

שם צחי שם משפחה חזן ת.ז. <u>036450310</u> ת.ז. <u>036450310</u> תאריך לידה: <u>24.05.1979</u> (רק כדי לומר מזל-טוב) טלפון נייד: <u>0505913817</u> טלפון נוסף: בתובת למשלוח דואר: דואר אלקטרוני לשליחת התלוש (חובה למלא): שם הבנק להעברה בנקאית של השכר: מספר הסניף שם הסניף מספר חשבון חתימה

<u>:הערות</u>

בדיקה של צחי



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 המסן 2:0:2:3

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}

					(עביד	וי ע"י המ	י עביד (למילו	<u>רטי המ</u>	2
מספר תיק ניכויים	פר טלפון				כתובת				שם
9, 5, 1, 3, 0, 4, 0, 1, 3	0866030	99	ת	קרית גו	משעול פז 1/6	ע"ר)	כז למידה (נ	ופק מרנ	או
- למי שאין מספר תעודת זהות יש,	ו שינויים בפרטים.	ילום רק אם הי	ורף בעבר, יש לצרף צ	ספח. אם צ	ם תעודת זהות כולל	צרף צילו'	ובד/ת (ישל	רטי הע	פו
	ריך לידה	ND	כלוסין וההגירה) שם פרטי	י רשות האו ו	בישראל שנתנו על ידי יספר	י שהייה ו שם מש	י ואישור / רשיון מרכים	ילום דרכון ר זהות (9 ס	יף צ
תאריך עליה	۱۱ <i>۰۶</i> ۲۱ 7 _: 1 ₋ 15 ا				אבו וו ז		0. 3. 6. 4.		
: : : : Z; ²	+ 0,5 1,9,7	<u> </u>	צחי	<u> </u>	כתובת פרטיו	חזן	י שאין מספר ת.ז.) וי שאין מספר ת.ז.)		_
					כונובונכו		, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	, ,,-, ,,	
מיקוד חבר בקופת חולים	עיר/ישוב	מספר חבר קיבוץ/נ	שכונה תושב ישראל	רחוב/ע	ב משפחתי		1 1 1 1	מין	
לא רא בין בון הנדוויי ם			בן 🍱	גרוש/ה .			רווק/ה	זכר	
כן, שם הקופה	· ·		בי, ב לא □	ישור פ״ש)	וד/ה (חובה לצרף אי		אלמן/ה 🖵	נקבה	
/ 0:	יפר טלפון נייד 105913817	מק	1	פר טלפון	מסו		לקטרוני	ת דואר אי:	
			en תעודת זהות) ד.	נה (עפ"י סו	ם מלאו להם 19 שו	מס טרו	דיי שבשנת ה	וים על יל וים אים	== פרט
תאריך תחילה העבודה ⁽¹⁾	אה הסברים מעבר לדף (ב)				הילד נמצא בחזקתך את/ה מקבל/ת בגינו			/י √ ליד ש	/זמן
בשנת המס		משכורת חוז	<u> </u>		אונעוז מקבל עונ בגינו וספר זהות			ש	2
0, 1, 0, 1, 2, 0, 3, 3	ד משרה נוספת ⁽³⁾	ם משכורת בע בשכורת חל [- ⁴∥ <u> </u>	2 14 1	וטפו אוווג				_
0, 1, 0, 1, 2, 0, 0	קיוני (עובד יומי) ⁽⁵⁾				1 1 1 1 1	: : 1			
	•	קצבה ⁽⁶⁾	ם ב						
		ם מלגה ⁽¹⁾	╝╟╌┈┼╌┼	1 1 1	1 1 1 1	: :			-
ורות	הכנסות אר!	פרטים עק	<u>.,</u>	: : :	: : : :	: : 1			4
רת (משכורת חודש, בעד משרה			ן נון נו	1 1 1		: : 1			
עבודה), מקצבה וממלגה ^(ו) 			_						
ט להלן: שכר עבודה (עובד יומי) ⁽⁵⁾	ות אחרות כמפוו (2)	∟יש לי הכנס בורת חו⊑ משכורת		1 1 1	1 1 1 1	: :			+
	ו שי-י ד משרה נוספת ⁽					: : 1			
מלגה ⁽¹⁾	לקית ⁽⁴⁾	משכורת חי 🖵	ן נ			·			
	ה אחרת - נא סמן	•	III I	1 1 1	1 1 1 1	: :			
ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו π תן בהכנסה אחרת $\pi^{(7)}$			¹						
ינן בהכנטה אחדונייי כוי ומדרגות מס בהכנסה	,		,						T
נ להן כנגד הכנסה זו ⁽⁸⁾			- 		1 1 1 1 1	: : 1			_
ן השתלמות בגין הכנסתי			ı			1			
נ המעביד לקרן השתלמות									
פות להכנסתי האחרת ⁽⁹⁾ צבה/לביטוח אובדן כושר		,	դ <u> - </u>	: : :	1 1 1 1 1	: : 1			4
בבוו <i>(לביטווו</i> אובון כוטו תי האחרת, או שכל הפרשות	,	,	·						
אובדן כושר עבודה/פיצויים									
פות להכנסתי האחרת ⁽¹⁰⁾	ני האחרת מצור 	בגין הכנסו		1 1 1		: :			
						זוג	ל בן/בת ה	טים ע־	פו
תאריך עליה	ריך לידה		שם פרטי		ופחה	שם מע	זפרות)	ר זהות (9 כ	מספ
	1 : 1 : :	;					<u> </u>		
קצבה/עסק 🗅 הכנסה אחרת	ז מ: 🗆 עבודה'	נ הזוג הכנסו	יה 🖵 יש לבן/בר	ג כל הכנס	אין לבן/בת הזוו [-	(י שאין מספר זהות) : : : : : :	,	מספ :-::
		(1	בחישוב המס מעבר לד _ו	 קשה להקלה	ל שינויים הקשורים לבי				שי
עה חתימת העובד/ת	תאריך ההודי		, 1 :	השיו	פרטי			ריך השינוי	תאו
	/ /								
	/ /								
	/ /								

ם אני מרקש/ת פנור או זירני ממס מהסירות הראות (ממי/ ל בביבת המתאים)

