

# 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(ו)

סמן/י √ בריבוע המתאים

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



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<sup>(1)</sup> העובד. אם חל שינוי בפרטים - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים. {ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף}

					(עביד	וי ע"י המ <u>'</u>	<b>מעביד</b> (למיק	רטי הנ	٥
מספר תיק ניכויים	· ·				כתובת				שם
9, 5, 1, 3, 0, 4, 0, 1,	3 086603	099	]	<u>1 קרית גר</u>	<u>משעול פז 6/</u>	ע"ר)	<u> כז למידה (</u>	ופק מר	א
שאין מספר תעודת זהות יש י	אינויים בפרטים. למי	לום רק אם היו ע							
תאריך עליה	ר לידה	חארי	לוסין וההגירה) אם פרטי		בישראל שנתנו על י מחה	ון שהייה <u>ו</u> שם מש	<u>ין ואישור / רשיו</u> פסבנת <i>/</i>	ילום דרכו ר זהות (פי	א טרי מרט
· ·	2,4,0,5,1,9		צחי	,	יבוווו		0. 3. 6. 4. 5		
_ ;	<u> </u>	, <i>I</i> , <del>B</del>	711.	ויות	כתובת פרכ		ט, <b>ט, 4, 3</b> מי שאין מספר ת.ז.	<del></del>	_
								,	
מיקוד חבר בקופת חולים	עיר/ישוב ער עירוופי	מספר חבר קיבוץ/מוע	בונה תושב ישראל	רחוב/ש	ב משפחתי		1 1 1 1	מין	-
	_	כן 🖵	כן	גרוש/ה 🖵			רווק/ה	ו זכר	
ַ:ן, שם הקופה		י- — ע'	ן – – ב לא □		וד/ה (חובה לצרף:		אלמן/ה	נקבה	
/	ר טלפון נייד 050591381	מספ <b>7</b>	/	ספר טלפון	מ		לקטרוני	ת דואר א	
עביד זה		<u> </u>	ח תעודת זהות) <b>ד.</b>	<b>שנה</b> (עפ"י ספ	ם מלאו להם 19 י	זמס טרו		יים על יי <i>נ</i>	פרכ
תאריך תחילה העבודה <sup>(1)</sup>	הסברים מעבר לדף)	י מקבל/ת: (ראה	אמ	ή:	הילד נמצא בחזקת	טור 1 אם	שם הילד: במ	י √ ליד ע	זמן′
בשנת המס		משכורת חודש	- II		את/ה מקבל/ת בגי				2
0, 1, 0, 1, 2, 0, 3, 3	משרה נוספת <sup>(3)</sup> משרה נוספת <sup>(4)</sup>			ונאו	יספר זהות	ני	D/		2
<u> </u>		משכורת חלקי שכר עבודה (ע				: : [			
	( /2 / 12 /	י סכו עבוווו (ע קצבה <sup>(6)</sup>							
		, מלגה <sup>(1)</sup>		1 1 1	1 1 1 1 1	: :			-
	זכנסות אחרוו	פרטים על ו	.n	: : :		: :			
משכורת חודש, בעד משרה	אחרות ממשכורת (	אין לי הכנסות <sup>[</sup>	—			1			
דה), מקצבה וממלגה <sup>(1)</sup>	<u> </u>								
הלן: □ שכר עבודה (עובד יומי) <sup>(5)</sup>	: אחרות כמפורט לו (2)	יש לי הכנסות! משכורת חודי!				: :			
	שרה משרה נוספת <sup>(3)</sup> <b>ב</b>					: : 1			
ם מלגה <sup>(1)</sup>	ית <sup>(4)</sup> ית	משכורת חלק ִ	⊃						
	אחרת - נא סמן/י:		1111	1 1 1	1 1 1 1	: :		$\longrightarrow$	
רגות מס כנגד הכנסתי זו	נקודות זיכוי ומדו ני מקבל/ת אותן ב		┚║╶╶╷			1			
הכנטה אחודנייי ומדרגות מס בהכנסה			╗╟╌╌╌						T
ין כנגד הכנסה זו <sup>(8)</sup>			<b>-</b>	1 1 1		: : 1			
שתלמות בגין הכנסתי	ם ם עבורי לקרן ה	אין מפרישי 🛚	י, ו∥ב			, , ,			
מעביד לקרן השתלמות						1 1			
: להכנסתי האחרת <sup>(9)</sup> ז/לביטוח אובדן כושר		,	դ <u>   ։ ↓ ։ ↓</u>	: : :	1 1 1 1 1	: :			4
יולביטווו אובון כושו אחרת, או שכל הפרשות			<b>-</b>						
דן כושר עבודה/פיצויים	נבה/לביטוח אובז	המעביד לקז			<u> </u>	: !			+
: להכנסתי האחרת <sup>(10)</sup>	האחרת מצורפות	בגין הכנסתי		: : :		: : [			
						זזוג	ל בן/בת ה	רטים ע	פו
תאריך עליה	ך לידה	תארי	ום פרטי	ש <u></u>	ופחה	שם מע	ספרות)	יר זהות (פ	ספ
	:   :   :	: :							
בה/עסק 🗖 הכנסה אחרת	מ: 🗆 עבודה/קצב	הזוג הכנסה	יש לבן/בת 🖵 י	זוג כל הכנסו	אין לבן/בת הז	<b>-</b>	מי שאין מספר זהות	,	: :
		(	מישוב המס מעבר לדף	בקשה להקלה ו	ל שינויים הקשורים <i>י</i>	<b>ינה</b> (כול	במהלך הש	ינויים	שי
חתימת העובד/ת	תאריך ההודעה		, 1	י השינ	פרטי		,	ריך השינוי	נא
	/ /								
	/ /								
	/ /								
	, ,								

