



ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד⁽¹⁾

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

שנת המס 2 0 2 2

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}

א. פרטי המעביד (למילוי ע"י המעביד)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק נכויים
מ.ד. פתרונות תקשורת בע"מ		0544297381	

ב.ב. פרטי העובדת/ (יש לצרף צילום תעודת זהות כולל ספח. אם צורך בעבר, יש לצרף צילום רק אם היו שינויים בפרטים. למי שאין מספר תעודת זהות יש לצרף צילום דרכון ואישור / רשיון שהייה בישראל שנתנו על ידי רשות האוכלוסין וההגירה)

שם פרטי						שם משפחה						מספר זהות (9 ספרות)					
01011991						18071988						308915800					
סטניסלב						נסטורוב											
כתובת פרטית						מספר דרכון (למי שאין מספר ת.ז.)											
7:6:4:6:0:1:6						רחובות						16					
מיקוד						עיר/ישוב						מספר					
חבר בקופת חולים						חבר קיבוץ/מושב שיתופי						תושב ישראל					
<input type="checkbox"/> לא						<input type="checkbox"/> כן						<input checked="" type="checkbox"/> כן					
<input checked="" type="checkbox"/> כן, שם הקופה מאוחדת						<input type="checkbox"/> לא						<input type="checkbox"/> לא					
מצב משפחתי						מזכר						מין					
<input type="checkbox"/> גרושה/א						<input checked="" type="checkbox"/> רווקה/א						<input checked="" type="checkbox"/> זכר					
<input type="checkbox"/> פרודה/א (חובה לצרף אישור כ"ש)						<input type="checkbox"/> אלמנה/א						<input type="checkbox"/> נקבה					
מספר טלפון						מספר טלפון נייד						כתובת דואר אלקטרוני					
0544297381												stas.dcb@gmail.com					

ג. פרטים על ילדיי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה (עפ"י ספח תעודת זהות) ד. פרטים על הכנסותיי ממעביד זה

<p>אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> משכורת חודש⁽²⁾</p> <p><input type="checkbox"/> משכורת בעד משרה נוספת⁽³⁾</p> <p><input type="checkbox"/> משכורת חלקית⁽⁴⁾</p> <p><input type="checkbox"/> שכר עבודה (עובד יומי)⁽⁵⁾</p> <p><input type="checkbox"/> קצבה⁽⁶⁾</p> <p><input type="checkbox"/> מלגה⁽¹⁾</p>	<p>תאריך תחילה העבודה⁽¹⁾</p> <p>בשנת המס</p> <p>2 8 0 9 2 0 2 2</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

[illegible]

ה. פרטים על הכנסות אחרות

☐ אין לי הכנסות אחרות ממשכורת (משכורת חודש, בעד משרה נוספת, משכורת חלקית, שכר עבודה), מקצבה וממלגה⁽¹⁾

☐ יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:

- ☐ משכורת חודש⁽²⁾
- ☐ שכר עבודה (עובד יומי)⁽⁵⁾
- ☐ משכורת בעד משרה נוספת⁽³⁾
- ☐ קצבה⁽⁶⁾
- ☐ משכורת חלקית⁽⁴⁾
- ☐ ממלגה⁽¹⁾

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י:

- ☐ אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף ד). איני 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/פיצויים בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽¹⁰⁾

ו. פרטים על בן/בת הזוג

מספר זהות (9 ספרות)		שם משפחה		שם פרטי		תאריך לידה		תאריך עליה	
: : : : : : : : :						: : : : : : : : :		: : : : : : : : :	
מספר דרכון (למי שאין מספר זהות)		<input type="checkbox"/> אין לבן/בת הזוג כל הכנסה		<input type="checkbox"/> יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: <input type="checkbox"/> עבודה/קצבה/עסק <input type="checkbox"/> הכנסה אחרת					
: : : : : : : : :									

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

תאריך השינוי	פרטי השינוי	תאריך ההודעה	חתימת העובד/ת

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמך/י $\sqrt{}$ בריבוע המתאים)

י. הצהרה

דברי הסבר למילוי טופס 101

- (1) **"עובד"** יחיד המקבל משכורת. **"מעביד"** אדם המשלם משכורת. **"משכורת"** הכנסת עבודה, קיצבה, מענק עקב פרישה או מוות, מילגה וכיו"ב.
- (2) **"עבודה"** לרבות קבלת משכורת. **"מלגה"** לרבות מענק, פרס או סכום מתשלום שניתן לסטודנט או לחוקר.
- (3) **משכורת בעד משרה נוספת** - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ - 18 יום בחודש.
- (4) **משכורת חודש** - משכורת בעד עבודה של יותר מ - 5 שעות ביום, נוסף למשכורת ו/או בנוסף לקצבה החייבת במס במקום אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת בעד משרה נוספת".
- (5) **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.
- (6) **משכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מירבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.**
- (7) **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.
- (8) **קצבה** - אין לרווח על קצבה פטורה מביטוח לאומי וקצבת שאירים שכולה פטורה.
- (9) **אם העובד לא מילא משבצת זו** - המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
- (10) **אם העובד מילא משבצת זו** - המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
- (11) **אם העובד לא מילא משבצת זו** - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לפי השתלמות ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.
- (12) **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.
- (13) **הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלה:** הורה, גרוש, אלמן, פרד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).
- (14) **הורה יחיד** - הורה במשפחה חד הורית שהיה לו ילד בשנת המס סרם מלאו לו 19 שנים ושההורה השני של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין בלא פרטי ההורה השני.
- (15) **ישבו מכה** - ישבו שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לפקודת מס הכנסה או סעיף 11 לפקודת מס הערך.
- (16) **ישבו מכה** - ישבו שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לפקודת מס הכנסה או סעיף 11 לפקודת מס הערך.

ב. פרטי העובד/ת | צילום תעודת זהות וספח (1)

מדינת ישראל
משרד הפנים
דولة اسرائيل
وزارة الداخلية
תעודת זהות
بطاقة الهوية

מספר הזהות
رقم الهوية 3 0891580 0

שם המשפחה
اسم العائلة
השם הפרטי
الاسم الشخصي
סם האב
اسم الأب
סם האם
اسم الأم
סם הסב
اسم السب
סם הסבתא
اسم الجد

תאריך הלידה
تاريخ الولادة
מקום הלידה
مكان الولادة
המין
الجنس
נשואה ב-
متزوجة في
בתוקף עד
بمقتضى עד
סמל המעמד
رمز الموضع

נסטרוב
סטניסלב
יורי
אירינה
ורנר
18.07.1988 ד' באב התשמ"ח
ברית המועצות
זכר
רחובות
אזרחות ישראלית
16.06.2016 י' בסיון התשע"ו
16.06.2026 א' בתמוז התשפ"ו

צילום תעודת זהות

מדינת ישראל
משרד הפנים
دولة اسرائيل
وزارة الداخلية
ספח לתעודת זהות
ملحق لبطاقة الهوية

מספר הזהות
رقم الهوية 3 0891580 0

שם המשפחה
اسم العائلة
השם הפרטי
الاسم الشخصي
המזון
الموطن
מס' בית
رقم البيت 16
השכר
الحيطة
ניתן ב-
مستقر في
החתימה בעל התעודה
التوقيع صاحب البطاقة

נסטרוב
סטניסלב
ליון אפשטין
מס' דירה
رقم الدירה 22
רחובות
11.06.2020 י"ט בסיון התש"ף
7646016