 ∑ אני נכה 2010 / עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחו//האובר/פקיד השימה/תעדת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.9. ∑ אל מוסוב ברפק ה כי "איץ ל הכנסות אחדות לדבות מלגות? ועובד ימנה לפקרד השומה לעריכות היאם מס. ∑ אני תועיב/ת קבוע/ה בישוב מזכה (13) מתאריך			ע בו יבוע ווכוונאזים)	יין אין אין אין אין אין אין אין אין אין	12.1 11.1 11.0 2 21,0 (7 2/2 1211 1)
אמ א מאום בפרק הכי "או לי הנכטות אחרות לרבות מלנות" העובד יופנה לפקרה ושטנה לעירנת היאום מצו. אני רוצים ביישוב ואין לי "מרכז חיים" (וסף, מצורף אישור של הרשות ע"נ טופס 1812). אני רוצים ביישוב ואין לי "מרכז חיים" (וסף, מצורף אישור של הרשות ע"נ טופס 1812). אני עולה חדש/ה מתאריף מתאריף מאוחריף מרובל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריף מישוק מדומה לי מרובל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריף מרובל מנות לי מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריף מרובל מדוב עודה של מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריף מצורף לופן לי מרובל מתחילת שנת המס הנוכחית בשנת המס בל בנין בלדי שבה מהוב הביב הוא הביעי/ה לנות לי מרובל משום בשל שיות ומבה בציל לי מרובל משום ביישול או מול מול מול מול מול מול מול מול מול מו					1 🖵 אני תושב/ת ישראל.
מתגוררים ביישוב מות אורים אין לי "מרכז חיים" נוסף, מצווף אישור של הרשות ע"ג טופס 1818. אין לי "מרכז חיים" נוסף, מצווף אישור של הרשות ע"ג טופס 1818. אין לי "מרכז חיים" (עלה הדש"ל) המאריך מות המס הנוכחית בשנת המס הנוכחית עד תארין מות מלצדים ושיחת של המתגורר עת עימי ואין לו/לה הכנסיות בשנת המס מות מלצדים שיחת של מתגורר עת עימי ואין לו/לה הכנסיות בשנת המס. מות בלצדים שיחת של מתגורר עת עימי ואין לו/לה הכנסיות בשנת המס. מות בלצדים שיחת של מתגורר עת עימי ואין לו/לה הכנסיות בשנת המס. מות מקבל קצבת ילדים הממגורר עת עימי ואין לו/לה הכנסיות בשנת המס. מות מקבל קצבת ילדים הממגורר עת בית לו? לו המראם לשעיף 7 להלו) ואינו מנול משק ע"ת משותף עם יחיץ/ה אחר/ת. במק ללי יחים מהמוסים לביטיות לאומי לו בית לא חקי ע"ג הוה מישים החדרות שמקבל את קצבת הילדים בנינם, או ע"י אשה נשאה אוע"י הוה חיים" מימלא ולהם לו שנים בעולת המס. מספר ילדים שימלאו להם לו שנים בעות המס. מספר ילדים שימלאו להם לו הוחר מידים בעות המס. מספר ילדים שימלאו להם לו האחת עד 5 שנים בשנת המס. מספר ילדים שימלאו להם מות המס. מעות המס. מספר ילדים שימלאו להם מות המס. מעות המס.					
 ↓ אני עולה חדש/ה מתאריך לא הינתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך מל איתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך מי שתקופה וסאות (2 אחר) איתה וצפה בשל שיחות חובה בצר"ל, לימודים על תיכוניים או יציאה לחרל - יפנה לפקיד השומה. בגין ב ב/בת ויתר שלה. מובד/ת או ב/בת הזוג המע/ה לכיל פריטה או שהרא/היא מכה או עייתי עפ"י סעיף לפל) לפקודה. מובד/ת או ב/בת הזוג המע/ה לכיל פריטה או שהרא/היא מכה או עייתי עפ"י סעיף לפל) לפקודה. מולא רק ע" החוב הבשפחה חד הורית!" והחד באמר הקי בי הלבן לוצרי עברוזקות יהמפוררטים בחלק ב. בגין לדרי עברוזקות יהמפחרטים בחלק ב. מספר ילדים שנולדו בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם שנא אות עד ל שנים בשת המס מספר ילדים שימלאו להם שנא אות עד ל שנים בשת המס מספר ילדים שימלאו להם שנא אות עד ל שנים בשת המס מספר ילדים שימלאו להם שנא אות עד ל שנים בשת המס בגין ילדיי שבוחזקתר (המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. בגין ילדיי שבוחזקתר (המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. בגין ילדיי שבוחזקתר (המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. בגין ילדיי שולה ביסת אולבות בשת המס בגין ילדיי שבים מוגבלות שבים מוגבלות שבים מוגבלות בשם מוגבלות ביל שלה בשת המס בגין ילדיי שנים מוגבלות שבים מוגלות היו שלה בשת המס בגין ילדי שולה במסח לשבים של לשור יכיר ביל לודי, ביים אולה נילד נכה מהמוסד ביוח לאוני לשור העיא אה. ילידי, בנים אוני מבקם שת בודות הייטי, און הנוסות בשה הערית. בגין ילדים של מוגדי אן שנה וטרם מלאול או לבן לבולת וול שומי הורים מולם בשת המס. בגיל יהוה לכים למולות לשורות לאולי או לבן/בת ווגי 18 בעבת המואה. בנים לונות לבולות מכשברות ול בתול מולם ביל או לבן/בת אורות שלה ביד ה. בנים למול ביד הומם לפי אישר משחר הנום לה מונום הנומחות עד לתחילת עבודתי אצל מעביד ה. <	ודרגה ראשונה,	בני משפחתי מ	אני ו.	בישוב מזכה ⁽¹³⁾ מתאריך	3 אני תושב/ת קבוע/ה
לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המט הנוכחית עד תאריך מרשהבלבר: עודר שלא. מרשהבלבר: עודר שלא. ב בגין ברוץ ברוץ הווג המתגורר/ת עימי ואין ל\לה הכנסות בשנת המט. ב בגין ברוץ ברוץ המר וגריק המוג הניץ/ה לגיל פרשה או שהואראיא נכה או עיוור/ת עפיר שקר 16(3) לפקודה. ב בגין בלי עודר במשפחה דו הורית!"י והריד בנפרד. ימילא רק ע"י הורה האמור החיב נבפרד ומבקש נקודות ייביי עבור ילדיי, הנמצאים בחזקתו ובגיים מקבל קבנת ילדים מהמוסד לביטוח לאמיל ובהתאם לסעיף? להלון ואינו מנותל משק בות משחתף עם יחיד לא אחי/ה. ב מקבל קבנת ילדים מהמוסד לביטוח לאמיל ובהתאם לסעיף? להלון ואינו מנותל משק בות משחתף עם יחיד לא אחי/ה. במקבל קבנית ילדים מהמוסד לביטוח לאמיל ובהתאם לסעיף? להלון ואינו מנותל משק בות משחתף עם יחיד לא אחילה. מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשעת המס □ מספר ילדים שימלאו להם 8 שנים עד 7 ו עים בשנת המס □ מספר ילדים שימלאו להם 8 שנים עד 7 ו עים בשנת המס □ מספר ילדים שימלאו להם מוגד שלה יהוד אויית וליים. בנון ילדי יהצעוטים. מולא ע"י הודה (למעט היהוד אשר סיימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן והודה יחיד ("!!). בנון ילדי יהצעוטים. מולא ע"י הודה (למעט היהוד אשר סיימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שלדיה אינם בחזקתה וכן והודה יחיד ("!!). בנון ילדי ישרנים בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. בנון ילדי שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס □ מספר ילדים שימלאו להם שנבלות שטרם מלאו להם 91 שנים, בגינם אני מקבל/ת גכלות ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי שה ולאו להם 91 שנים, בגינם אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי שהול עודות בון הייו מקבר בלללתם. בון מוונות לבן/בת ווגי 16 שבתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות תאריך סיום השירות	י אישור של הרשות ע"ג טופס 1312א.	ים" נוסף. מצורן	ואין לי "מרכז חי <u>"</u>		מתגוררים ביישוב
פרשבת בצרצה איתור (12 אחריש) אותר הצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תיכוניים או יציאה לחו"ל - יפנת לפקיד השופה. ■ בגין ב לבת זוגר המתנורר\ת עימי האין לו/לה הכנסות בשנת המס. ■ בגין ב לבת זוגר המתנורר\ת עימי האין לו/לה הכנסות בשנת המס. ■ באין או הול בת בשהוד הריתיו"ה שירות בישר או שהוא/היא נכה או עייור/ת עפ"י סיניף (6) לפקודת. מקבל קצבת ילדים פהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלו) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת. מקבל קצבת ילדים פהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלו) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת. מקבל קצבת ילדים שהמשרה זה דהורית שהקבל את קצבה הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה מיחיד!"). מספר ילדים שהמשפחה זה דהורית שהקבל את קצבה הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה מיחיד!"). מספר ילדים שהמשחה זה דהורית שהקבל את קצבה הילדים בגינם, או ע"י אשה לא נשואה שילדיה אינם בתזקתה ומס		,	,		אני עולה חדש/ה מתא 🔲 4