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

<ul> <li>∑ אני נכה 2010 / עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחו//האובר/פקיד השימה/תעדת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.9.</li> <li>∑ אל מוסוב ברפק ה כי "איץ ל הכנסות אחדות לדבות מלגות? ועובד ימנה לפקרד השומה לעריכות היאם מס.</li> <li>∑ אני תועיב/ת קבוע/ה בישוב מזכה (13) מתאריך</li></ul>			ע בו יבוע ווכוונאזים)	יין וויין אין אין אין אין אין אין אין אין אין	יי דובי בובין ט נוב בטוו דוו יים			
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 משום במובל מתחילת שנת המס המס בל בצור לי מרובל מתחילת שנת המס המס בל מצור משום במובל מתחילת שנת המס בל בצור לידי שבחזקרוי המסורים בחלק ב" לי מובל או מישול מובל מצור משום במובל מתחילת שנה משום במובל מתחילת של משום בשל מתחילת של משום במובל מתחילת של מתחילת של מתחילת של מתחילת שנתחילת משום בשל מתחילת של משום במובל מתחילת של משום בשל מתחילת של מתחילת מתחילת מתחילת מתחילת מובל מתחילת מתחילת של מתחילת מתחילת של מתחילת של מתחילת של מתחילת					. אני תושב/ת ישראל 🔲 ו			
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 לא הינת לי הרשלה מתאריך   מות המס הנוכחית בשנת המס הנוכחית עד תארין   מהבלצדים וישרת של מהמגורר עת עימי ואין לו/לה הכנסיות בשנת המס   מותנה לצדים וישרת של מהמגורר עת עימי ואין לו/לה הכנסיות בשנת המס   מותנה לצדים שיות של מתגורר עת עימי ואין לו/לה הכנסיות בשנת המס   מותנה לצדים שיות עבוד על מהמגורר עת עימי ואין לו/לה הכנסיות בשנת המס.   מותנה לצדים של מהמגורר עת עימי ואין לו/לה הכנסיות בשנת המס.   מותנה בשק מותנו יוסיי עבה ילדי, הנמצאים בחוקתו ובגיים   בנית באלה פ"ליהוף הצלח היוסיות בשנת המס   מותנה משקר עם יחיו/ה אחר/ת. במק ללי שנה של אותי ביוסיות לו בעות המס   מותנה משפח הדו הרית! שמקבל את קצבת הילדים בניתם, או ע"י אשה נשאה או ע"י הוה חייד". אחר/ת.   בנין ילדי יה של אותי ביוסיות לו ביוסיות ביוסיו								
<ul> <li>↓ אני עולה חדש/ה מתאריך</li> <li>לא הינתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך</li> <li>מל איתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך</li> <li>מי שתקופה וסאות (2 אחר) איתה וצפה בשל שיחות חובה בצר"ל, לימודים על תיכוניים או יציאה לחרל - יפנה לפקיד השומה.</li> <li>בגין ב  ב/בת ויתר שלה.</li> <li>מובד/ת או ב/בת הזוג המע/ה לכיל פריטה או שהרא/היא מכה או עייתי עפ"י סעיף לפל) לפקודה.</li> <li>מובד/ת או ב/בת הזוג המע/ה לכיל פריטה או שהרא/היא מכה או עייתי עפ"י סעיף לפל) לפקודה.</li> <li>מולא רק ע" החוב הבשפחה חד הורית!" והחר באמר הקי בי הלבן לוצרי עברחוקתי המפחרים בחלק ב.</li> <li>בגין לדרי עברחוקתי המפחרים בחלק ב.</li> <li>בנין לדרי שבחוקתי המפחרים בחלק ב.</li> <li>מספר ילדים שנולדו בשנת המס</li> <li>מספר ילדים שנולדו בשנת המס</li> <li>מספר ילדים שנולדו בשנת המס</li> <li>מספר ילדים שלהא ולהם שנא אחת עד 5 שנים בשת המס</li> <li>מספר ילדים שלהא ולהם שלא אחת עד 5 שנים בשת המס</li> <li>מספר ילדים שימלאו להם שלא אחת עד 5 שנים בשת המס</li> <li>מספר ילדים שימלאו להם שלא אחת עד 5 שנים בשת המס</li> <li>בגין ילדיי שבחוקתי המפוריםים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם.</li> <li>בגין ילדיי שבחוקתי המפוריםים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם.</li> <li>בגין ילדיי שבחוקתי בשירו היידי שימת בשת המס</li> <li>בגין ילדיי שבר מסחר בלאו לי אול בקורת יובי שלה בשת המס</li> <li>בגין ילדיי שולה בס במוסד לביטוח לאומי לשתור ויכי צול ילדו, ציים אול היילי גנים אוני מבק בער מולה עלדים בשת המס</li> <li>בגין ילדיי שבחוקתי לשעבר, מולא ע"י מי שרשא בשית. מצורף פסק דיד.</li> <li>בגין ילדי שבחוקתי בשירות לאומי, אריך תחילת השירות</li> <li>בגין ילדים שלה מולד של בנו מול בנו מול בי אול א ובל ב/בת וני 18 שנים בשנת המס.</li> <li>בגיל יחילת משחר ו"ל שעדה מולחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס פוד.</li> <li>בני מול מולדים לתולא או בנו בל הווע מולח בל מול היום במחות של בי דיל, מול של מערד הוום מולחית במול מולחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה.</li> <li>בי מול המיום לבי שום במס זה היכם מלאים וככונים. ידוע לי שהשטה או מסירת בטופ לא</li></ul>	ודרגה ראשונה,	בני משפחתי מ	אני ו.	בישוב מזכה <sup>(13)</sup> מתאריך	. אני תושב/ת קבוע/ה 🔲 3			
