



0101/130 ג

## למיולי ע"י גימלאית

סמי/ ✓ בריבוע המתאים

כרטיס עובד<sup>(1)</sup>ובקשה להקלת ולתיאום מס על ידי הממשק<sup>(1)</sup>

לפי תקנות מס הכנסה (ニכי ממכורת ומשרב עבודה), התשא"ג - 1993

## שנת המס

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנה מס (א"א ב萌נהל אישר אחרת). הטופס מהווה אסמכתא למשיק למוןן הקלות במס וلعרכות תיאומי מס בחישוב משכורת<sup>(1)</sup> העבודה. אם חל שינוי בפרטים - יש להציג על כף תור שבועיים.

## א. פרטי הממשק (למיולי ע"י הממשק)

שם	כתובת	מספר תיק ניכויים	מספר טלפון
9			

ב. פרטי העובד/<sup>ת</sup> (יש לצרף צילום תעודת זהות כולל ספה. אם צורף בעבר, יש לצרף צילום רק אם היו שינויים בפרטים)

מספר זהות (9 ספרות)	שם המשפחה	שם פרטי	תאריך לידה	כתובת פרטית	רחוב	עיר/ישוב	מיקוד	קדומות	כתובת דואר אלקטרוני	חבר בקופת חולים	מצבע משפחתי	רשות/ה	נשי/אה	רווק/ה	גירוש/ה	אלמן/ה	פרוד/ה (חובה לצרף אישור פ"ש)	ן. הכנסתו היי ממעסיק זה מועברות לקיבוץ	ן. הכנסתו היי ממעסיק זה אינן מועברות לקיבוץ <sup>(8)</sup>	

## ג. פרטיים על בן/בת הזוג

מספר זהות (9 ספרות)	שם המשפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך לידיה	כתובת
					<input checked="" type="checkbox"/> אין לבן/בת הזוג כל הכנסתה <input type="checkbox"/> העבודה/KİÇBAH/עסך <input type="checkbox"/> הכנסתה אחרת

## ד. פרטיים על ילדי שבשתת המט טרם מלאו להם 19 שנה (עפ"י ספח תעודת זהות)

סמי/ ✓ ליד שם הילד: בטורו 1 אם הילד נמצא בחזקתו בטורו 2 אם הוא מקבל/ת בגין קצבת ילדים מב"ל
<input checked="" type="checkbox"/> אין לי הנסחות אחרות ממשכורת (משכורת חדש, שכיר עבודה), מ锴בה וממלה <sup>(1)</sup>
<input type="checkbox"/> יש לי הנסחות אחרות מכופרטות להלן:
<input type="checkbox"/> משכורת חדש <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> שכיר עבודה (עובד יומי) <sup>(5)</sup>
<input type="checkbox"/> משכורת بعد משרה נספת <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> קצבה <sup>(6)</sup>
<input type="checkbox"/> משכורת חלקית <sup>(4)</sup> <input type="checkbox"/> מלגה <sup>(1)</sup>
אם יש לך הכנסתה אחרת - נא סמן/י:
<input type="checkbox"/> אבקש לקבל נקודות זכייה מדרגות מס נגד הכנסתוי זו,
<input type="checkbox"/> אני מקבל/ת אותן בהכנסתה אחרת <sup>(7)</sup>
<input type="checkbox"/> אני מקבל/ת נקודות זכייה מדרגות מס בהכנסתה אחרת ועל כן אין זכייה/ת להן נגד הכנסתה זו <sup>(8)</sup>
<input type="checkbox"/> אישור פקיד השומה לתיאום מס.

