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' ילדים  שלא 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 חייבת  2.  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