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 דה הורית!"י והריד בנפרד. ימילא רק לי הורה האמור החיב נבפרד ומבקש נקודות ייביי עבור ילדיי, הנפצאים בחזקתו ובגיים מקבל לקבת 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.  ב מקבל לדי עודר מוכרות מוכרות בשלא להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס □ מספר ילדים שימלאו להם 5 שנים עד 7 ו עים בשנת המס □ מספר ילדים שימלאו להם 5 שנים עד 7 ו עים בשנת 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 18 שנים בעד הרות אחיל בשנת 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 □ מספר ילדים שימלאו להם שנה לאו להם 19 שנים בשנת המס □ מספר ילדים שימלאו להם שנה לות שטרם מלאו להם 19 שנים, בגינם אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי לאה נוליו, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.  בין מיונות בלן-לבר, אינוים בחזקת ולא לי מי שישא בשנה משלים בשנת המס.  בין מיונות לבן-לבת יווגי 16 שניים יטרם מלאו להם 19 שנים, בגינם אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי לאה נוליות היו אלה. ללדי, בנים אני מבקם את נקודות החיבוי, אין הנוסות בשהרות בשרות שחרות ליונות לבן-לבת שלא על עד מביל העותר לות לא לבן-לבת ווגי 16 שנים בשירות לאומי שיות. בין מיונות לבן-לבת מוותר לת לתת התחילת שנת המס הנוסחית עד לתחילת עבודתי מצל מעביד זה. מום ביל הו שיביד היום מספרת ונמלות בנין שיים המחולת עבודתי אל מעביד זה. בין מיום לימודים מאם מה מנולות בנין שיים. מספר תול ביטוים למנולות בנין שים ביל וו של ביל ביטוים לאומים מים מלאות במורים מול מליווים מולה מותריך שנים מלאות מורים. בין מיום להיום לא מות ביום מלאים ומבולות בניורים מספר מליול מון שבים לא נפורים מים	י אישור של הרשות ע"ג טופס 1312א.	ים" נוסף. מצורך	ואין לי "מרכז חי <u>"</u>	<b>,</b>	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 לנ) לפקודת.  • בקצ מה ילדים שהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ת אחר/ת.  7 בגין ילדיי שבחזקתי המפורטים בחלק ב.  ■ מספר ילדים שמשפחה זה דהוית ששקב לא תקבבה הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה יחיד <sup>(13)</sup> .  ■ מספר ילדים שמשפחה זה דהוית ששקב לא תקבבה הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה יחיד <sup>(13)</sup> .  ■ מספר ילדים שמלא הם שנה את עד 2 שנים בשנת המס .  ■ מספר ילדים שמלא להם שנה את עד 2 שנים בשנת המס .  ■ מספר ילדים שמלא הם שנה את עד 2 שנים בשנת המס .  ■ מספר ילדים שמלא הם שנה את עד 2 שנים בשנת המס .  ■ מספר ילדים שמלא הם שנה את עד 2 שנים בשנת המס .  ■ מספר ילדים שמלא הם שנה את עד 2 שנים בשנת המס .  ■ מספר ילדים שמלא הם שנה את עד 2 שנים בשנת המס .  ■ מספר ילדים שלא נים בחוקתי מבופרטים בחלק גן ואני משתרף/ת בכלכלתה .  1 בגין ילדיי שאימנם בחוקתי המפורטים בחלק גן ואני משתרף/ת בכלכלתם .  1 בגין ילדיי שאימנם בחוקתי המפורטים בחלק גן ואני משתרף/ת בכלכלתם .  1 בגין ילדי שאימנם בחוקתי המפורטים בחלק גן ואני משתרף/ת בכלכלתם .  1 בגין ילדי שאימנם בחוקת המפורטים בחלק גן ואני משתרף/ת בכלכלתם .  1 בגין יללדי שאימנם בותולי שנים שוברם מלאו להם 19 שנים, בגינם אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי לשה נששא בשנית. מצורף הפסך דו, אול אול יל או בלב/לת זוגי 18 שנים בשנת המס.  1 בגין יללאו לי או לב/לבת זוגי 18 שנים וטום מלאו לי או בלב/לת זוגי 18 שנים בשנת המס.  ב בנין יללאו לי או לב/לבת זוגי 18 שנים וחיבת שימות מששחה ממלית אודים מיחים במסח הודשית במוח שמורת במשחת הממלית שנות המסח הודשית מספר תיקונים שמחרת במשחת הממלית שנות משפחה המפיח שמחרת במוח לבורי ליווי בירות משפחה במוח לביו של מור מורים במוח למורים בירות משפחה המוח שמורת משפחה המוח של מות לבירות משפחה במוח של מות לבירות ווים מורים במוח של מות לבירות מורים במיח של מות למיחים מוח של מות לבירות מוח של מות משפחה המוח		,	,		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 פסק דין.   מצור מת במוחד לעבר מונה לבן/בת זוני 6 שנים בשנת המס.   מצור מת במוחד לעבר מונים שנים שנים שנים שירות   מוליל או לבן/בת זוני 8 שנים בשנת המס.   מצור מת הצים שנים שנים שנים שנים שנים שנים למודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס ויות במורת שנות המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה.   