רק אם העובד/ת או ב עבת הזוג הניעלה למל פרישה או שהוא/היא נכה או עיהור, ועשיה פעיף 4 לפקודה. בא ניה הורה במשפחה חד הורית (יו) החים בנפרד, ימולא רק ע"יה הורה באמור החי בנמרד ומבקש נקודות יוכי עבור ילדים, הנמצאים בחזקתו ובנינים מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי לבתואם לסעיף 7 להלן) ואינו ממל משק בית משתית עם יחיל/ה אחר/ת. מקבל קצבת ילדים שהוקתי המפורטים בחלק ג. מספר ילדים שימלאו להם 8 שנים עד 7 ! שנים בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם 8 שנים עד 7! שנים בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם 8 שנים עד 7! שנים בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם 8 שנים עד 7! שנים בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 7 שנים בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם 8 שנים עד 7! שנים בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם 8 שנים בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם 8 שנים בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם 8 שנת המס מספר ילדים שימלאו להם 8 שנת המס מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס במעף 7 ו- 8 לעיל). אשה לא נשואה שילדיי אינים בחזקתי המפורטים בחלק ני ואני משתתף/ע בכלכלתם. מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 2 שנים בצון 7 ו- 8 לעיל. אואר מיד מקבל אוריים באותו בתשלום מזונות. בגין ילדיי שאימים בחזקתי המפרוטים בחלק ני ואני אינים מקבל לקודת יוני מקבל לקדות יוני מוציא בשנית. מצורף פסקד דין. מצור מת לבן/בת זוני 6 שנים ושירות מצור מת בשנת המס. מצור מת בשנת המס. מצור מת בשנת המס. מצור מת הבירות לשומר העורת שרות. בירות שבודת לאומי אומים במור לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 11. אומים במור מנורים התחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. מענית שחחרות שנת המסיבות הבאות (ממן/י / בריבוע המתאים) מול לימודי מלצור מול מים לימודי ממור מבור מול מול מים לימודי מספר מים ניטות ממשפרת ממשפרת משפרת משפרת מול מבורים מספר מים משנים מולאים מלאים ונפות ממשרת מול מים מלאים ונפות ממשפרת מול ממור מצורים ממסרת מול אומים ממסרתי בטופס זה היום ממסרתי בטופס זה מים מלאים מול אנים מים ממטרתים ממסרתי בטופס היה אום מולה מול מול מים מול מול מים מול מול מו	<u>פ</u> קיד השומה.	• אה לחו"ל - יפנה לני:			מי שתקופת זכאותו (42 חודי
מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת. בגין ילדיי שבחזקתי המפור סים בחלק ג. מספר ילדים שימלא ולה 6 שנים עולד בשת המס מספר ילדים שימלא ולה של שנלדו בשת המס מספר ילדים שימלא ולה 9 שנים עולדו בשת המס מספר ילדים שימלא ולה 9 שנים בשת המס מספר ילדים שימלא ולה שנה אחת עד 5 שנים בשת המס מספר ילדים שימלא ולה שולח אחת עד 5 שנים בשת המס מספר ילדים שימלא ולה שולח שולח במער המספר מספר מספר מספר מספר מספר מבעת המס בגיע לדיי, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות. בגיע ילדיי, אשר המציא פסיד המחייב אותו בתשלום מזונות. מספר ילדים שימלא ילדים עם מוגבלות שטרם מלאו להם 9 שנים, בגיעם אני מבקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי שנה ונסית. מוג אינו מקבל וקודות יימי בגיעם אני מבקבל על המספר את נקודות היימי, אין הכוסות בשנה מבשלת לדים ממוסד למערת שטרם מלאו לי או לבן/בת זוני אינו מקבל שנים בשת המספר מפר מצוף שנים בשת המספר מפר מפר מול אינו שנים אם מבוץ שניש בשנית. מצוף פסק דין. בגיע מואות לבן/בת זוגי 19 שנים בשת המספר מפר מפר מול או לי או לבן/בת זוני 18 שנים בשת המספר מפר מפר מול אול יאו לבן/בת זוני 18 שנים בשת המספר מפר מפר מול אול יאו לבן/בת זוני 18 שנים בשת המספר מפר מול אול יאו לבן/בת זוני 18 שנים בשת המספר מפר מול מול לימוד מקצוע, מצורפ מפר מול	יה.	סעיף 9(5) לפקוד			
ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בנינם, או ע"י אשה נשאה או ע"י הורה יחיד ^[21] . מספר ילדים שנולדו בשעת המס מספר ילדים שימלאו להם 18 שנים בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם 19 אחת עד 5 שנים בשנת המס "מספר ילדים שימלאו להם 19 אחת עד 5 שנים בשנת המס מספר ילדים שמלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס מספר ילדים שמלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס מספר ילדים שמלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס מספר ילדים עם מונות. מספר ילדים שמלאו להם שנה אחת עד 5 שנים, באינו באינו בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. בגין ילדיי עם בחלקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. בגין ילדים עם מולדות שרום מלאו להם 19 שנים, בגינם אני מקבל תוג מלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מצורף ונו אינו הורה ל _ ילדים עם ולדות שונים מלאו לי או לבן/בת זוני אלה יללדי, בנים או מבקש את נקודות היכוי, אין הנוסות בשנת המסות בשנת המסות בשנת המסות בשנת המסות בשנת המסות בשנת בשנת המסות בשנת המסות בשנת משורת בשנת המסות בשנת המסות בשנת משורת בשנת משורת בשנת משורת בשנת משורת בשנת משורת בשנת משורה בשנת משורת שורות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 19. אני מבקש את תיאום מס מהסיבות הבאות (סמן/י / בריבוע המתאים) מונה המודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 19. אני המכוסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. אני המכוסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. מינה המודשית המספרתי בטופס הייבה מספרתי ביול מוחיים לפי אישור מצורף. פין דית ווים מספרתי ביול מוחים במודים למנים היים ממסרתי בטופס זה היינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים היים ממארים ביול מוחייב מוחים ממחים ממחים היים מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים היות מלארים מעות מוחים מלארים מוחים מלארים מוחים מלחות ברונים מלארים מוחים מלחות ברונים מלארים מוחים מלחות בריים מלארים מוחים מוחים מוחים מוחים מלחות ברונים מלאום מלחות ברונים מלחות מוחים מלחים מלחות ברונים					
□ מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס 9 □ אני הורה יחיד ⁽¹¹⁾ לילדיי שבחזקתי (המפורטים בסעיף 7 ו-8 לעיל). 10 □ בגין ילדיי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. 11 □ אני הורה ל ילדים עם מוגבלות שטרם מלאו להם 19 שנים, בגינם אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מצורף ישיש גמלת ילו נכה מהמוסד לביטוח לאומי מצורף ישיש גמלת ילו נכה מהמוסד לביטוח לאומי מצורף ישיש גשלה לילדיי, בנים אני מבקש את נקודות היכוי, אין הכנסות בשנה הנוכחית. 12 □ בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין. 13 □ מלאו לי או לבן/בת זוגי 10 שנב ווטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס. 14 □ אני חייל/ת משוחרר/ת/ / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות תאריך סיום השירות מצורף צילום של העדת החודה ליסום שרות. 15 □ בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119. 16 בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119. 17 ∪ לא היתה לי הכנסם התחילות שנת המס הנכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. 18 עביד ז/ משלם המסיבות הנבלות בנין שהיי בח"ל, אישור מחלה וכי"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. ווע של יה הנכוח תוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. 2 עביד ז/ משלם המסיבורות (") כמפורות ") כמורות במספר הים (נמודי/קצבה/ (לפיי הם לושים) (לפי הם לושים) ובים בים בים בים בים לימודי מספרתין ניכויים מספרתין ניכויים מספרתין ניכויים מספרתין ניכויים מספרתין ניכויים מספרתין ניכויים ממחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאררך השינוי. אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס המכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיי הדעליל תוך שבוע ימים מתאררך השינוי. היו מסה מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיי הדעליל תוך שבוע ימים מתאררך השינוי. ברונים בפרטים זלעיל תוך שבוע ימים מתאררך השינוי.	ה יחיד ⁽¹²⁾ . ם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס ם 18 שנים בשנת המס	נשואה או ע"י הורו לדים שימלאו לה לדים שימלאו להו	רים בגינם, או ע"י אשה ו מספר י מספר י	המפורטים בחלק ג. פחה חד הורית שמקבל את קצבת היל' שנת המס להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס מולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימ	 7 □ בגין ילדיי שבחזקתי ימולא רק ע"י הורה במשו מספר ילדים שנולדו ב מספר ילדים שנולדו ב מספר ילדים שימלאו □ בגין ילדיי הפעוטים. י 8 □ בגין ילדיי הפעוטים. י
