

כרטיס עובד<sup>(1)</sup>

## סמן/✓ בריבוע המתאים

יבקشا להקלה ולתיאום מס על ידי המעביר<sup>(1)</sup>

לפי תקנות מס הכנסה (ণיקוי ממושכות ומשכר צבודה), התשנ"ג - 1993.

שנת המס

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחלת כל שנות מס ("א"א"כ המנהל אישר אחרת). הטופס מוחה אסמכה למשביד למוניטין הקלות בסיס ולעירicity תיאומיים בסஹישוב משוכרת<sup>(1)</sup> העובד. אם חל שינוי בנסיבות - יש להציגו על קרן שבועיים.

ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדן}

**א. פרטי המעביר** (למילוי ע"י המעביר)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים	מספר 9

**ב. פרט העובד/ת** (יש לזכור צילום תעודה זהות כולל ספה. אם צורך בעבר, יש לזכור צילום רק אם הוא שינוים בפרטיהם)

ג. פרטים על ידי שבסנת המס טרם מלאו להם 19 שנה (על-פי ספר תעודה זהה) ד. פרטים על הנסיבות ממעביד זה

**אגן מקבל/ת:** (ראה הסברים מעיר לדף)

- משכורת חדש**<sup>(2)</sup>
- משכורת بعد משרה נוספת**<sup>(3)</sup>
- משכורת חיליקת**<sup>(4)</sup>
- שכר עבודה (עובד יומי)**<sup>(5)</sup>
- קצבה**<sup>(6)</sup>
- מלגה**<sup>(1)</sup>

**סמן/י ✓ ליד שם הילד:** בטו' א אם הילד נמצא בחזקתו בטו' ב אם את/ה מקבל/ת בגין קצבת ילדים מב"ל

**ג. גראטים על הנסיבות אחראות**

❑ אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות (1)

❑ יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:

❑ משכורת חדש (2)       קצבה (6)

❑ משכורת بعد משרה נספת (3)       מלגה (1)

❑ משכורת חליקתית (4)       מקור אחר

❑ שכר עבודה (עובד יומי) (5)

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/:

❑ אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס נגד הכנסתתי זו (סעיף ד). איני מקבלת/אתון בהכנסה אחרת (7)

❑ אני מקבלת/נת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרות וועל כן איני זכאי/ת להן נגד הכנסתה זו (8)

❑ אין מפרישים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתתי האחרת, או שכל הפרשות המעבירים לקרן השתלמות בגין הכנסתתי האחרת (9)

❑ אין מפרישים עבורי לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים בגין הכנסתתי האחרת, או שכל הפרשות המעבירים לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים בגין הכנסתתי האחרת (10)

#### ו. פרטיים על בן/בת הזוג

מספר זהות (6 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עליה

אין לבן/בת הזוג הכנסה       יש לבן/בת הזוג הכנסה מ:       בעבודה/קצבה/עסק       הכנסה אחרת

ג. **שינויים במלר השגה** (בכל שינויים הבשורין לבקשתה להקלה בחישוב המש מאחר לדג)

תאריך השינוי	פרטי השינוי	תאריך הודעה	חתימות העובד/ת
	/ /		
	/ /		
	/ /		

<input type="checkbox"/> אני תושב/ת ישראל.
<input type="checkbox"/> אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.
<input type="checkbox"/> אם לא סומן בפרק ה כי "אין לי הכנסות אחרות לרבות מגמות" העובד יופנה לפקיד השומה לעירית תיאום מס.
<input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבוע/ת בישוב מזוכה <sup>(13)</sup> מטהרין . אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, ואני לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312A.
<input type="checkbox"/> אני <input type="checkbox"/> עליה חדש/ <input type="checkbox"/> תושב/ת חזר/ <input type="checkbox"/> מטהרין . לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילה שנות המס הנוכחות עד תאריך _____ . מי שתקופת זאתהו (42 רודש) אינה ריפה בשל שירות חובה בחו"ל, למים על תמייניהם או יצאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה. <b>חובה לצפות:</b> תושב/ת חזר/ <input type="checkbox"/> אשור מושך הקליטה (תעודת "תושב חוץ" מעלה 6 שנים). עליה חדש/ <input type="checkbox"/> תעודת עליה.
<input type="checkbox"/> בגן/בן/בת זוגי המתגורר/ <input type="checkbox"/> עמי/ <input type="checkbox"/> ואין לו/לה הכנסות בשנות המס. רק אם העובד/ <input type="checkbox"/> או בן/בת הגעה/ה ליל פריישה או שרה/רואה או עיוור/ <input type="checkbox"/> עפ"י סעיף 9(5) לפוקודת.
<input type="checkbox"/> אני הורה במשפחחה חד הורית <sup>(11)</sup> החיה בנפרד. מולא רוק ע"י הורה כאמור החיה בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדי, הנמצאים בחזקתו ובגינם מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהاتفاق לטעיף 7 להלן) ואני מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה الآخر/ת.
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי המפורטים בחלק ג. מולא רוק ע"י הורה במשפחחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגיןם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה היחיד <sup>(12)</sup> . <input type="checkbox"/> מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס _____. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס _____. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם 18 שנים בשנת המס _____.
<input type="checkbox"/> בגין ילדי הפעוטים. מולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סיכון בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שלידיה אינם בחזקתה וכן הורה היחיד <sup>(12)</sup> . <input type="checkbox"/> מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס _____.
<input type="checkbox"/> אני הורה היחיד <sup>(12)</sup> לילדיו שבחזקתי (המפורט בסעיף 7-8 לעיל).
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג' ואני משתתפת/ת בכלכלהם. מולא ע"י הורה החיה בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדי, אשר המציג פ"ד חמיהיב אותו בתשלום מזונות.
<input type="checkbox"/> אני הורה לילד נטול יכולת טרומות מלאו לו 19 שנים, בגין אמי מקבל/ת גמלתILD יلد נכה מהמושד לביטוח לאומי. מצורף אישור גמלתILD נכה מהמושד לביטוח לאומי לשנה נוספת. בן זוגי אינו מקבל נקודות זיכוי אלה. לילד, בגיןו אני מבקש את נקודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוכחית.
<input type="checkbox"/> בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. מולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין.
<input type="checkbox"/> מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.
<input type="checkbox"/> אני חייל/ <input type="checkbox"/> משוחרר/ <input type="checkbox"/> שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ מצורף צילום של תעודה שחזור/ <input type="checkbox"/> סיום שירות.
<input type="checkbox"/> בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

## ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמן/✓ בריבוע המותאים)

<input type="checkbox"/> לא היתה לי הכנסה מתחילה שנות המס הנוכחות עד לתחילת עבודה/aczel מעביד זה. הערות: 1. יש למציג הוכחה לכך: אישור מושתת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכי"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמיידה וממי גאנטללה חיכת ביה.																											
<input type="checkbox"/> יש לי הכנסות נוספות ממושכות <sup>(1)</sup> כמפורט להלן:																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ה מס שנות<sup>(1)</sup></th> <th colspan="3">ה מעד/ משלם</th> </tr> <tr> <th>ב.ת</th> <th>ב.ת</th> <th>שם</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>סוג ההכנסה (בעזרת/בקבוצה/ מלגה/אחרו)</td> <td>מספר תיק ניכויים</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(לפי החלטות)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ה מס שנות <sup>(1)</sup>	ה מעד/ משלם			ב.ת	ב.ת	שם	סוג ההכנסה (בעזרת/בקבוצה/ מלגה/אחרו)	מספר תיק ניכויים			(לפי החלטות)					9				9				9		
ה מס שנות <sup>(1)</sup>		ה מעד/ משלם																									
	ב.ת	ב.ת	שם																								
סוג ההכנסה (בעזרת/בקבוצה/ מלגה/אחרו)	מספר תיק ניכויים																										
(לפי החלטות)																											
	9																										
	9																										
	9																										
<input type="checkbox"/> פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.																											

## י. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסתרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שההשמטה או מסירת פרטים לא נכונים היהינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מודה/היה/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיה האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבע ימים מהתאריך השני.

חותמת המבקש/ת \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

## דברי הסבר למלוי טופס 101

(1) "עובד" –oxide המ隈ל משכורת. "מפלג" –oxide המושלים משכורת. "משמעות" – oxide הכנסה עבורה, קיבלה, מענק עקב פריישה או מווה, מילגה וכי"ב. "עובדה" –oxide קבלת משכורת. "מלגה" –oxide לרבות מענק,oxide או פטור מمطلות שיתוון לסטודנט או תלמיד.

(2) משכורתה וודש – שוכרותה بعد בעבורה של לא יותר מ- 18 ימים בחודש.

(3) משכורתה بعد משורה נוספת – משכורתה بعد בעבורה של יותר מ- 5 שניות בימי, נסף למשכורת או/ו בסוף קצבה החיבת במס מקומות אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כמשכורת בע"מ וופתפ"ת.

(4) משכורות חלקית – משכורתה בע"מ 5 שניות לפחות בעבורם שלoxide יותר מ- 5 שניות ליום אך פרחות מ- 8 שניות בשבוע.

משכורותות לקליטת יונקה מס בשיעור מינימאל אך זו הנקסה תיודה שאז יונקה מס לפני הונכויות.

(5) שכר עבודה – שוכרות בע"מ 8 שניות לפחות לאחר פחות מ- 18 ימים בחודש אך לפחות מ- 8 שניות בשבוע. משכורתה יונקה מס לפני הונכויות.

(6) קצבה – מוצבנה היא זיכתה יונקה מס לפני הונכויות. אם יש הכנסות נוספות – יונקה מס בשיעור מינימאל אך לפני תיאום מס מפקיד השומה. אין לדוח על קצבה פטורה מbijוטו לאומי וקצתב שארים שכלה פטורה.

(7) אם העובד לא משלם משכחת זו – העובד מונע מלכתחת סל פלי הונכיה יונקה מס לפני הנקסה ממל תשלומי העובד.

(8) אם העובד משלם משכחת זו – המעביר מונע מלכתחת סל פלי הונכיה יונקה מס לפני הנקסה ממל תשלומי העובד.

(9) אם העובד לא משלם משכחת זו – על המעביר לזרע מלכתחת את סכום ההפרשות לרkon השתלומות ולנכונות מס לפני הנקסה יונקה מס מפקיד השומה.

(10) אם העובד לא משלם משכחת זו – על המעביר לזרע מלכתחת את סכום ההפרשות לרkon השתלומות ולנכונות מס לפני הנקסה יונקה מס מפקיד השומה.

(11) הורה במשפחחה חד הורית הוא אח מאלך, גדור, אלמן, אפלון, עופר (עופר על-בלבד).

(12) הורה יודי – הורה במשפחחה חד הורית שהה היא ליל שבעת הפסה בלא ליל לפני אישור תיאום מס מפקיד השומה.

(13) יישוב מוכה – יישוב שליל עליו סעיף 11 לפוקודת או סעיף 11 לחוק א"ח, לפי העניין.