מענית שחירות שנים ממורת מיום מונחים היות במור מונים מספרת במור מונים למנוד מונים למנודי מקצוע מונים למנודי ממור מבורים למלים ונופות ממשפרת ויום במור מונים למנודי ממור מונים ממור מבורים לאים ונופים למנוד מונים מונים שמסרתי בטופס זה היים מלאים ונכונים. ידוע לישה שמים ממסרתי בטופס זה היים ממסרתי בטופס היה שלמור מצורים. ממסרתי מונים שמסרתי בטופס היה מים מלאים ונכונים. ידוע לישה מים ממסרתי מים	<u>פ</u> קיד השומה.	• אה לחו"ל - יפנה לנ			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 שנים בשת המס   מספר ילדים שימלא ולה שולם שנות בשת המס   בגין ילדיי, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.   בגין ילדיי, שאינו בחזקתי והמפורסים בחלק 7 ואמי משת המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.   בגין ילדיי שאינו בחזקתי והמפורסים בחלק 7 ולה 9 שנים, בגינם אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי שנה ונים, אוני מקבל 1 שנים, בגינם אני מבקש את נקודות הייכו, אין הכוסות בשה הנוסחת.   בגינם אוי מבקש את נקודות הייכו, אין הכוסות בשה הנוסחת בשחל הל 1 שנים, בצויף שנים מצורף פסק דין.   בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר, ימולא ע"י יש שנישא בשנית. מצורף פסק דין.   בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר, ימולא ע"י יש שנישא בשנית. מצורף פסק דין.   בגין מזונות לבן/בת זוגי 61 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.   באורי משורת שחרר/ת / שרתתי בשירות לשורות שווי אינו מולים לימודי מקצוע, מצורפת הצחרה בטופס 11.   אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות למולים לימודי מקצוע, מצורפת הצחרה בטופס 11.   לא היינה ליה הכנסה מוחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אל מעביד זה.   מע בי ד 7 מ ש ל ם ה מ ש כ ו ר ת (1)   בי בהעדר הוכחה מיש שנונה המוסח הובשת מוססרת בטומים המוחר של מולים מספרתים בינוים ממסחתי בטומים אונים ממסחתי בטומים אונים ממסחתי בטומים ממסחתי בטומים אונים ממסחתי בטומים ממסחתים ממסחתי	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 <sup>[21]</sup> .    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, בינים אני מקבל מחרייב אותו בתשלום מזונות.   בגין ילדיי עם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם.   בגין מילות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין.   בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין.   בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין.   בגין מזונות לבן/בת זוגי 10 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.   מאריות שורות שריות.   מעריק סיום השירות בודרי מיולא שנת המס הנוכחית עד לתחילת השירות   תאריך סיום השירות בודתי אול מעביד זה.   אני מבק ש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמן/י / בריבוע המתאים)   מוגה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה.   אני מביד הומה של מנות מסשרתים משורת הבמיות בנין שיים בי לבות נוספות משורה הבמיות בנין שיים בי לבות נוספות משורה הבמיות בנין שיים בי לבות נוספות משפחרתים משורת בנותי מספרתים ניכיים מספרתים ניכים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הידות במבות האישים ובפרטים לעלית תוך שבוע ימים מתאריך השיני. איני מתחייבת המחיב במום מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה על מלאים מלחרתים מלארים ונפרטים האישים ובפרטים לענית מות מתחילם מעביד על כל שינוי שיחול בפרטיי האישים ובפרטים לענית מות מתחילם מעביד על כל שינוי שיחול בפרטיי האישים ובפרטים לענית מות מתחילם מעביד על כל שינוי של מלות מות מות מתחילם מלאים מלאים מלאים מלאים מות מלחות מערים מלאים מות								
□ מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס  9 □ אני הורה יחיד <sup>(11)</sup> 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 ישיא גשוה הורה ל ילדים עם מוגבלות שטרם מלאו להם 19 שנים, בגינם אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי משנה הנוסית. בן זוג יאנו מקבל נקודות יוני אלה. 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 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.  14 □ אני חייל/ת משוחרר/ת/ / שדתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות	ה יחיד <sup>(12)</sup> . 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 הילי שנת המס להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס מולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימ	<ul> <li>7 □ בגין ילדיי שבחזקתי ימולא רק ע"י הורה במשט מספר ילדים שנולדו ב מספר ילדים שימלאו</li> <li>□ מספר ילדים שימלאו</li> <li>□ בגין ילדיי הפעוטים. ימ</li> </ul>			