10 _ בגין ילדיי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. 11 _ אני 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 שנה ונסחית. בן זוג אינו מקבל (קודות זיכוי אלה. לילדיי, בגים אני מקבש את (קודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוסחית. בן זוג אינו מקבל (קודות זיכוי אלה. לילדיי, בגים אני מקבש את (קודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוסחית. בן זוג אינו מעיבא בשנית. מצורף פסק דין. 12 _ בגין מזונות לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס. 13 _ מיל או לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס. 14 _ סאיר חיילת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי, תאריך תחילת השירות תאריך סיום השירות 15 _ בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 1919. 15 _ בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 1919. 16 _ לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. 17 _ בריד היל הילדה והימ אנסלה הים הננסח הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. 18 _ מיל ילדה והימ אנסלה הים הננסח הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. 19 _ בי ד / מ ש ל ם ה מ ש כ ו ר ת (1) _ מובף (ניבויים מלגה/אור) מוב הת משכורת(1) כמפורט להלן: 19 _ בי ד ד / מ ש ל ם ה מ ש כ ו ר ת (1) _ מובף מלגה/אור) מוג ההכנסה הודשית המס שנוכה פ פיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף. 19 _ בי ד / מ ש ל פי אישור מצורף. 20 _ בי ד ו ב ת מספרתי 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 השיני. 1906.				להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס	מספר ילדים שימלאו י
ימולא ע"י הורה החי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדיו, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות. 11 □ אני הורה ל לדים עם מוגבלות שטרם מלאו להם 19 שנים, בגינם אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי הוא לו לו ליכודות זיכוי אלה. לילדיי, בנים אני מבקש את נקודות הזיכוי, אין הנוסות בשנה הנוסחת. 12 □ בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין. 13 □ אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות תאריך סיום השירות מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות. 14 □ אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות תאריך סיום השירות 15 □ בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119. 16 □ אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמן/י / בריבוע המתאים) 17 □ לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. 18 □ היתרות: ויש להמצא הוכחה נמון: אשר משטרת הבולות בגין שהייה בח"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 19 □ יש לי הכנסות נוספות ממשטרות (סמון להלן: פור מספרתיק ניכויים מוב ההכנסה יובה. מוב ת מספרתיק ניכויים מפרתיק ניכויים פור מעברות (לפי הת לושים) פור מעברות (לפי הת לושים) פור מעברות מעברות (מצורף. פור מוב מוב מוב בי דות לי אישור מצורף. פור מוב משסרתי בטופס זה היכם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מנים המתאריך השינוי. מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי. מספרתיף הינים. מתאריך השינוי.			ו-8 לעיל).	דיי שבחזקתי (המפורטים בסעיף 7	אני הורה יחיד ⁽¹²⁾ ליל 🔲 9
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. 11 בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין. 12 מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס. 13 מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות. 15 בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119. 15 אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמן/י √ בריבוע המתאים) 16 אל היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. 17 הארות: 1. יש להמציא הוכחה כנו; אישור משטרת הגבולות בגין שהייה בח"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 18 ביול לידה ודמי אבטלה הינם הנסטה חייבת. 19 סוג ההכנסה חודשית המשכורת (ו) כמפורט להלן: 10 עבודה/קצבה/ הכנסה חודשית המשכורת (ו) כמפורט להלן: 21 ביול לידה ודמי אבשלה הינם משכורת (ו) מפורט להלן: 22 ביול מש לם המש כו רת (ו) פור משרור (ו) פידים מספר תיק ניכויים מספר תיק ניכויים מפקד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף. 23 ביול המרות בשמסרתי 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 בפרטי האישים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי. מסח הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.	ם מזונות.				
11 _ מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס. 12 _ אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות	לד נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מצורף קש את נקודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוכחית.	וקבל/ת גמלת י ילדיי, בגינם אני מבי	1 שנים, בגינם אני מ מקבל נקודות זיכוי אלה. ל	עם מוגבלות שטרם מלאו להם 9 ד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינו	אני הורה לילדים אישור גמלת ילד נכה מהמוס
14			נית. מצורף פסק דין.		בגין מזונות לבן/בת ז 🖵 🗅 12
14		בשנת המס.	בן/בת זוגי 18 שנים	יגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לו	מלאו לי או לבן/בת זו 🔲 13
15 ■ בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 11. 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 היכחה כנון: 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: ש ם כתובת מספרתיק ניכויים מלגה/אחר) (לפי הת לושים) ש ם כתובת ממשכורת ממשכורת פקיבויים מלגה/אחר) (לפי הת לושים) פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף. בארה מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיי האישים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי. 19. מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי. 19. מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.	ר סיום השירות		• •		
 	בטופס 119.	מצורפת הצהרה;	סיום לימודי מקצוע		<u> </u>
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. ביש לי הכנסות נוספות ממשכורת(1) כמפורט להלן: ביש לי הכנסות נוספות ממשכורת(1) כמפורט להלן: ביש בי ד / מ ש ל ם ה מ ש כ ו ר ת (1) ש ם כ ת ו ב ת מספר תיק ניכויים (עבודה/קצבה/ (10) (לפי הת לושים) פיש בי ד / משלם ב ת מספר תיק ניכויים (מלגה/אחר) פיש בי ד / משלם ב ת מספר תיק ניכויים בי משלם ב ת מספר תיק ניכויים בי מלגה/אחר) 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. 19.06.2023			√ בריבוע המתאים)	ס מהסיבות הבאות (סמן/י	. אנימבקש/ת תיאום מי
ה מ ע בי ד / מ ש ל ם ה מ ש כו ר ת (ו) ש ם כ ת ו ב ת מספר תיק ניכויים (עבודה/קצבה/ (לפי הת לושים) 9 9 9 9 9 9 9 10 בקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף. 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. 19.06.2023	יש לפנות לפקיד השומה.	ל מעביד זה. יו"ב. בהעדר הוכחה	לתחילת עבודתי אצי יה בחו"ל, אישור מחלה וכי	חה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שהי אבטלה הינם הכנסה חייבת.	הערות: 1. יש להמציא הוכ 2. דמי לידה ודמי :
שם כתובת מספרתיקנינוים (עבודה/קצבה/ (לפי התלושים) 9 9 9 9 9 1 בקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף. 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. 19.06.2023	הכנסה חודשית המס שנוכה			נממשכורוניי כמפורט אוזק. ד/משלם המשכורת ⁽¹⁾	יש לי הכנסות נוספור 🔟 יש מי ביי המעביי
9 9 9			מספר תיק ניכויים		
9 פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף. ב בקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף. 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. 19.06.2023	,	/ " ITALINAIS	<u> </u>		-
פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף. ב 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. 19.06.2023					
פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף. 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. 19.06.2023					
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. 19.06.2023	I		,	יאוח לפי אינעור מעורף:	 פקיד השומה אישר ת []
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. 19.06.2023				יאום עבי או טווי מבוון י	בקיו ווטונוווזויטו וו
ווניבוונוובובקש /ונ	ל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי. 19	ובפרטים דלעיי .06.2023			
	ווניכוונווטבקס ווי	1. 1031			

