטית | St. Address | City | No. | מספר טלפון Phone No. | מספר עבודה |
| asdca | 12 | 3 | 3656 | | |
| מין Gender | מצב משפחתי | רווק/Single | נשוי/Married | חבר בקופת חולים | קידומות |
| נקבה/Female | X | | | כן, שם הקופה | לא |
| זכר/Male | | | | כן, לאומית | לא |

ג. פרטים על ילדי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה (עפ"י ספח תעודת זהות)

| | | |
|----------------------|----------------------------|---|
| סמן/י ✓ ליד שם הילד: | בטור 1 אם הילד נמצא בחזקתך | בטור 2 אם את/ה מקבל/ת בגינו קצבת ילדים מב"ל |
| 1 | שם | מספר זהות |
| 2 | שם | מספר זהות |
| 3 | שם | מספר זהות |
| 4 | שם | מספר זהות |
| 5 | שם | מספר זהות |
| 6 | שם | מספר זהות |
| 7 | שם | מספר זהות |
| 8 | שם | מספר זהות |
| 9 | שם | מספר זהות |
| 10 | שם | מספר זהות |

ה. פרטים על הכנסות אחרות

| | |
|--------------------------------------|--|
| אני מקבל/ת: {ראה הסברים מעבר לדף} | אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות ⁽¹⁾ |
| משכורת חודש ⁽²⁾ | יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן: |
| משכורת בעד משרה נוספת ⁽³⁾ | משכורת חודש ⁽²⁾ |
| משכורת חלקית ⁽⁴⁾ | משכורת בעד משרה נוספת ⁽³⁾ |
| שכר עבודה (עובד יומי) ⁽⁵⁾ | משכורת חלקית ⁽⁴⁾ |
| קצבה ⁽⁶⁾ | שכר עבודה (עובד יומי) ⁽⁵⁾ |
| מלגה ⁽¹⁾ | קצבה ⁽⁶⁾ |
| | מלגה ⁽¹⁾ |
| | ממקור אחר |

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י:

אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף ד). אני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת⁽⁷⁾

אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן איני זכאי/ת להן 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 לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽¹⁰⁾

ו. פרטים על לבן/בת הזוג

| | | | | |
|---------------------|----------|---------|------------|------------|
| מספר זהות (9 ספרות) | שם משפחה | שם פרטי | תאריך לידה | תאריך עליה |
| | | | | |

אין לבן/בת הזוג כל הכנסה ☐ יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: ☐ עבודה/קצבה/עסק ☐ הכנסה אחרת ☐

ז. שינויים במהלך השנה (כולל שינויים הקשורים לבקשה להקלה בחישוב המס מעבר לדף)

| | | | |
|--------------|--------------|--------------|---------------|
| תאריך השינוי | פרטי ה שינוי | תאריך ההודעה | חתימת העובד/ת |
| | | / / | |
| | | / / | |
| | | / / | |