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 מקבלת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי שנה ונסחית. בן זוג אינו מקבל קודות זיכוי אלה. לילדיי, בגינם אני מקבש את נקודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוסחית. בן זוג אינו מקבל קודות זיכוי אלה. לילדיי, בגינם אני מקבש את נקודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוסחית. בן זוג אינו שנישא 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 איל או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.  14 _ טגי חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי, תאריך תחילת השירות _ תאריך סיום השירות _ בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 191.  15 _ בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 191.  16 _ גאינ מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמן/י √ בריבוע המתאים)  17 _ ב. אישר מש מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה.  18 _ מיל זדה והימ אבטלה הים הננסה חים.  19 ב. זמי לידה והימ משכורת(1) כמפורט להלן:  19 ב עבי ד / מש ל ם ה מ ש כו ר ת (1)  20 ב ת ו ב ת מספרתי פיכויים מלה/אור) (לפי הת לושים)  21 ביד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.  21 ביד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.  22 ביד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.  23 ביד הפוסים זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטפס 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 (לפי הת לושים)   פור מעברות מעברות (לפי אישור מצורף.   פקיד השומה או מסירת פרטים לא נכונים היינה באני אישור מצורף.   פקיד השומה אושר תיאום לפי אישור מצורף.   פקיד השומה אום מסרתי בטופס זה היים מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים היינה עבירה על פקודת מסף המנים המתחייב אל מעביד על כל שינוי שיחול בפרטיי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השיני. מסף המנים.  19   מסף הייבה בענים מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים היינה על פקודת מסף הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.			ו-8 לעיל).	דיי שבחזקתי (המפורטים בסעיף 7	אני הורה יחיד <sup>(12)</sup> ליל 🖵 🦻			
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 יילדים י אישור גמלת ילד נכה מהמוס			
14								
14	13 🗖 מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.							
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.	. תאריך סיום השירות / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות תאריך סיום השירות / שרתתי בשירות לאומי. תאריך עוד משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך עוד משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך עוד משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך עוד משוחרר / שרתי בשירות לאומי משוחרר / שרתי בשיר / שרתי בשרי / שרתי בשיר / שרת							
<ul> <li></li></ul>	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 <b>מהסיבות הבאות</b> (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 ז			
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			<u>. ממשכחוניי כמפח טיחוק.</u> ד/משלם המשכורת <sup>(1)</sup>	יש לי הכנטווננוטפה המעבי			
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	,	/ " ITALIAZIS	<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 מעורפ	 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 איטווי מבוון י	בקיו ווטומוואויטו וו			
ווניבוונוובובקש /ונ	ל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי. 19	ובפרטים דלעיי .06.2023						
	ווניכוונווטבקס זונ	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
  - 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.

