מספר טלפון

מספר תיק ניכויים

כרטיס עובדיי



שם

א. פרטי המעביד (למילוי ע"י המעביד)

כתובת

ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד⁽¹⁾

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

שנת המס 2:0:1:8

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (אא״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}

9 23 6 9 4 3 4	3 09-8616162		יה	ו 8, הרצל	יורדי הינ	עיון בע"מ	א ניקיון ורע	ד.ק.}
	ום היו שינויים בפרטים)	יש לצרף צילום רק א	פח. אם צורף בעבר,	הות כולל סו	רף צילום תעודת זו	ת (יש לצ	י העובד	. פרט
תאריך לידה Date Of Birth 7/10/2018 12:00:0	תאריך עליה	אם פרטי Given Nam	Sure Name dffsb	фамилия	שם משפחה 🗙	newCo	הות (9 ספרות) Pas nt1: ; ;	
Phone No. Xלפון	מספרטי	City	X No.	X			ss Xפרטית	
4235/4		3	12	1	vbbfs			
קידומת	מיקוד	ישוב/י				רחוב/שנ	V	> > > >
חולים	ישראל חבר בקופת ו	אה תושב/	ק/הMarried נשוי	רווי 🛄 Sing	le X יחותי	מצב משפ		nder מין Male_
קופה לאומית 🖵 לא	ן 🗷 לא 🖟 כן, שם הי	ישור פ"ש)	ד/ה (חובה לצרף א	ז 🖵 פרו	ו/ה 🗖 אלמן/ח	גרוש	נקבה	100
ביד זה	על הכנסותי ממעו	הות) ד. פרטים	עפ"י ספח תעודת זו					
תאריך תחילה העבודה(1)	נ: (ראה הסברים מעבר לדף)		המציח היילדי		ז אם הילד נמצא. 2 אם את/ה מקבי		י ליד שם היל	√ סמן/י
בשנת המס 🗙	30 100	משכורו 🔼	תאריך לידה	י אונ דגינו לוצ	מספר זהות	1101	שם	2 1
Date 2018/07/13 2:0 : 1 : 8	נ בעד משרה נוספת ⁽³⁾		1115 1/1831		בוטבו אווונ			2 1
2010/07/13 2:0:1:8	נ חלקית ⁽⁴⁾ ודה (עובד יומי) ⁽⁵⁾		1 . 1			1 -		
		שנו עב (⁶						
		מלגה(1)	1 1 1 1 1	1 1	: 1 1 : 1			
7	על הכנסות אחרוו	ה. פרטים	<u> </u>	1 1 1	1 1 1 1 1	1		
גות ⁽¹⁾	הכנסות אחרות לרבות מי	אין לי ו 🗵	1 . 1			T		
הלן:	כנסות אחרות כמפורט ל	יש לי ה						
קצבה(6)	נ חודש ⁽²⁾	משכורו 🖵 📗 ב	1:1::	1 1 1		1		
מלגה(1)	ת בעד משרה נוספת ⁽³⁾							
ממקור אחר 🔲	נ חלקית ⁽⁴⁾		<u> </u>	1 1	1 1 1 1 1			
	ודה (עובד יומי) ⁽⁵⁾ כנסה אחרת - נא סמן/י:		1 . 1					
יין אין דער ביין דער דער דער דער								
אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף ד). איני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת ⁽⁷⁾					1 1 1 1 1 1			
	קבל/ת נקודות זיכוי ו							
	ועל כן איני זכאי/ת להן			1 1 1	1 1 1 1 1			
	י פרישים עבורי לקרן הי	181						
האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקרן השתלמות			<u> </u>	1 1 1	_ : : : : :			
	נסתי האחרת מצורפות		I		E 3 X F E			
	פרישים עבורי לקיצבה							
	בגין הכנסתי האחרת, א לביטוח אובדן כושר			1 : 1	1 1 1 1			
	ו מצורפות להכנסתי האו							
		:			1 1 1 1 1			
תאריך עליה	תאריך לידה		שם פרטי		י ג שם משפחה		ים על בן יות (9 ספרות)	
ונאו ין עליוו	111-2 [-110]						1 1 1 1	2
ם הכנסה אחרת	עבודה/קיצבה/עסק □	יו הרוחה מי	יש לבן/בת הזי ביש לבן	1 .	ל הכנסה		אין לבן/וּ	
ב הכנטה אווו ונ	עבווווייייייייייייייייייייייייייייייייי							
		ז מעבר לדף)	להקלה בחישוב המכ שינוי			לך השנו		שינוי תאריך ר
חתימת העובד/ת	תאריך ההודעה		, 11, 6	11 / 0	1 1		1,501	. 1 16321
	/ /							
	/ /							
	/ /							

