ר"י, אגף בכיר טכנולוגיות דיגיטליות ומידע (מעודכן ל - 2023)

## כרטיס עובד"

## ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעסיק<sup>(1)</sup>

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

שנת המס<sub>ו</sub> 4: 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 למעסיק למתן הקלות במס ולעריכת תיאומי מס בחישוב משכורת<sup>(1)</sup> העובד. אם חל שינוי בפרטים - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים. {ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף}

						(ĵ	וי ע"י המעסיכ	<b>סיק</b> (למיל	המע	פרטי	<u>. N</u>
זפר תיק ניכויים	מספר טלפון מכ			כתובת						שנ	
_	1										
שאין מספר תעודת זהות	ם <b>היו שינויים בפרטים</b> . למי					ודת זהות כולל ראל שנתנו על					
תאריך עליה	תאריך לידה			שם פרט	,,,,,	77 122120 72111	שם משפחה		ת (9 ספרו		
	2,3,0,3,2,0,0,9	9	מיה			אלון		2,1,8,1	5 5	5 0	5
5045500	1	0				כתובת פרטיה		(גז.)	<b>ון</b> (למי ש	ספר דרכ	מכ
5 : 8 : 4 : 5 : 5 : 0 : 2 מיקוד	חולון עיר/ישוב	מספר		טה גור זוב/שכונה					: :		.
חבר בקופת חולים		חבר קיבוץ/מו		שב ישראל	תו		מצב משפחתי			מין	
	ועסיק זה מועברות לקיבוץ 🗖 ל			בן 🖺		גרוש 🖵	נשוי/אה 🗆	٠,		זכר	
ן, שם הקופה <u>מכבי</u>		סותיי ממעסיק זר:	כן. הכו	לא 🗔		לצרף אישור פ"	ירוד/ה (חובה			נקבה	
05954	מספר טלפון נייד		05054	,	יר טלפו	מספ	micolon		אר אלקי	ובת דוי:	כת
05854				10606				10@gmai			
	על הכנסותיי ממעי		ת זהות) •	י ספח תעודו	עפ״י (עפ״י	<b>או להם 19 שנ</b> נמצא בחזקתך	מ <b>ס טרם מל!</b> יר 1 אם הילד י	י שבשנת הנ בילדי	<b>ל ילדיי</b> ליד שם ו	רטים ע ארל כל הי	ג. פו סר
תאריך תחילה העבודה <sup>(1)</sup> בשנת המס	ראה הסברים מעבר לדף): מנדוע(2)	אני מקבל <i>ו</i> ונ שמכורת 🍱		ילדים מב"ל	קצבת י	מקבל/ת בגינו			יו סטו	/ V // J/-	טב
	בעד משרה נוספת <sup>(3)</sup>			תאריך לידה		והות	מספר ז		שם	2	1
0.910.712.0.24		משכורת 🖵									
	רה (עובד יומי) <sup>(5)</sup>			-:   :	1 1	1 : : :					$\dashv$
		קצבה <sup>(6)</sup>	ll , ,	. 1 .							Ш
		מלגה(1)		-!!-							П
	על הכנסות אחרות	ה. פרטים	: 1	<u> </u>	1 1						$\mathbb{H}$
	נסות אחרות ממשכורת (מ		1								Ш
	ושכורת חלקית, שכר עבודו										П
	מסות אחרות כמפורט לה				1 1	: : : :					Щ
שכר עבודה (עובד יומי) <sup>(5)</sup> הערה <sup>(6)</sup>	$\square$ חודש <sup>(2)</sup> בעד משרה נוספת <sup>(3)</sup> $\square$	משכורת 🗖 חמשכורת									Ш
קבבון מלגה <sup>(1)</sup>		משכורת 🖵 🗀					<u> </u>				П
	:נסה אחרת - נא סמן/י:	אם יש לך הו	: 1	<u> </u>	1 1	: : : :					Щ
אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו 🗖				1							Ш
סעיף ד). איני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת <sup>(7)</sup>					1 1						$\exists$
מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה ת ועל כן איני זכאי/ת להן כנגד הכנסה זו <sup>(8)</sup>			: 1	: 1 :	1 1	: : : :					Щ
	רישים עבורי לקרן הש			. 1 .							Ш
האחרת, או שכל הפרשות המעסיק לקרן השתלמות				<u> </u>			i i i i				П
בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת <sup>(9)</sup> אין מפרישים עבורי לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות					1 1	1 : : :					Ш
				1							Ш
	ָק לקצבה/לביטוח אובד <sub>ו</sub>				1 1		: : : :				П
להכנסתי האחרת <sup>(10)</sup>	נסתי האחרת מצורפות י	בגין הכ	<u> </u>	:   :	1 1						Ш
							זוג	בן/בת ה:	ם על	פרטיו	1.
תאריך עליה	תאריך לידה		,	שם פרטי			שם משפחה	(ת)	ת (9 ספרו	ספר זהו	מכ
										: : 1	
לעסק 🗖 הכנסה אחרת	סה מ: 🗖 עבודה/קצבר	,בת הזוג הכנ	/יש לבן	בנסה   🗖	: כל הנ	לבן/בת הזוג	אין 🗔	אין מספר זהות) : : : : :	<b>ון</b> (למי ש	ספר דרכ : :	מכ
		 לדר)	המס מעבר		 זשה להי	יים הקשורים לבק		יהל <b>ר</b> השו	ים במ	שינוי	۲. لا
חתימת העובד/ת	תאריך ההודעה	.,		, , , ,		י פרטי		,	_	אריך ה'	_
	/ /										
	/ /										

