כרטיס עובד – טופס 101

ובקשה להקלה ולתיאום מס על-ידי המעביד ( ט-8)

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

# שנת המס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (אא"כ הנציב אישר אחרת) הטופס מהווה אסמכתא למעביד למתן הקלות במס ולעריכת תאומי מס בחישוב משכורת העובד.**(ראה הסברים (לפי מספרים) מעבר לדף)** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם** | **כתובת** | **מס' טלפון** | **תיק ניכויים** |
|  |  |  |  |

**ב. פרטי העובד**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מס' זהות | שם משפחה שם פרטי | תאריך לידה | תאריך עליה |
| כתובת פרטית |  |  |  | טלפון |
|  רחוב/שכונה | מס'  | עיר/ישוב | מיקוד |  קידומת |
| מין[ ] זכר [ ]  נקבה | מצב משפחתי[ ] רווק/ה [ ]  נשוי/אה [ ]  גרוש/ה [ ]  אלמן/ה | תושב ישראל | מס' ילדיםשלא מלאו להם 19 שנה\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ] כן [ ] לא |

**ג. פרטים על ילדי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה. סמן V בטור המתאים ליד שם הילד הנמצא בחזקתך**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **שם** | **מס' זהות** | **תאריך לידה** |  | **שם** | **מס' זהות** | **תאריך לידה** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ד. פרטים על הכנסותי ממעביד זה

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| אני מקבל/ת (ראה הסברים מעבר לדף)[ ]  משכורת חודש [ ]  משכורת חלקית [ ]  קיצבה[ ]  משכורת נוספת [ ]  שכר עבודה | תאריך תחילה | תאריך סיום | מס חודשי עבודה (בשנת מס) |

**ה. פרטים על הכנסות אחרות**

|  |
| --- |
| [ ]  אין לי הכנסות נוספות  |
| [ ]  יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:[ ]  משכורת חודש [ ]  משכורת חלקית [ ]  קיצבה[ ]  משכורת נוספת [ ]  שכר עבודה (עובד יומי) [ ]  ממקור אחר\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  איני מקבל/ת את נקודות הזיכוי ו/או מדרגות המס בהכנסתי האחרת (7) |

**ו. פרטים על בן/בת הזוג**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| מס' זהות (9 ספרות) | שם משפחה | שם פרטי | תאריך לידה | תאריך עליה |
| [ ]  אין לבן/בת הזוג כל הכנסה [ ]  יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: [ ]  עבודה/עסק [ ]  הכנסה חייבת אחרת לרבות קיצבה |

**ז. שינויים במהלך השנה** (כולל שינויים הקשורים לבקשה להקלה בחישוב המס מעבר לדף)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| תאריך השינוי | פרטי השינוי | חתימת העובד |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ח. אני מבקש/ת פטור או זיכוי ממס מהסיבות הבאות** (סמן V בריבוע המתאים)

|  |
| --- |
|  1. [ ]  אני תושב/ת ישראל |
|  2. [ ]  אני נכה 100% / עיוור, מצורף: אישור ממשרד הביטחון/האוצר/פקיד שומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94 |
|  3. [ ]  אני תושב קבוע/ה בישוב מיוחד/ באיזור פיתוח מתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם הישוב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מצורף אישור של הרשות המקומית או של הועד המקומי |
|  4. [ ]  אני עולה חדש מתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_מי שהיתה לו הכנסה או שתקופת זכאותו (42 חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תיכוניים או יציאה לחו"ל – יפנה לפקיד השומה. |
|  5. [ ]  בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס. |
|  6. [ ]  בגין משפחה חד הורית. |
|  7. [ ]  בגין ילדי שבחזקתי (ימולא רק ע"י אשה או גבר חד הורי) המפורטים בחלק ג'[ ]  מס' ילדים שנולדו בשנת המס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  מס' ילדים שימלאו להם 18 שנה בשנת המס \_\_\_\_\_ [ ]  מס' ילדים אחרים ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  8. [ ]  בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג' ואני משתתף בכלכלתם. |
|  9. [ ]  בגין מזונות לבן/בת זוג לשעבר (ימולא ע"י מי שנישא בשנית) ( מצורף פסק דין). |
| 10. [ ]  מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים. |
| 11. אני חייל משוחרר/ת/ שרתתי בשירות לאומי – רק למשתחררים בין ה- 1.1.94 ל- 27.4.94 ע"פ חוק תקופת שירות חובה לחייל- מעל שנתיים, לחיילת ולמשרתת בשירות לאומי – מעל שנה.תאריך הגיוס/תחילת השירות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך השחרור/סיום שירות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_מצורף צילום של תעודת השחרור/סיום שירות. במקרה של תקופת שירות אחרת – יפנה לפקיד השומה. |

**ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות** (סמן V בריבוע המתאים)

|  |
| --- |
| 1. [ ]  לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה.

הערות 1. יש להמציא הוכחה, כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. העדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת2. [ ]  יש לי הכנסה נוספת ממשכורת / קצבה כמפורט להלן:  |
| **המעביד / משלם הקצבה / מקור אחר** | סוג ההכנסה(משכורת/קצבה/אחר) | הכנסה חודשית | המס שנוכה |
| שם | כתובת | מספר תיק ניכויים |  (לפי התלושים) |
|  |  |  | 9 |  |  |  |
|  |  |  | 9 |  |  |  |
|  |  |  | 9 |  |  |  |
| 3. [ ]  פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף |

י. הצהרה

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

|  |
| --- |
| **דברי הסבר למילוי טופס 0101**1. "**עובד**" לרבות מקבל קיצבה. "**מעביד**" לרבות משלם **קיצבה**. "משכורת" לרבות קיצבה. "**עבודה**" לרבות קבלת קיצבה.
2. **משכורת חודש** – משכורת בעד עבודה של לא פחות מ- 18 יום בחודש ויותר מ- 5 שעות בכל יום.
3. **משכורת נוספת** – משכורת בעד עבודה של לא פחות מ- 18 יום בחודש ויותר מ-5 שעות בכל יום, נוסף למשכורת חודש ו/או בנוסף לקיצבה החייבת במס ממקום אחר. העובד רשאי לבחור את המקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת נוספת"
4. **משכורת חלקית** – משכורת בעד עבודה במשך 5 שעות ביום בכל יום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ-5 שעות ביום אך לא יותר מ-8 שעות בשבוע. **ממשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור של 50% אא"כ זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח ניכויים.**
5. **שכר עבודה** – ממשכורת בעד עבודה של יותר מ- 5 שעות ביום אך לפחות מ-18 יום בחודש. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מב לפי לוח ניכויים.
6. **קיצבה** – מקיצה שהיא הכנסה יחידה ינוכה מס לפי לוח ניכויים. אם יש הכנסות נוספות – ינוכה מס בשיעור 48% אא"כ מקבל הקיצבה הגיע לגיל פרישה שאז ינוכה מס לפי התקנות.
7. אם העובד לא מילא משבצת זו – המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות, אלא אם הומצא אישור פקיד השומה לתיאום מס.
 |

Tofes.info