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 חודש משכורת בעד עבודה של לא פחות מ 18 יום בחודש.
- (2) משכורת חודש (ג) 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

שכר עבודה (5)

- 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
 - 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.

הסכם עבודה אישי

<u>המהווה גם הודעה לעובדת לפי חוק הודעה לעובדת (תנאי העבודה) תשס"ב 2002</u> שנערך ונחתם בקרית גת ביום <u>ראש</u>נןחודש <u>אוקטוב</u>ושנת <u>2023</u>

חי חזן ת.ז. מסי 036450310	V
ירווב, עיר, טלפון 0 <u>505913817</u>	
רוו ב, עיז, הלן: יי העובדת יי)	
מצד אחד	• •
פק מרכז למידה	
580385375 ¬	
ד. 819, קרית גת הלן: יי העמותה יי)	
מצד שני	12)
עמותה מעוניינת להעסיק את העובדת בתפקיד (להלן: ״ התפקיד ״);	הואיל וה
עובדת הביעה את נכונותה ורצונה להעסקתה על ידי העמותה בתפקיד הנייל צהירה כי יש לה את הידע, המיומנות, הניסיון והכישורים הנדרשים לצורך מילוי יצוע התפקיד;	וה
בסיס להתקשרות הצדדים בהסכם העבודה דנן נעוץ בהסכמה ההדדית והמפורשת בין העמותה לבין העובדת ישררו יחסי עובדת ומעסיק וכי תהא, בין היתר, תחולה זעיף 24 לחוק בית הדין לעבודה, תשכייט- 1969 על כל סעיפי המשנה שבו ;	כי
רצון הצדדים להסדיר מרצונם החופשי, במסגרת הסכם זה, את תנאי העסקתה של נובדת בעמותה, באמצעות חתימתם על גבי הסכם העבודה דנן וכי דין כל הסכם זר ו∕או זכרון דברים שנעשו – בין בכתב ובין אם בעל פה ובין אם במפורש ובין אם משתמע, בין אם עובר לחתימת ההסכם דנן ובין אם לאחר חתימתו – להיות בטל מבוטל מעיקרו וחסר כל בסיס לנקיטת הליך משפטי כזה או אחר, אלא אם כן זליטו הצדדים במפורש ובכתב כי הוראות ההסכם האחר יגברו על הוראות הסכם	הט או בכ בכ
לפיכך הוסכם, הותנה והוצהר בין הצדדים כדלקמן:	

א. מבוא – פרשנות

- ... המבוא להסכם זה וההצהרות הכלולות בו מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
- 2. כותרות הסעיפים בהסכם זה מובאות לנוחיות ההתמצאות בלבד ואין הן מהוות חלק מההסכם ולא ישמשו לצורכי פירושו.

ב. מועד תחילת העסקה

3. העובדת תחל את תקופת העסקתה בעמותה ביום _____. הסכם זה הינו הסכם לתקופה בלתי קצובה.