## 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>

0505	036450310	ת.ז. מסי	צחי חזן	: בין
0 <u>505</u>	טלפון <u> 11 סכו 9 ,</u>	, עיר	מרחוב (להלן : יי <b>העובדת</b> יי)	
<u>מצד אחד</u>			אופק מרכז למידה עייר 580385375 ת.ד. 819, קרית גת	: לבין
מצד שני			(להלן: יי <b>העמותה</b> יי)	
; (להלן : ״ <b>התפקיד</b> ״) ;	דת בתפקיד	סיק את העובז:	והעמותה מעוניינת להע	הואיל
העמותה בתפקיד הנייל ז הנדרשים לצורך מילוי				והואיל
מה ההדדית והמפורשת תהא, בין היתר, תחולה פי המשנה שבו ;	זסי עובדת ומעסיק וכי	ובדת ישררו יר		והואיל
ז, את תנאי העסקתה של ה דנן וכי דין כל הסכם בין אם במפורש ובין אם ר חתימתו – להיות בטל ה או אחר, אלא אם כן יגברו על הוראות הסכם	ם על גבי הסכם העבוד כתב ובין אם בעל פה ו זכם דנן ובין אם לאחו יטת הליך משפטי כזו	צעות חתימתנ שנעשו – בין בי לחתימת ההי כל בסיס לנק	העובדת בעמותה, באמ אחר ו/או זכרון דברים במשתמע, בין אם עובר ומבוטל מעיקרו וחסר	והואיל
	בין הצדדים כדלקמן:	<u>זותנה והוצהר</u>	לפיכך הוסכם, ו	

### 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 הנייל 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

	<del>- , ,, ,- , ,</del>	
העובדת מצהירה כי אין לה מגבלות רפואיות כלשהן ומצבה הבריאותי תקין. במיד	X	
ותהיה מגבלה רפואית, מתחייבת העובדת לדווח על כך לעמותה בהקדם האפשרי.		
העובדת מצהירה כי יש לה מגבלות בריאותיות והן -		

oxdotsלוקחת תרופות באופן קבוע:	
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.	<u>ת</u> 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>ה ה</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 וכיוצייב, אירועים המחייבים את נוכחותה של העובדת, תשלום העמותה לעובדת שכר מינימום שעתי בגין השעות הנייל.	.24
יום המנוחה השבועי של העובדת הינו יום שבת.	.25
במידה ולא תהיה לעובדת עבודה בחודשי הקיץ הארגון רשאי להוציאה לחליית.	.26
שכורת בסקתה שכר שעתי בסך בתמורה לביצוע עבודתה, תשלם העמותה לעובדת, ממועד תחילת העסקתה שכר שעתי בסך של $250$ של של ביצוע שעה.	<b>ת. <u>מ</u></b> 27.
בתמורה לביצוע עבודתה, תשלם העמותה לעובדת שכר גלובלי, קבלת שכר חודשי קבוע בסך של $2560$ של $2560$	
(להלן: י <b>יהמשכורת</b> יי)	

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 תשלייו, 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"



ר"י, אגף בכיר טכנולוגיות דיגיטליות ומידע (מעודכן ל - 2021)