## ג. אני מבקש/ת פטור או זכייה ממס מהיסכויות הבאות

1 <input type="checkbox"/> אני נכה 100% / עיוור/ת לצלמיות. מצורף אישור משרד הביטחון/האזור/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוחזקה לאחר 1.1.94.
אם לא סמן בחלק ה-כ"י אין לי הנסחות אחרות לבוטות מלגות" העביר יונפה לפקיד השומה לערכית תנאים מס.
<input type="checkbox"/> אני מקבל תגמול חדש לפי חוק הנכים (תגמולים ושיקום) או לפי חוק התגמולים לנפגעים פעולות איבה. יש לצרף אישור על קבלת תגמול זה.
2 <input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבועה/ בישוב מזוכה <sup>(9)</sup> מתאריך _____ . אני ובני משפחתי מדורגה ראשונה,
мотגוררים בישוב _____ ואני לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312.
3 <input type="checkbox"/> אני הורה במשפחה חדהורית <sup>(10)</sup> החיה בanford. מולא רק ע"י הורה כאמור החיה בנפרד ובמבקש נקודות זכייה עבור ליידי, הנמצאים בחזקתו ובגינם מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 4 להלן) ואני מנאל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת.
4 <input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי המפורטים בחלק ד. יולא רק ע"י הורה במשפחה חדהורית שמקבל את קצבת הילדים בגנים, או ע"י הורה יחיד <sup>(11)</sup> .
מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____. מספר ילדים Shimelao להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס _____. מספר ילדים Shimelao להם 18 שנים בשנת המס _____.
5 <input type="checkbox"/> בגין ילדי המפורטים בחלק ד. מולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 4 לעיל), האש לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה יחיד <sup>(11)</sup> .
מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____. מספר ילדים Shimelao להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס _____. מספר ילדים Shimelao להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס _____.
6 <input type="checkbox"/> אני הורה יחיד <sup>(11)</sup> לילדים שבחזקתי (המפורטים בסעיף 4 ו-5 לעיל).
7 <input type="checkbox"/> בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ד ואני מושתתת/ בראש כלכלתם. יולא ע"י הורה החי בנפרד, שאינו מקבל נקודות זכייה בגין ילדי, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.
8 <input type="checkbox"/> אני הורה ל _____ ילדים עם מוגבלות שטרם מלאו להם 19 שנים, בגין אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מצורף גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינו מקבל נקודות זכייה אלה. לילד, בגין אי מבקש את נקודות זכייה, אין הנסחות בשנה הנוכחית.
9 <input type="checkbox"/> בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. מולא ע"י מי שנישא בשנית. (מצורף פסק דין).
10 <input type="checkbox"/> בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורף הצהרה בטופס 119.

## ה. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמופיעים זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהנסיבות או מסירת פרטיים לא נכוןין הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למשיק על כל שינוי שיחול בפרטיו האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבועיים מימים מעתאריך השינוי.

**דברי הספר למילוי טופס 101**

- "**מעסיק**" אדם המשלם משכורת. "**משכורתה**" הכנסת העבודה, קצבה, מענק עקב פרישה או מוות, מלגה וכיו'ב. "**מלגה**" לרבות מענק, פרס או פטור מתשלים שנייתן לסטודנט או לחוקר.
- משכורת بعد עבודה של לא פחות מ - 18 ימים בחודש.
- (1) "עובד" יחיד המקבל משכורת.  
"עובדת" לרבות קבלת משכורת.
- (2) **משכורת חודש**
- משכורת بعد משירה נוספת.
- (3) **משכורת לאחר משירה נוספת**
- העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת לאחר משירה נוספת".
- (4) **משכורת חלקית**
- משכורת وبعد עבודה של 5 שעות או יותר ליום או משכורת לאחר עבודה במשך יותר מ-5 שעות ליום אך פחות מ-8 שעות בשבוע.
- משכורת חלקית ינוכה מס בשיערו מירבי אלא אם כן זו הכנסה ייחודית שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- משכורת بعد עבודה של לפחות מ - 18 ימים בחודש אך לא פחות מ - 8 שעות בשבוע. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה ייחודית שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- אין לדוח על קצבה פטורה מביטוח לאומי וקצבת שאריהם שכולה פטורה.
- (5) **שכר עבודה**
- (6) **קצבה**
- (7) **אם העובד לא מילא משכצת זו** - המעסיק מנעו מלנכחות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכונות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעסיק.
- (8) **אם העובד מילא משכצת זו** - המעסיק מנעו מלנכחות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכונות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעסיק.
- (9) **ישוב מזוכה**
- ישוב שחיל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.
- (10) **הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מלאה:** רוק, גירוש, אלמן, פרוד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).
- הורה במשפחה חד הורית שהיא לו ליד שבשנת המס טרם מלאו לו 19 שנים ושההורה השני של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין ללא רישיון ההורה השני.
- (11) **הורה יחיד**