ג. מקום עבודתה של העובדת

- 4. מקום עבודתה של העובדת יהיה בהתאם לשיבוץ הנדרש בצהרונים ועל פי סיכום הדברים בין הצדדים לפני תחילת העסקתה, וככל הניתן, תוך התחשבות בבקשת העובדת.
- .5 כמו כן, בשל אופי התפקיד וטיבו, והואיל והעמותה מקיימת את פעילותה במספר צהרונים, תהא העמותה רשאית לנייד את העובדת בין הצהרונים בהם הינה מקיימת את פעילותה, והעובדת מאשרת ומסכימה לאמור מבלי שהדבר יחשב להרעת תנאים כלשהי.

ד. הסכם עבודה אישי ומיוחד

6. מובהר כי הסכם זה הינו הסכם אישי ומיוחד המסדיר את היחסים בין העמותה לבין העובדת וקובע באופן בלעדי את תנאי העסקתה של העובדת על ידי העמותה.

ה. הצהרות והתחייבויות העובדת

- 7. העובדת מצהירה ומאשרת בזאת כי אין לה כל מניעה משפטית ו/או חוזית ו/או עובדתית ו/או אחרת להתקשרותה בהסכם זה.
- 8. העובדת מצהירה ומאשרת בזאת, כי מעולם לא ננקטו כנגדה הליכים משפטיים /משמעתיים/ פליליים בכל הנוגע לתפקידה.
- 9. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, העובדת מתחייבת בזאת להתנהל בהתאם לחוק ובהתאם לנהלי העמותה, לרבות נהלי הבטיחות של העמותה בצהרון, במלואם ולהישמע להוראות הממונים עליה ו/או מי מטעמם, שאחרת תיחשב כמי שהפרה הפרת משמעת חמורה, על כל המשתמע מכך וכן לא לעשות דבר העלול לפגוע בעמותה ו/או בשמה הטוב ו/או בלקוחותיה.
- 10. העובדת מתחייבת לבצע את תפקידה במסירות, ביושר ובנאמנות ובאחריות מלאה ולהקדיש לביצוע העבודה את כל הזמן ותשומת הלב שיידרשו לשם ביצועה, ביעילות ובמיומנות. העובדת מתחייבת להשתמש בכל כישוריה, ידיעותיה ונסיונה לתועלת העמותה ולקידומה, וזאת ברמה גבוהה ויעילה וכפי שיקבע על ידי העמותה ולציית להוראות הממונים עליה הנוגעות לאופן ביצוע העבודה, סדרי העבודה, המשמעת וההתנהגות.
- 11. העובדת מתחייבת בזאת שלא להסתיר מידע העלול לגרום נזק לעמותה ו/או ללקוחותיה. העובדת מתחייבת בזאת להודיע לעמותה ללא כל דיחוי, על כל עניין או נושא אשר לגביהם יש לה עניין אישי ו/או עלולים ליצור ניגוד אינטרסים עם תפקידה בעמותה.
- 12. העובדת מתחייב כי במשך כל תקופת העסקתו בעמותה לא יעסוק בדרך כלשהי בכל עבודה נוספת, תפקיד, עסק או משלחי יד אחרים או כל עסק מחוץ לעמותה, כשכיר או כעצמאי, במישרין או בעקיפין, בתמורה וללא תמורה, בשעות העבודה או מחוצה להן, וזאת ללא קבלת אישור מראש ובכתב מהעמותה. יובהר כי העמותה תהא רשאית לסרב להעניק את האישור הנ״ל ללא מתן נימוקים והעובדת מוותר על כל טענה בקשר לכך.
- 13. העובדת מתחייב בזאת לעדכן מדי יום את שעון הנוכחות הנמצא בעמותה עם הגעתה לעבודה וטרם עזיבתה את העבודה, בהתאם לנהלי העמותה ובכל מקרה של בעיה, לפנות לממונה הישיר – רכזת הצהרונים.
- העובדת מתחייבת למלא כרטיס עובד (טופס 101) על כל פרטיו בצורה מדויקת ואמינה, כפי שתידרש ובהתאם לדין. העובדת מצהירה בזאת כי כל הפרטים שמילאה בטופס 101 הינם מדויקים ונכונים וכי העובדת תשפה את העמותה על כל נזק אשר יגרם לה בעקבות דיווח לא מדויק של העובדת בטופס הנ"ל, לרבות בגין כספים אשר תיאלץ העמותה להעביר לרשויות עקב רישום לקוי של העובדת בטופס ודיווח לא תקין מצידה.
- 15. למען הסר ספק, מובהר בזאת כי ככל והעובדת תעבוד בעבודה נוספת במקביל לעבודתה בעמותה, ולא תמציא לעמותה את כל הנתונים הנדרשים לצורך ביצוע תיאום מס, העובדת היא זו אשר תישא בתוצאות הנובעות מאי ביצוע תיאום מס ואף תשפה את העמותה בגין כל נזק שיגרם לה כתוצאה מהתנהלותה זו של העובדת.
 - 16. העובדת מתחייבת להיות זמינה לעבודה בימים בהם ישנה שביתה משעות הבוקר ואילך.

– הצהרת בריאות – 17

מצהירה כי אין לה מגבלות רפואיות כלשהן ומצבה הבריאותי תקין. במידה מגבלה רפואית, מתחייבת העובדת לדווח על כך לעמותה בהקדם האפשרי.		X
מגבלודו פואיונ, מונווייבונ וזעובדונ לדווון על כך לעמוזנו בוזקו ם וזאפשו י	וונוויוו	
מצהירה כי יש לה מגבלות בריאותיות והן -	העובדת 📗	