# כרטיס עובד(י)

סמן/י √ בריבוע המתאים

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



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

				מס :	שנת הו					
מכתא למעביד למתן ע ימים.	ווה אסו זוך שבו	זרת). הטופס מה ז להצהיר על כך ו	וי בפרטים <i>-</i> יע	בל שנת מס (אא"כ ה העובד. אם חל שינ ו (לפי המספרים) מעב	יוב משכורת <sup>(ו</sup>	ומי מס בחיש	ל עובד עם תח ולעריכת תיא	ימולא על-ידי כי הקלות במס	טופס זה	
			()//		2 1201111111		ע"י המעביד)	עביד (למילוי	טי המי	 ז. פר
	าก	פר טלפון	מס				כתובת	-12122) T-22	7211	שם
9		,,,,,,								
שאין מספר תעודת זהות יש	ם. למי נ	יו שינויים בפרטיו	ילום רק אם הי	רף בעבר, יש לצרף צ'	מפח. אם צו	דת זהות כולל	רף צילום תעוז		טי העו	פר
		וריך לידה	VD.	לוסין וההגירה) אם פרטי		ל שנתנו על יד	<u>שהייה בישראי</u> שם משפחה		<mark>לום דרכון ו</mark> זהות (9 ספ	
תאריך עליה		יו ין כיווו 	71	שם פו טי			שם משפווה	,		מטפו
			<u>;                                    </u>		ח	כתובת פרטי		שאין מספר ת.ז.)		מספר
: : : : : : : : : : : : : : : : : : :		עיר/ישוב	מספר	כונה	רחוב/ש		<u> </u> 		,	
חבר בקופת חולים		מושב שיתופי		תושב ישראל	, –		מצב משפ	, –	מין	
	לא 🗔	1		בן 🗖	גרוש/ה 🗆		/נשוי 🖵 נשוי	רווק/ה	I	۱ <u> </u>
, שם הקופה,	בי כן.	לא		לא 🗔		חובה לצרף א	פרוד/ה (	אלמן/ה 🖵	קבה י	
/		ספר טלפון נייד	מיי   מיי	1	יפר טלפון	מס		קטרוני	נ דואר אלי	ן כתובה
ביד זה	ุ่งทุก	ל הכנסותיי	פרטים עי	ח תעודת זהות)	<b>נה</b> (עפ"י ספ	גו להם 19 ש	וס טרם מלא	יי שבשנת המ ייי שבשנת המ	ם על ילד: ם על ילד	 . פרטי
תאריך תחילה העבודה <sup>(1)</sup>		אה הסברים מעבר לז		ווא	•	מצא בחזקתך	ר 1 אם הילד נו	ז הילד: בטוו	√ ליד שם	
בשנת המס			משכורת חו 🗜	<b>-</b>    -			ר 2 אם את/ה			
	(3)	ד משרה נוספת (4)			תאר	הות	מספר זו	1	שם	2 1
		'קית <sup>יף)</sup> (עובד יומי) <sup>(5)</sup>	ם משכורת חק דייכב גיבנדה	1111						
		(עובו יונה)	ם שכו עבוווו קצבה <sup>(6)</sup>							
			קבבר, ] מלגה <sup>(1)</sup>		1 1 1	1 1 1	1 1 1 1			
:	חרות	ל הכנסות א	פרטים עי	.ה		: : :	1 1 1 1			$\perp \perp \mid$
משכורת חודש, בעד משרה ה), מקצבה וממלגה <sup>(1)</sup>				] 	1 1 1	1 1 1				
		<u>ות אחרות כמפ</u>		<u>-</u>						
יו. שכר עבודה (עובד יומי) <sup>(5)</sup>			בי טילי יוכנט. בי משכורת חו					1		
קצבה <sup>(6)</sup>	(3) <sub>J</sub>	נד משרה נוספר	משכורת בע 🖵	<u> </u>	1 1 1	1 1 1	1 1 1 1			
מלגה <sup>(1)</sup>			משכורת חי							
גות מס כנגד הכנסתי זו	. ,	יה אחרת - נא סנ כל נהודות זיכני	,	IIII	1 1 1	1 1 1	<u>: : : : :                            </u>			
ווני מטי בנגר הובנטוני הר כנסה אחרת <sup>(7)</sup>				*    <u>                                  </u>		: : :	<u> </u>			
מדרגות מס בהכנסה כנגד הכנסה זו <sup>(8)</sup>				)    <u>                                   </u>		1 1 1				
אתלמות בגין הכנסתי	,	,		ı∥						
עביד לקרן השתלמות	ות המ	או שכל הפרשו	האחרת, א		1 1 1	1 1 1	1 1 1 1			
להכנסתי האחרת <sup>(9)</sup>				$\  \cdot \ $						
לביטוח אובדן כושר מחרת, או שכל הפרשות				'						
ו כושר עבודה/פיצויים	אובדן	קצבה/לביטוח	המעביד ל		1 1 1	1 1 1	1 1 1 1			++
להכנסתי האחרת <sup>(10)</sup>	ירפות י	תי האחרת מצו	בגין הכנס		: : :	: : :	: : : :			
							וג	בן/בת הז	טים על	ו. פר
תאריך עליה		וריך לידה	תא	ום פרטי	9		שם משפחה	<del></del>	זהות (9 ספ	
1 1 1 1 1 1			:					<u> </u>	<u> </u>	الن
הכנסה אחרת □ הכנסה אחרת	ה/קצבו	ה מ: 🗖 עבוד	נ הזוג הכנסו	יש לבן/בר 🗖 י	יג כל הכנס	לבן/בת הזו	אין 🗖	שאין מספר זהות)	דרכון (למי	מספר
			(၅	 בחישוב המס מעבר לדן	יסשה להקלה.	יח ההשורים לב	רולל שינויי	מהלר השנ	יויים ב	שינו
חתימת העובד/ת	דעה	תאריך ההו	V		ה שינ. השינ				יך השינוי	
		/ /		<u></u>						$\neg \uparrow$
		· · ·								·····

