כרטיס עובד"

סמן/י √ בריבוע המתאים

ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד⁽¹⁾



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

שנת המס_ו 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}

					מעביד)	למילוי ע"י הו	המעביד (י	פרטי
מספר תיק ניכויים	מספר טלפון				כתובת			אם
9: 5: 1: 3: 0: 4: 0: 1:3	086603099		,	קרית גו	משעול פז 1/6	ה (ע"ר)	מרכז למיד	אופק
למי שאין מספר תעודת זהות יש	ם היו שינויים בפרטים.	צילום רק אנ	ורף בעבר, יש לצרף:	ספח. אם צ	ום תעודת זהות כולל	יש לצרף ציין)	העובד/ת	פרטי
	תאריך לידה	·	בלוסין וההגירה) שם פרטי	<u>י רשות האו</u>	<u>בישראל שנתנו על יד</u> שפחה		דרכון ואישור / ת (9 ספרות)	<u>ף צילום</u>
תאריך עליה 1 (ريمارا 11.7 2. 8. 9. 1 _. 8. 9. 0		שנים. שלמה אורטל		שפווה מה אורטל		. 11 (9 ספרות) . 6. 7 . 6 . 5	
<u>. </u>	J U,0 1,9,0,2		שלנזה אוו טל	<u> </u>	נזוו אוו טק כתובת פרטי		ָ ט ְ ז ְט ְּט ְּס ְס ָס ָּס ָּס ָּס ָּס ָּלַ כון (למי שאין מספו	
	נוגה		נוגה 55				,	
מיקוד חבר בקופת חולים	עיר/ישוב ץ/מושב שיתופי	מספר חבר קיבו	יכונה תושב ישראל	רחוב/ע	ַ <u> </u> צב משפחתי			מין
לא ב לא	קייים בין בין	,_ ,_ ,_ ,	בן 🔀	גרוש/ה			רווק 🗖	זכר 🗖
כן, שם הקופה	לא 🗖		, לא 🖵	ישור פ"ש)	רוד/ה (חובה לצרף א	ן/ה ם פ		נקב 🛚
/ 0:	מספר טלפון נייד 507104127	/	-	פר טלפון	מס		אר אלקטרוני	תובת דו
	על הכנסותיי נ	. פרטים	פח תעודת זהות) ד	נה (עפ"י סו	ם מלאו להם 19 שו <u>'</u> ם מלאו להם 19 ש	נת המס טר	על ילדיי שבשו	 ירטים י
	ראה הסברים מעבר לדף::	אני מקבל/ח	<u></u> . الأ		ו הילד נמצא בחזקתך	בטור 1 אכ	ליד שם הילד:	ימן/י √
בשנת המס	משכורת חודש $^{(2)}$		'III .		ז את/ה מקבל/ת בגינו מספר זהות		שם	2
0,7,0,9,2,0,0,8	בעד משרה נוספת $^{(3)}$	משכורת 🖵 משכורת 🗖	'III ——————————————————————————————————	ונאו	מטפו אווונ		שט	
<u> </u>	ווכקיונייי דה (עובד יומי) ⁽⁵⁾			<u></u>	1 1 1 1	: :		
		קצבה ⁽⁶⁾ □						
		☐ מלגה ⁽¹⁾	IJ∥ ────	1 1 1	1 1 1 1 1	: :		\dashv
זרות	על הכנסות אר	. פרטים			1 1 1 1 1	: :		
אין לי הכנסות אחרות ממשכורת (משכורת חודש, בעד משרה]]	: : :				
עבודה), מקצבה וממלגה ⁽¹⁾			-					
יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן: \square שכר עבודה (עובד יומי) \square שכר עבודה (עובד יומי) משכורת בעד משרה נוספת \square \square קצבה \square					: : : : :	: :		\dashv
משכורת חלקית (4) במלגה (1)								
ם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י:				1 1 1	1 1 1 1	: :		\rightarrow
אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו			II					
סעיף ד). איני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת ⁽⁷⁾ אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה								
אני מקבל /ונ נקודות אכול ומדדגות מט בהכנטה אחרת ועל כן איני זכאי/ת להן כנגד הכנסה זו ⁽⁸⁾				1 1 1	1 1 1 1 1	: :		\rightarrow
אין מפרישים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי			II					
האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקרן השתלמות								
בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת ⁽⁹⁾ אין מפרישים עבורי לקצבה/לביטוח אובדן כושר			: 1 : 1	: : :	1 1 1 1 1	: :		
אין מפוישים עבודי לקצבה /לביטווו אובדן כושו עבודה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות								
אובדן כושר עבודה/פיצויים	לקצבה/לביטוח <i>ו</i>	המעביז						
פות להכנסתי האחרת ⁽¹⁰⁾	נסתי האחרת מצור 	בגין הכ		: : :		: :		
						ת הזוג	ם על בן/בו	
תאריך עליה	תאריך לידה		שם פרטי		שפחה	שם מ	ות (9 ספרות)	וספר זה
	1 : 1 : : :						1 1 1 1 1	
/קצבה/עסק 🗖 הכנסה אחרת	מה מ: 🗖 עבודה'	ת הזוג הכ	ה ר 🖵 יש לבן/ב	ג כל הכנס	אין לבן/בת הזו 🗔	יזהות)	כון (למי שאין מספר	וספר דר
							4	
		(17			לל שינויים הקשורים לב	השנה (כו	· -	
עה חתימת העובד/ת	תאריך ההודי		, 1 :	השיו	פרטי		זשינוי <u> </u>	תאריך ה
	/ /							
	/ /							
	/ /							