$oxedsymbol{\square}$ לוקחת תרופות באופן קבוע: $oxedsymbol{\square}$	
: רגישויות	
ם מחלה כרונית:	
<u>פקיד העובדת</u> העובדת תעבוד בעמותה בתפקיד של עובדת צהרונים תחת סמכותה של רכזת הצהרונים אשר תשמש גם כמנהלת הישירה של העובדת.	<mark>ب رو</mark> 18.
	_ ,
<u>יקף משרה</u> מוסכם בזאת כי העובדת תעבוד במשרה חלקית, בימים אי – הי, משעת סיום מסגרת הבוקר אשר תיקבע על ידי רכזת הצהרון ועד לשעת סיום הצהרון (עפייי הנחיות הרשות), בהתאם ללוח החופשות שיפורסם על ידי העמותה בסיכום עם הרשות.	<u>הי</u> .19
העובדת אינה רשאית לעבוד שעות עודפות ו∕או שעות נוספות, אלא באישור הממונה הישיר שלה מראש ובכתב בלבד. ככל ואישור זה ינתן, העמותה תשלם לעובדת בעבור השעות הנוספות ו∕או העודפות לפי תעריף שכרה הרגיל של העובדת.	.20
יובהר כי ככל והעובדת תבצע, על דעת עצמה, שעות נוספות, בנוסף לשעות המוסכמות (כמפורט בסעיף 19 לעיל), וזאת ללא אישור מהממונים עליו, לא תהא העובדת זכאית לכל תשלום נוסף בגין עבודתה בשעות הללו.	.21
העובדת מחויבת להודיע לרכזת הצהרון מבעוד מועד על כל יום היעדרות וכן לדאוג למחליפה ראויה.	.22
מובהר בזאת במידה ותתקיים קייטנה בחופשים במהלך השנה וביולי ואוגוסט העובדת מתחייבת לעבוד ושכרה יהיה עפייי קול קורא של משהייח.	.23
מוסכם ומובהר כי במקרים בהם העובדת תידרש על ידי העמותה להשתתף בהשתלמויות/ישיבות צוות/אסיפות הורים וכיוצ״ב, אירועים המחייבים את נוכחותה של העובדת, תשלום העמותה לעובדת שכר מינימום שעתי בגין השעות הנ״ל.	.24
יום המנוחה השבועי של העובדת הינו יום שבת.	.25
במידה ולא תהיה לעובדת עבודה בחודשי הקיץ הארגון רשאי להוציאה לחליית.	.26
<u>שכורת</u> בתמורה לביצוע עבודתה, תשלם העמותה לעובדת, ממועד תחילת העסקתה שכר שעתי בסך של <u>250</u> ₪ לשעה.	م. <u>ه</u>
בתמורה לביצוע עבודתה, תשלם העמותה לעובדת שכר גלובלי, קבלת שכר חודשי קבוע בסך של $\boxed{2560}$ של $\boxed{2560}$	
(להלן : <i>ייהמשכורתיי)</i>	

29. למען הסר ספק, מובהר בזאת כי כל הסכומים הקבועים בהסכם זה הינם סכומי ברוטו והעמותה תנכה מהם, לפני תשלום בפועל לעובדת, כל סכום שיש לנכותו על פי כל דין (מיסים ותשלומי חובה אחרים) לרבות מס הכנסה, ביטוח לאומי, מס בריאות או כל היטל או ניכוי הנדרש על פי החוק.

על אף האמור לעיל, בכל הנוגע להשתתפות העובדת בפעילויות מחוץ לשעות העבודה, כמפורט בסעיף 24 דלעיל, ישולם לעובדת שכר שעתי בשיעור שכר מינימום המעודכן על פי החוק.

- 36. בנוסף, ישולמו לעובדת דמי נסיעות כחוק (בהתאם למחיר הנסיעה באוטובוס הציבורי או לפי מינוי חודשי הזול מבין השניים). בהקשר זה יובהר כי עובדת הגרה בסמוך למקום העבודה (עד 500 מטרים) ואינה זקוקה לתחבורה על מנת להגיע למקום העבודה וחזרה, ו/או עובדת המגיעה למקום עבודתה באמצעות שירות הסעות המסופק לה על ידי העמותה, לא תהא זכאית לתשלום דמי נסיעות.
- 31. העובדת מתחייבת להודיע לעמותה על כל שינוי שיחול במעמדה ו/או בסטטוס המשפחתי, שיש בו בכדי להשפיע על שיעורי המס המשולמים על ידה.
- שכר העובדת ישולם לעובדת אחת לחודש, לא יאוחר מהיום ה- 10 בכל חודש גרגוריאני עבור 32. החודש הקודם.
- 33. זולת הקבוע במפורש בהסכם זה, או כל דין החל על הסכם זה, העובדת אינו זכאי לתוספות, הצמדות, תמורה, טובת הנאה, תשלום או הטבה כלשהיא.

ט. חופשה שנתית

- .34 העובדת תהיה זכאית לימי חופשה שנתית עפייי הקבוע בחוק חופשה שנתית, תשייא 1951.
- 35. העובדת מתחייבת בזאת, לבקש אישור בנוגע ליציאתה לחופשה, לפחות 14 ימים לפני מועד תחילת החופשה.
- 36. מועדי החופשה של העובדת יתואמו בין העובדת לבין הממונים עליה, זאת בהתאם לצורכי העמותה ותוך התחשבות בבקשת העובדת.

י. דמי מחלה

- 37. העובדת תהיה זכאית לימי מחלה בתשלום, כמוסדר בחוק דמי מחלה תשל"ו, 1976, ובלבד שהמציאה למנהלת הישירה שלה ו/או למשאבי האנוש של העמותה, אישור רפואי מתאים עד חודש ימים ממועד היעדרותה מהעבודה בגין מחלה, וכן שלא קיבלה תשלום על כך בגין ימי מחלה אלו מהמוסד לביטוח לאומי ו/או הביטוח הפנסיוני ו/או כל גורם אחר.
 - .38 העובדת תהיה רשאית לצבור עד 90 ימי מחלה, כקבוע בחוק.

יא. דמי הבראה

39. העובדת תהיה זכאית לקבלת דמי הבראה כשיעורם על פי הדין. הבראה תשולם לעובדת מדי חודש על ידי העמותה כחלק משכרה החודשי של העובדת בהתאם לחלקיות המשרה. תעריף יום הבראה יהא כקבוע בהסכם הקיבוצי הכללי שבתוקף, שנחתם בין לשכת התיאום של הארגונים הכלכליים לבין ההסתדרות וצוי ההרחבה.

יב. ביטוח פנסיוני ופיצויי פיטורים

- 40. העובדת תבוטח בביטוח פנסיוני בהתאם להוראות צו ההרחבה לביטוח פנסיוני מקיף במשק (להלן: "צו ההרחבה").
- 41. העובדת תבוטח בביטוח פנסיוני בקרן הפנסיה אשר תיבחר על ידי העמותה, אלא אם העובדת הודיעה לעמותה על חברת ביטוח ספציפית אחרת אשר בה ברצונה לנהל את הביטוח הפנסיוני שלה.

עובדת שהתקבלה לעבודה כשהיא מבוטחת בביטוח פנסיוני כלשהו, תהא זכאית לביצוע ההפרשות כאמור לעיל לאחר 3 חודשי עבודה, או בתום שנת המס, לפי המוקדם מביניהם, רטרואקטיבית ליום תחילת עבודתה בעמותה.

עובדת שהתקבלה לעבודה כשאינה מבוטחת בביטוח פנסיוני כלשהו, אולם זכאית לביטוח שכזה, תבוטח על ידי העמותה בחלוף 6 חודשים ממועד תחילת העסקתה ואילך.

יודגש כי באחריות העובדת בלבד לעדכן את העמותה בדבר קיומה של קרן פנסיה פעילה על שמה של העובדת ממקום עבודתה הקודם, במועד תחילת העסקתה בעמותה וכן להעביר לעמותה אסמכתא מתאימה בעניין (זאת בתוך לא יאוחר מחלוף 14 ימים מתחילת העסקתה בעמותה), לרבות עדכון העמותה בדבר אי קיומה של קרן פנסיה פעילה (לפני או אחרי צאת העובדת לפנסיה וכן בכל הנוגע לקבלת קצבה).