#### ח. אני מבקש/ת פטור או זיכוי ממס מהסיבות הבאות (סמן/י √ בריבוע המתאים)

				L	אני תושב/ת ישראי 🔼	1		
זום מס.	לעריכת תיא	נה לפקיד השומה	צבה וממלגה" העובד יופ	ור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד "אין לי הכנסות אחרות ממשכורת, מק: ול חודשי לפי חוק הנכים (תגמולים וש	אם לא סומן בחלק ה כי			
בנוסף, אני מקבל תגמול חודשי לפי חוק הנכים (תגמולים ושיקום) או לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה <sup>(11)</sup> . יש לצרף אישור על קבלת תגמול זה. 🗖 אני תושב/ת קבוע/ה בישוב מזכה <sup>(13)</sup> מתאריך								
דנו שב 7וג קבוע 7וז בישוב מזכוז י <sup>פיז</sup> מונאו ין אני ובני משפוווני מדדגודו אשונה, גוררים ביישובואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312א.								
		, ,	,,,, <u>,</u> ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	. תאריך	אני עולה חדש/ה  מ	4		
לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך								
			היא נכה או עיוור/ת <b>עפ</b> ״	תגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסוח בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/ו	רק אם העובד/ת או בן/	5		
אני הורה במשפחה חד הורית <sup>(11)</sup> החי בנפרד. ימולא רק ע"י הורה כאמור החי בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדיו, הנמצאים בחזקתו ובגינם מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת.								
<ul> <li>בגין ילדיי שבחזקתי המפורטים בחלק ג.</li> <li>ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה יחיד<sup>(12)</sup>.</li> <li>מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס</li> <li>מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס</li> <li>מספר ילדים שימלאו להם 81 שנים בשנת המס</li> </ul>								
ב מספר ילדיי המפורטים בחלק ג. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה יחיד <sup>(12)</sup> . □ מספר ילדים שנולדו בשנת המס □ מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס □ מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס								
9 אני הורה יחיד <sup>(12)</sup> לילדיי שבחזקתי (המפורטים בחלק ג ובהתאם לסעיף 7 ו-8 לעיל).								
10 בגין ילדיי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. ימולא ע"י הורה החי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדיו, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.								
11 אני הורה לילדים עם מוגבלות שטרם מלאו להם 19 שנים, בגינם אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מצורף אישור גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינו מקבל נקודות זיכוי אלה. לילדיי, בגינם אני מבקש את נקודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוכחית.								
			שנית. מצורף פסק דין.	נ <b>זוגי לשעבר</b> . ימולא ע"י מי שנישא בע	בגין מזונות לבן/בר 🖵	12		
		בשנת המס.	בן/בת זוגי 18 שנים	: זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או ל	מלאו לי או לבן/בח 🗔	13		
	אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות תאריך סיום השירות מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.							
11 בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.								
			י √ בריבוע המתאים)	מס מהסיבות הבאות (סמן/	זני מבקש/ת תיאום	ט. א		
קיד השומה.	יש לפנות לפ		ייה בחו"ל, אישור מחלה וכ	מתחילת שנת המס הנוכחית עד זוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שה מי אבטלה הינם הכנסה חייבת. זות ממשכורת <sup>(1)</sup> כמפורט להלן:	הערות: 1. יש להמציא ו 2. דמי לידה ודו יש לי הכנסות נוסנ	1 2		
	הכנסה	סוג ההכנסה (עבודה/קצבה/		זיק/משלם המשכורת <sup>(1)</sup>		_		
(לפי התלושים)		מלגה/אחר)	מספר תיק ניכויים	כתובת				
				תיאום לפי אישור מצורף.	· –			
	ל תוך שבו //08	ם <b>ובפרטים דלעי</b> 0 <b>7/2024</b> תאריך	ויחול בפרטיי האישייו -	מסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכ ב/ת להודיע למעסיק על כל שינוי ש				
	ביו"ב.			<b>דברי הס</b> ו <b>עסיק</b> " אדם המשלם משכורת. <b>"משכורת</b> " הכנסח ו <b>לגה</b> " לרבות מענק, פרס או פטור מתשלום שניתן		(1)		

- - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ 18 יום בחודש. (2) משכורת חודש
- (ב) 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". - 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. (4) משכורת חלקית
  - ממשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מירבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- 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 שאו ינוכה (5) שכר עבודה מס לפי לוח הניכויים.
  - אין לדווח על קצבה פטורה מביטוח לאומי וקצבת שאירים שכולה פטורה. (6) קצבה
  - (ד) אם העובד לא מילא משבצת זו- המעסיק מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעסיק.
  - (8) אם העובד מילא משבצת זו המעסיק מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעסיק.

  - (9) אם העובד לא מילא משבצת זו- על המעסיק 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 המעסיק לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקצבה/לאובדן כושר עבודה ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפ"ש.
- (ר) (רורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלה: רווש, אלמן, פרוד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).
  (12) הורה יחיד 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.
  - ישוב שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.
  - ירק בתנאי שמילא את המשבצת בסעיף 2א' ורק כך יהיה זכאי לתקרת הפטור הגבוהה. רק בתנאי שמילא את המשבצת בסעיף 2א' ורק כך יהיה זכאי לתקרת הפטור הגבוהה.

# נספח לטופס 101

### פרטי חשבון בנק

מספר חשבון	מס' סניף	מס' בנק	שם הבנק		
198826 411		20	בנק מזרחי טפחות בע"מ		
נובת הסניף	כו		שם הסניף		
7 גולדה מאיר	i		קרית אילון		

ב. פרטי העובד/ת | צילום תעודת זהות וספח