דף 2 מתוך 2 101 _	65670341	מספר זהות					
			(י √ בריבוע המתאים	י זיכוי ממס מהסיבות הבאות (סמן/			
				אל.	אני תושב/ת ישר 🔲 1		
.1.	יור שהוצאה לאחר 1.94 ז מס.	——— השומה/תעודת עיו ימה לעריכת תיאום		עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרז כי "אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות"	אני נכה 100% / עני נכה אני בפרק ה		
	אני תושב/ת קבו 🔲 3						
טופס 1312א.	י אישור של הרשות ע"ג	ובני משפחתי מ יים" נוסף. מצורף		מתגוררים ביישוו			
		,			אני עולה חדש/ה 🔲 4		
	ָּקיד השומה.	• יאה לחו"ל - יפנה לפ		זה בישראל מתחילת שנת המס הנונ 4 חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לה.			
			היא נכה או עיוור/ת עפ״ י	המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסוו בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/	רק אם העובד/ת או		
צאים בחזקתו ובגינם	נ זיכוי עבור ילדיו, הנמצ ד/ה אחר/ת.	פרד ומבקש נקודוח נית משותף עם יחי	ע"י להלן) ואינו מנהל משק נ	וה חד הורית ⁽¹¹⁾ החי בנפרד. ימולא רק מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7	אני הורה במשפח 🔲 6		
	ה יחיד ⁽¹²⁾ . ם 6 שנים עד 17 שנים			קתי המפורטים בחלק ג. במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת היי ולדג בשנת המס			
	ם 8 שנים עד דד שמם ב-18 שנים בשנת המס			ולדו בשנונ המט מלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המי			
				<u>יכו, ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סיו</u>			
•	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	לדו בשנת המס	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
				 מלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המכ	מספר ילדים שינ		
			7 ו-8 לעיל).	לילדיי שבחזקתי (המפורטים בסעיף (9 אני הורה יחיד ⁽¹²⁾		
	ם מזונות.			בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני מ בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילד			
	לד נכה מהמוסד לב	מקבל/ת גמלת י		דים עם מוגבלות שטרם מלאו להם המוסד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינ	אני הורה ליכ		
			שנית. מצורף פסק דין.	בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא ב	בגין מזונות לבן/ 🖵 12		
		בשנת המס.		בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או י			
14 בא אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.							
	בטופס 119.		ו סיום לימודי מקצוע 	ם לתואר אקדמי, סיום התמחות א	,		
			י √ בריבוע המתאים)	ם מס מהסיבות הבאות (סמן/	ט. אני מבקש/ת תיאוו		
	יש לפנות לפקיד השומה.	ל מעביד זה. יו"ב. בהעדר הוכחה י	לתחילת עבודתי אצ הייה בחו"ל, אישור מחלה וכ	סה מתחילת שנת המס הנוכחית עד א הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שו ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת.	הערות: 1. יש להמצי		
				ספות ממשכורת ⁽¹⁾ כמפורט להלן:	יש לי הכנסות נוי 🔲 2		
המס שנוכה	הכנסה חודשית	סוג ההכנסה (עבודה/קצבה/		עביד/משלם המשכורת ^(ו)	ה מ		
:לושים)	(לפי הת)	מלגה/אחר)	מספר תיק ניכויים	כתובת	שם		
			9				
			9				
			9				

י. הצהרה

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.

04.01.2022 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 עבודה של לא פחות מ 18 יום בחודש. (2) משכורת חודש

פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

- (3) 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.
 - (13) ישוב מזכה ישוב שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.