42. העמותה תפריש כספים עבור העובדת לייקרן פנסיהיי, החל מתחילת עבודתה, ובכפוף להוראות פקודת מס הכנסה, מידי חודש, בהתאם לשיעור ההפקדות לביטוח פנסיוני במשק, אשר הינו, נכון למועד חתימת הסכם זה, כדלקמן:

```
6.50% מהשכר הכולל – חלק מעסיק (תגמולים) ;
6.00% מהשכר הכולל – חלק עובדת (תגמולים) ;
6.00% מהשכר הכולל – חלק מעסיק (ע״ח פיצויים) ;
```

- 43. למען הסר ספק, מובהר בזאת, כי ההפרשות לפנסיה (תגמולים ופיצויים) יהיו על בסיס שכר העובדת "המשכורת" בלבד (כהגדרתה בסעיף 27 לעיל), ולא יובאו בחשבון תוספות מכל סוג שהוא לא כולל שעות נוספות ו/או כל תוספת אחרת.
- 44. העובדת תישא במס שיחול, אם יחול, בגין ההפרשות והניכויים של העמותה ו/או העובדת לקופת הפנסיה.
- 45. מוסכם בין הצדדים, כי במקרה בו תתפטר העובדת מיוזמתה מעבודתה בעמותה ולא תהא זכאית לתשלום פיצויי פיטורים עפייי חוק, תחליט העמותה, עפייי שיקול דעתה הבלעדי, האם לשחרר את הכספים שנצברו בפוליסה עייח הפיצויים לרשות העובדת.

יג. תקופת ההסכם והפסקתו

- 46. העמותה והעובדת רשאים להביא את הסכם העבודה דנן לסיומו, באופן הדדי, בכל עת ומכל סיבה כפי שיראו לנכון, בכפוף לעריכת שימוע כדין (מצד העמותה) ומתן הודעה מוקדמת על פי חוק (הן מצד העובדת והן מצד העמותה).
- 47. במהלך תקופת ההודעה המוקדמת תמשיך העובדת לעבוד בעמותה, אלא אם התבקשה שלא לעשות כן על ידי הממונה הישירה שלה, וזאת לצורך הכשרת עובדת אחרת במקומה.
- 48. עובדת אשר תתפטר מעבודתה ותחליט על דעת עצמה שלא לעבוד בתקופת ההודעה המוקדמת, בחתימתה על הסכם זה, הרי שהינה מאשרת לקזז מכל סכום שהעמותה תהיה חייבת לה את סכום ההודעה המוקדמת להתפטרות שלא ניתנה על ידה על פי החוק.
- 49. למרות האמור לעיל, העמותה רשאית לסיים את העסקתה של העובדת, וזאת לאלתר, ללא תשלום פיצויי פיטורים וללא הודעה מוקדמת, במקרים הבאים:
- אם הפרה העובדת הסכם זה הפרה יסודית ולא תיקנה את הההפרה מיד עם קבלת 41.1 התראה ראשונה מהעמותה.
- .41.2 אם הפרה העובדת הסכם זה לאחר שכבר קיבלה קודם לכן התראה על הפרה דומה.
 - .41.3 אם הורשעה העובדת כדין בפסק דין סופי בגין עבירה שיש עמה קלון.
- אם עזבה העובדת את מקום העבודה לתקופה העולה על 7 ימים ללא קבלת הסכמת 41.4 העמותה בכתב ומראש.

- .אם מעלה העובדת באמון העמותה.
- מובהר בזאת כי במידה והעמותה הפסיקה את עבודתה של העובדת בשל הנסיבות המתוארות לעיל, הרי שהעובדת לא תהא זכאית לקבל כל תשלום על חשבון פיצויי פיטורים.
- 50. העובדת מתחייבת כי לקראת סיום תקופת עבודתה בעמותה ו/או הפסקת עבודתה, תסייע לעמותה, ככל שתידרש, ותעביר את תפקידה בצורה מסודרת ומועילה למחליפה/מחליפתה בתפקיד.
- 51. כמו כן, העובדת מתחייבת להשיב כל רכוש השייך לעמותה, לרבות כל המסמכים, המידע וכל חומר אחר אשר הגיע אליה ו/או הוכן על ידה בקשר לעבודתה בעמותה וכן כל רכוש ו/או מסמך שהגיע לידיה בתקופה ותוך כדי עבודתה בעמותה, והכל במצב תקין.

יד. סודיות

- 25. מוסכם בזאת כי במשך כל תקופת העסקתה ולאחריה, מתחייבת העובדת לשמור על סודיות ולא לגלות או להעביר לכל אדם או גוף שהוא או לפרסם או לצלם או לעשות שימוש כלשהו במידע של העמותה או במידע שהגיע אליה במסגרת פעולותיה של העובדת בעמותה ו/או בקשר עם העמותה ואשר אינו נחלת הכלל, לשמור על סודיות בכל הקשור לעסקי העמותה, פעילותה וענייניה ולא לפגוע בדרך כלשהי במוניטין של העמותה ו/או במאגר לקוחותיה.
- 53. העובדת מצהירה כי הינה מבינה כי המוניטין והקשרים העסקיים שנוצרו, לרבות כלל המסמכים, הסודות העסקיים, המידע ושיטות העבודה, התוכנית הפדגוגית, תכנים שהם פיתוח בלעדי של העמותה, הינם קניינה הבלעדי והמלא של העמותה. העובדת מסכימה שלא תהא רשאית לעשות כל שימוש במוניטין ובקשרים העסקיים ו/או למוכרם ו/או לשווקם ו/או לחעבירם לאחרים ו/או להרשות לעשות כל שימוש בהם ו/או לעשות בעצמה שימוש בהם שלא במסגרת מילוי תפקידה ולטובת העמותה, אלא בהסכמתה המפורשת מראש בכתב.

טו. שינוי ההסכם

54. כל תוספת ו/או שינוי ו/או ביטול סעיף מסעיפי ההסכם יש לעשות במסמך בכתב, החתום ע״י שני הצדדים.

טז. אישור בדבר חתימה מרצון

55. העובדת מצהירה בזאת כי ניתנה לה ההזדמנות הנאותה להתייעץ עם מי מטעמה וכי הינה חותמת על מסמך זה מרצונה החופשי וללא כל כפייה ו/או עושק מטעם העמותה ולאחר שהובהר לה והוסבר לה תוכנו של מסמך זה.

יז. מתן הודעות

56. כתובות הצדדים לצורך הסכם זה הן כמפורט לעיל במבוא להסכם זה וכל הודעה שישלח צד אחד למשנהו תימסר בדואר רשום ותיחשב כאילו נתקבלה עייי הצד השני בתום 72 שעות ממועד המסירה, כאמור, או מיד - אם נמסרה ישירות לצד הנמען.

ולראיה באו הצדדים על החתום:



העובדת מודעת כי בעמותת "אופק" חל חוק: "חיוך חובה"

