כרטיס עובד(י)

סמן/י √ בריבוע המתאים

ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד⁽¹⁾



א. פרטי המעביד (למילוי ע"י המעביד)

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

שנת המסן 2:0:2:0

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}

מספר טלפון מספר תיק ניכויים		מ			7	כתובו		שם	
9, 5, 1, 3, 0, 4, 0, 1, 3 086603099		9	נ"ר) משעול פז 1/6 קרית גת					"אופק מרכז למידה (ע	
שאין מספר תעודת זהות יש	זיו שינויים בפרטים. למי	נילום רק אם ו					ובד/ת (יש לצ ן ואישור / רשיון י		
תאריך לידה תאריך עליה		ת	שם פרטי		שפחה				
0.1,0.1,2.0.4.6		6	שזירי ציפורה		ירי ציפורה		ש 7, 9, 7, 2, 9, 9, 5 ס		
נהורה : : : : : : : : : : : : : : : : : : :				19 7	כתובת פרטית נהורה 19		מספר דרכון (למי שאין מספר ת.ז.)		
מיקוד חבר בקופת חולים	עיר/ישוב מושב שיתופי,	מספר חבר קיבוץ/	כונה תושב ישראל	רחוב/ש	יחתי	מצב משנ	<u>: </u>	מין	
	יכן 🔲 🗖		כן 🔼	גרוש/ה 🛚		נשוי 🖵	רווק/ה	זכר 🖵	
ב כן שם הקופה					ברוד/ה (חובה לצרף אישור פ"ש)		נקבה 🗖 אלמן/ה		
/	וספר טלפון נייד 0547458026	/ اد		פר טלפון	מסו		לקטרוני	כתובת דואר אי	
מביד זה	ל הכנסותיי ממי	פרטים ע	ח תעודת זהות) ד .	נה (עפ"י סמ	או להם 19 שו	וס טרם מל!	דיי שבשנת המ	 פרטים על יל	
תאריך תחילה העבודה ⁽¹⁾	ראה הסברים מעבר לדף)	אני מקבל/ת: (₹ 1		נמצא בחזקתך	- 1 אם הילד	ים הילד: בטוו	סמן/י √ ליד ש	
בשנת המס		משכורת ח 🖵	٠ .		ז מקבל/ת בגינו קצבת ילד זבות			שם 2 1	
0,1,0,9,2,0,0,8	עד משרה נוספת ⁽³⁾		⁴ ∥	ונאו	۱۱ ۱۱۱۲	מספר ז		2 1	
0,10,92,0,0,0	ַלקית ^{(די} ז (עובד יומי) ⁽⁵⁾	משכורת ח	1111						
	ו (עובו יונמי)ייי	⊒ שנו עבווו ⊒ קצבה ⁽⁶⁾				<u> </u>			
		ב קצבווייי ב מלגה ⁽¹⁾		1 1 1	: : : :	1 1 1			
		11272 =	레						
	ל הכנסות אחרו		¬∟I	1 1 1	1 1 1 1				
אין לי הכנסות אחרות ממשכורת (משכורת חודש, בעד משרה 🗵				1 1 1	: : : :				
ספת, משכורת חלקית, שכר עבודה), מקצבה וממלגה ⁽¹⁾			.						
לי הכנסות אחרות כמפורט להלן: אכורת חודש ⁽²⁾ שכר עבודה (עובד יומי) ⁽⁵⁾					: : : :	1 1 1			
כודונ דווד שייי \square שכו עבודה (עובר יומי) כורת בעד משרה נוספת \square קצבה \square									
רת חלקית ⁽⁴⁾ מלגה ⁽¹⁾									
לך הכנסה אחרת - נא סמן/י:			:	1 1 1	; ; ; ;	: : :			
זבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו			·						
עיף ד). איני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת ⁽⁷⁾					: : :	1 1 1			
מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה									
ת ועל כן איני זכאי/ת להן כנגד הכנסה זו ⁽⁸⁾			.			- ' ' '			
מפרישים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי חרת, או שכל הפרשות המעביד לקרן השתלמות			' 	1 1 1	: : : :	: : :			
וודונ, או שכל הפושחת המעביד לקון השתלמחת ן הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת ⁽⁹⁾									
זין מפרישים עבורי לקצבה/לביטוח אובדן כושר			ı 	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1	1		
דה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות			III						
ביד לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים									
להכנסתי האחרת ⁽¹⁰⁾	זתי האחרת מצורפות 	בגין הכני		: : :	: : :	: : :			
						וג	ל בן/בת הז	ו. פרטים ע	
תאריך עליה	אריך לידה	ת	אם פרטי	,		שם משפחה		מספר זהות (9 כ	
בה/עסק 🗖 הכנסה אחרת	מב מי 🗖 עברדר/בענ	ם בזוו ברוב	ה _ו 🗖 יש לבן/בו	ו כל בכנם	לרו/ רח הזו	ום איני	מי שאין מספר זהות)	מספר דרכון (לנ	
תאריך עליה : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	וו כו. בי עבווווקקצו	נווווג ווכנכ		X C / 11 C L O		:			
		(1	בחישוב המס מעבר לד	 קשה להקלה:	 יים הקשורים לב	כולל שינוי (כולל	במהלך השנ	ו. שינויים	
חתימת העובד/ת	תאריך ההודעה		תאריך השינוי פרטי השינוי						
	/ /								
	/ /								
	/ /								
	/ /								