מתוך 2 newCont1 בף 2 מתוך 2	Pa מספר זהות ע המתאים)	assport No. X אות (סמן/י √בריבוי	או זיכוי ממס מהסיבות הב	אני מבקש/ת פטור א		
*				ו 🔲 אני תושב/ת ישראי		
אה לאחר 1,1.94.	שומה/תעודת עיוור שהוצ: מה לעריכת תיאום מס.	הביטחון/האוצר/פקיד ו העובד יופנה לפקיד השו	וור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד "אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות"	אני נכה 100% / עיו 🖵 ב		
י תושב/ת קבוע/ה בישוב מזכה ⁽¹³⁾ מתאריך . אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה,						
של הרשות ע"ג טופס 1312א.	ים" נוסף. מצורף אישור ש	ואין לי "מרכז חי		מתגוררים ביישוב		
מה.		חית עד תאריך. לימודים על תיכוניים או יצי חוזר" מעל 6 שנים). עולה ח	בישראל מתחילת שנת המס הנוכ וודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה״ל, ד⁄ת - אישור משרד הקליטה (תעודת ״תושב	מי שתקופת זכאותו (42 ה חובה לצרף: תושב/ת חוזו		
	סעיף 9(5) לפקודה.		תגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסור בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/ו,			
	רד ומבקש נקודות זיכוי עב	ע"י הורה כאמור החי בנפ	, חד הורית ⁽¹¹⁾ החי בנפרד. ימולא רק מוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7	6 אני הורה במשפחה		
	שואה או ע"י הורה יחיד ⁽¹²⁾ מספר ילדים אחרים שטר	ם בשנת המס	י המפורטים בחלק ג. ושפחה חד הורית שמקבל את קצבת היי ו בשנת המס ו/או שימלאו להם 18 שניו או להם שנה אחת עד חמש שנים בשנת ו	מספר ילדים שנולד 🗖		
וזקתה וכן הורה יחיד ⁽¹²⁾ .	א נשואה שילדיה אינם בח	. בשנת המס	ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימ ו בשנת המס ו/או שימלאו להם 3 שנים או להם שנה אחת ו/או שנתיים בשנת הנ	מספר ילדים שנולד		
			ילדי שבחזקתי (המפורטים בסעיף 7!			
			יייי אבר יוקר קומבוי סבביקר. זוקתי המפורטים בחלק ג ואני מע			
	חייב אותו בתשלום מזונות	יו, אשר המציא פס״ד המ	וזקוני הכנפח טים בחוקק ג ואני כוק פרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילד	ימולא ע"י הורה החי בנ		
		אנית. מצורף פסק דין.	נ זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא ב <i>י</i>	11 🖵 בגין מזונות לבן/בה		
	בשנת המס.	בן/בת זוגי 18 שנים ו	: זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או ל	מלאו לי או לבן/בת 🔲 12		
	תאריך סיום ה	תחילת השירות	/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך שחרור/סיום שירות.	אני חייל/ת משוחרר 🔲 13 מצורף צילום של תעודת		
.11	. מצורפת הצהרה בטופס 9	סיום לימודי מקצוע	לתואר אקדמי, סיום התמחות או	14 🖵 בגין סיום לימודים		
		י √ בריבוע המתאים)	מס מהסיבות הבאות (סמן/	. אני מבקש/ת תיאום		
לפקיד השומה. ה חודשית המס שנוכה	ו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות י	 לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל הערות: 1. יש להמציא הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת. יש לי הכנסות נוספות ממשכורת⁽¹⁾ כמפורט להלן: המעביד/משלם המשכורת (1) 				
(לפי התלושים)	(עבודה/קיצבה/ מלגה/אחר)	מספר תיק ניכויים	כתובת	שם		
	(Ind) The same	9				
		9				
		9				
l l			תיאום לפי אישור מצורף.	פקיד השומה אישר 🔲 ᠄		
				. הצהרה		
כונים הינה עבירה על פקודת וע ימים מתאריך השינוי.	ז או מסירת פרטים לא ו ובפרטים דלעיל תוך שב	ונים. ידוע לי שהשמטו ייחול בפרטי האישיים	9מסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכ יב/ת להודיע למעביד על כל שינוי ש	אני מצהיר/ה כי הפרטים ע מס הכנסה. אני מתחי		
×		×				
Signature חתימת המבקש/ת	תאריך Date					
		בר למילוי טופס 101 עבודה, קיצבה, מענק עקב פריע לסטודנט או לחוקר.	דברי הס דברי הס ולגה" לדבות מעפלם משכורת. "משכורת" הכנסת ולגה" לדבות מעפק, פרס או פטור מתשלום שניתן	(1) "עובד" יחיד המקבל משכורת. "מ "עבודה" לרבות קבלת משכורת. "מ"		

- משכורת בעד משרה נוספת משכורת בעד עבודה של יותר מ 5 שעות ביום, נוסף למשכורת ו/או בנוסף לקצבה החייבת במס ממקום אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב
 - משכורתו כ"משכורת בעד משרה נוספת". (4) משכורת חלקית
 - משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ-5 שעות ליום אך פחות מ-8 שעות בשבוע.
- ממשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מירבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים. (5) שכר עבודה - משכורת בעד עבודה של פחות מ - 18 יום בחודש אך לא פחות מ - 8 שעות בשבוע. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה
- מס לפי לוח הניכויים. - מקצבה שהיא הכנסה יחידה ינוכה מס לפי לוח הניכויים. אם יש הכנסות נוספות - ינוכה מס בשיעור מירבי או על-פי תיאום מס מפקיד השומה. אין לדווח על (8) קצבה קצבה פטורה מביטוח לאומי וקצבת שאירים שכולה פטורה.
 - קצבה פטורה מביטוח לאומי וקצבת שאירים שכולה פטורה.

 (7) אם העובד לא מילא משבצת זו המעביד מנוע מלכנות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.

 (8) אם העובד מילא משבצת זו המעביד מנוע מלכנות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.

 (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 לקצבה/לאובדן כושר עבודה ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפ"ש.

 (11) הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלת: רווק, גרוש, אלפון, פרד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).

 (12) הורה במשפחה חד הורית שהיה לו ילד שבשנת המס טרם מלאו לו 19 שנים ושההורה השני של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין בלא פרטי ההורה השני.
 - (13) ישוב מזכה ישוב שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.