101	דף 2 מתוך 2	מספר זהות

			√ בריבוע המתאים)	זיכוי ממס מהסיבות הבאות (סמן/י	ח. אני מבקש/ת פטור או	
				אל.	ז 🖵 אני תושב/ת ישרא	
2 עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94. אם לא סומן בפרק ה כי "אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות" העובד יופנה לפקיד השומה לעריכת תיאום מס.						
	דרגה ראשונה,			ע/ה בישוב מזכה <sup>(13)</sup> מתאריך	אני תושב/ת קבוע 🔲 3	
טופס 1312א.	אישור של הרשות ע"ג	ים" נוסף. מצורף	ואין לי ״מרכז חי		מתגוררים ביישוב	
					אני עולה חדש/ה 🔲 4	
	סיד השומה	• אה לחו"ל - יפוה לו		ה בישראל מתחילת שנת המס הנוכ חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, י		
	. אין די וושובוויי.	271122 7 1117111			חובה לצרף: תעודת עוכ	
			זיא נכה או עיוור/ת <b>עפ״י</b>	ַן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/ו	רק אם העובד/ת או ב	
אים בחזקתו ובגינם:	: זיכוי עבור ילדיו, הנמצ ד/ה אחר/ת.	רד ומבקש נקודוה ית משותף עם יחי	ע"י הורה כאמור החי בנפ להלן) ואינו מנהל משק ב	ה חד הורית <sup>(11)</sup> החי בנפרד. ימולא רק המוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 י	מקבל קצבת ילדים מ	
	ז יחיד <sup>(12)</sup> .	נשואה או ע"י הורו	דים בגינם. או ע"י אשה ו	<mark>זְתי המפורטים בחלק ג.</mark> משפחה חד הורית שמקבל את קצבת היל	בגין ילדיי שבחזק 🔲 7 ובגין ילדיי שבחזק ימולא רק ע"י הורה ו	
בשנת המס	ם 6 שנים עד 17 שנים	לדים שימלאו לה	מספרי 🖵	לדו בשנת המס	מספר ילדים שנוי	
	ַם 18 שנים בשנת המס			ולאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס		
ה יחיד <sup>(12)</sup> .	ז אינם בחזקתה וכן הוו	לא נשואה שילדיו	ון בפסקה 7 לעיל), אשה	ם. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סינ	בגין ילדיי הפעוטי 🔲 8 📗 מספר ילדים שנוי	
				. זו בשנונ המט לאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס		
			 1 ו-8 לעיל).	לילדיי שבחזקתי (המפורטים בסעיף 7	אני הורה יחיד <sup>(12)</sup>	
	ם מזונות.	חייב אותו בתשלו	שתתף/ת בכלכלתם. ו, אשר המציא פס"ד המ	בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני מי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדי	בגין ילדיי שאינם 🔲 10 ימולא ע"י הורה החי ו	
				דים עם מוגבלות שטרם מלאו להם ?		
הכנסות בשנה הנוכחית.	קש את נקודות הזיכוי, אין 	ילדיי, בגינם אני מבי 		זמוסד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינו		
				ת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בש		
			. ,	ת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או ל	- ,	
•		, <u> </u>		ר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך ת שחרור/סיום שירות.	מצורף צילום של תעוד	
	119 בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.					
			√ בריבוע המתאים)	ו מס מהסיבות הבאות (סמן/י	ט. אני מבקש/ת תיאוכ	
	יש לפנות לפקיד השומה.			יה מתחילת שנת המס הנוכחית עד ז הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שה דמי אבטלה הינם הכנסה חייבת.	הערות: 1. יש להמציא	
				דמי אבטלודהינם הכנטה חייבונ. זפות ממשכורת <sup>(1)</sup> כמפורט להלן:		
המס שנוכה	הכנסה חודשית	סוג ההכנסה (עבודה/קצבה/		<u>עביד/משלם המשכורת (ו)</u>	<u></u>	
:לושים)	לפי הת)	מלגה/אחר)	מספר תיק ניכויים	כתובת	שם	
			9			
			9			
			9			
				ר תיאום לפי אישור מצורף.	פקיד השומה איש 📘 3	
					י. הצהרה	
				ו שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכ וייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שי		
ימת המבקש/ת	חת	תאריך				
		1	בר למילוי טופס 01	דברי הס		
	ו"ב.		עבודה, קיצבה, מענק עקב פריי	"מעביד" אדם המשלם משכורת. "משכורת" הכנסת		
			у.	"מלגה" לרבות מענק, פרס או פטור מתשלום שניתן משכורת בעד עבודה של לא פחות מ - 18 יום בחודע	- משכורת חודש (2)	
ת מקום העבודה בו תחשב	אחר. העובד רשאי לבחור א	ז החייבת במס ממקום	ף למשכורת ו/או בנוסף לקצבו	משכורת בעד עבודה של יותר מ - 5 שעות ביום, נוס	- משכורת בעד משרה נוספת (3)	

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.
- - (a) **קצבה** אין לדווח על קצבה פטורה מביטוח לאומי וקצבת שאירים שכולה פטורה. (7) אם העובד לא מילא משבצת זו המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
  - (a) 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.