



(סמך/י √ בריבוע המתאים)

לכבוד

פקיד השומה

המעביד

9

מספר תיק ניכויים

כ ת ו כ ת

שם

**בקשה לקבלת חצי נקודת זיכוי
ליחיד הזכאי לקבלת תואר אקדמי / תעודת הוראה
לשנת המס**

בהתאם לסעיפים 340 עד 40 לפקודת מס הכנסה (חוק לתיקון פמ"ה (מס' 147))

תנאים לזכאות חצי נקודת זיכוי

1. יחיד/ה תושב/ת ישראל זכאי/ת לתואר אקדמי ראשון או שני ממוסד להשכלה גבוהה⁽¹⁾ - הזיכוי יינתן בהתאם למספר שנות הלימוד עד ל - 3 שנים (תואר ראשון) או עד לשנתיים (תואר שני).
2. יחיד/ה תושב/ת ישראל זכאי/ת לתואר אקדמי שלישי ברפואה או רפואת שיניים - הזיכוי יינתן עד ל - 5 שנות מס.
3. יחיד/ה תושב/ת ישראל זכאי/ת לתעודת הוראה - הזיכוי יינתן בהתאם למספר שנות הלימוד עד ל - 3 שנים.
4. חצי נקודת הזיכוי תנתן החל משנת המס שלאחר השנה בה הסתיימו הלימודים. (תקף לגבי סיום לימודים משנת 2005 ואילך).
5. יש לצרף לבקשה זו מסמכים המעידים על סיום הלימודים, הזכאות לתואר ומספר שנות לימוד.
6. לשם קבלת ההטבה אצל המעביד - יש לצרף טופס זה לטופס 101.
לשם קבלת ההטבה בעת תיאום מס במשרד השומה - יש לצרף טופס זה לטופס 116.

פרטי העובד/ת

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות

אני מבקש/ת לקבל חצי נקודת זיכוי לפי סעיפים 340 עד 40 לפקודה ואני מצהיר/ה כי:

סיימתי את לימודי האקדמיים במוסד להשכלה גבוהה/סמינר וקיבלתי:

- | | | | | | |
|--------------------------|-------------|--------|-----|-----------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | תואר ראשון | בתאריך | / / | מספר שנות לימוד | בתחום |
| <input type="checkbox"/> | תואר שני | בתאריך | / / | מספר שנות לימוד | בתחום |
| <input type="checkbox"/> | תואר שלישי | בתאריך | / / | מספר שנות לימוד | בתחום |
| <input type="checkbox"/> | תעודת הוראה | בתאריך | / / | מספר שנות לימוד | בתחום |

הטופס מהווה אסמכתא למעביד למהן הקלות במס ולעריכת תיאומי מס בהישוב משכורת העובד/ת

הצהרת העובד/ת

אני מצהיר/ה בזאת כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים וכי נקודת הזיכוי הניל לא נדרשו על ידי משום גורם אחר.
ידוע לי שהשמטת פרטים או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה.

חתימה

שם

תאריך