דף 2 מתוך 2 101 מספר זהות 79729950 ח. אני מבקש/ת פטור או זיכוי ממס מהסיבות הבאות (סמו/י √ בריבוע המתאים) אני תושב/ת ישראל. 🔲 אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיתות, מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 11.1.9. 🔲 אני נכה אם לא סומן בפרק ה כי "אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות" העובד יופנה לפקיד השומה לעריכת תיאום מס. אני תושב/ת קבוע/ה בישוב מזכה ⁽¹³⁾ מתאריר 🔲 3 . אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, נהורה ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312א. מתגוררים ביישוב אני עולה חדש/ה מתאריך 🗇 4 לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך מי שתקופת זכאותו (42 חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תיכוניים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה. חובה לצרף: תעודת עולה. . בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוור/ת **עפ"י סעיף (5) לפקודה**. אני הורה במשפחה חד הורית⁽¹¹⁾ 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. בגין ילדיי שבחזקתי המפורטים בחלק ג. 🔲 ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה יחיד⁽¹²⁾. מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס מספר ילדים שנולדו בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם 18 שנים בשנת המס _ מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס 🖵 8 בגין ילדיי הפעוטים. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה יחיד⁽¹¹⁾. מספר ילדים שנולדו בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס 9 אני הורה יחיד⁽¹²⁾ לילדיי שבחזקתי (המפורטים בסעיף 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 ל ַילדים 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. . בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין 🔲 🚨 13 🗖 מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס. 14 וות אוני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות תאריר סיום השירות מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות. 15 🔲 בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119. ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמן/י √ בריבוע המתאים) לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. הערות: 1. יש להמציא הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת. יש לי הכנסות נוספות ממשכורת^(ו) כמפורט להלן: המעביד/משלם המשכורת (1) סוג ההכוסה המס שנוכה הכנסה חודשית (עבודה/קצבה/ (לפי התלושים) כחורח מלגה/אחר) מספר תיק ניכויים ש ח 9 9 9 3 פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי. 06.01.2022 חתימת המבקש/ת תאריך

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. "עבודה" לרבות קבלת משכורת. "מלגה" לרבות מענק, פרס או פטור מתשלום שניתן לסטודנט או לחוקר.
 - משכורת בעד ערודה של לא פחות מ 18 יות 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 שאז ינוכה
 - שכר עבודה (5) מס לפי לוח הניכויים.
 - אין לדווח על קצבה פטורה מביטוח לאומי וקצבת שאירים שכולה פטורה.
 - (ד) אם העובד לא מילא משבצת זו המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד. (s) אם העובד מילא משבצת זו - המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
 - (e) 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 מאלה: רווק, גרוש, 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 מזכה ישוב שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.