

כרטיס עובד⁽¹⁾

בקשה להקלת ולתייאום מס על ידי המעבד⁽¹⁾

לפי תקנות מס הכנסה ומס מעסיקים (నיכוי משכורות ומשכר עבודה והשלמים מס מעסיקו), התשנין - 1993.

שנת המס :

סמן

08588121

טופס זה ימולא על ידי כל עם תחילה לעבודתו, וכן בתחילת כל שנה מס (איתך הנציג אישר אחריו).
הטופס מוחזק אסמכתא לobsług המשרתים בכם ולעיבוקת תארימי מס בחושב משכורת⁽¹⁾ העובד.
אם חל שינוי בפרטים - יש להזכיר על כך תוך שבע שנים.
(ראה הפרטים (לאו המספרים) מעבר לערך []).

א. פרטי המעבד (למילוי עי' המעבד)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים
951278647			

ב. פרטי העובד/ת

שם	שם משפחה	מספר זהות (6 ספרות)	כתובת פרטייה
תאריך לידה	שם פרטי		
מספר טלפון	/		
מקום	עיר/ישוב	מספר	רחוב/שכונה
תאריך עלייה	תושב ישראל		
☐ כן	☐ לא	☐ גירושה	מצב משפחתי
█ זכר	█ נקבה	█ רווקה	█ נשוי/אה

ג. פרטיים על הבנטוטי מהמעבד זה

סמן/י ככור המתאים לדם הילד הנמצא ברוחצון

אני מקבל/ת, וזה הסבירות מעביד דה:	
<input type="checkbox"/> משכורת חדש (2)	<input type="checkbox"/> שכר עבודה (עובד יומי) (5)
<input type="checkbox"/> משכורת נוספת (3)	<input type="checkbox"/> קיזבה (6)
<input type="checkbox"/> משכורת חוקית (4)	
█ כי חזשי █ מורה █ בשעת הפסק	תקופת העבודה ⁽¹⁾ בשנת המס
תאריך תחילת	תאריך סיום

שם	מספר זהות	תאריך לידה

ה. פרטיים על הכנסות אחרות

<input type="checkbox"/> אין לי הכנסות אחרות	
<input type="checkbox"/> יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:	
<input type="checkbox"/> משכורת חדש (2)	<input type="checkbox"/> שכר עבודה (עובד יומי) (5)
<input type="checkbox"/> משכורת נוספת (3)	<input type="checkbox"/> קיזבה (6)
<input type="checkbox"/> משכורת נוספת (4)	<input type="checkbox"/> מקור אחר
אם יש לך הכנסה אחרת - נא ספק/ה:	
<input type="checkbox"/> אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס נגד הכנסתי זו (סעיף ד). אני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת ⁽⁷⁾	
<input type="checkbox"/> אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בחכשנה אחרת ועל כן אני זכאי/ת להט נגד הכנסה זו ⁽⁸⁾	
<input type="checkbox"/> אין מפרושים עבורי לעת השתלבות/لتוגמלים/ לביטוח Arbeits כושר עבודה בגין הכנסותיו האחרות ⁽⁹⁾	

ד. פרטיים על בן/בת הזוג

שם	מספר זהות (6 ספרות)	שם משפחה	תאריך לידה	תאריך עלייה
<input type="checkbox"/> אין בן/בת הזוג כל הכנסה	<input type="checkbox"/> יש בן/בת הזוג הכנסה מ: _____	<input type="checkbox"/> עבודה/עסק		

* שינויים במהלך השנה (כולל שינויים הקשווים לבקשת להקלת תשלום מס בחושב המבוקש מהזרה)

תאריך שינוי	פרטי השינוי	חתימת 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/תעודות עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.
<input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבועה בישוב מיוחד / באיזור פיתוח מתאריך _____ שס היישוב _____ מצורף אישור של הרשות עיג טופס 1213A.
<input type="checkbox"/> אני עליה חדשה/ה מתאריך _____ לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילה שנת המשנה הוכחית עד תאריך _____ מי שהיתה לו הכנסה או שתוקף זכאותו (42 חודשים) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים עלoxic או יצאה לחויל - הפנה לפקוד השומה.
<input type="checkbox"/> בגין/בת זוגי המתוגרת/ת עימי ואן/לה הכנסות בשנת המשנה. ורק אם העובר/ת או בגין/בת הזוג הגיעו/הו לגיל פרישה או שווא/היא נכה או עיוור/ת
<input type="checkbox"/> בגין משפחחה חד הורית.
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי נמולא רק עיי אשה או עיי גבר חד הורי) המפורטים בחלק ג. מס' ילדים שנולחו בשנת המשנה _____ מס' ילדים שימלאו להם 18 שנה בשנת המשנה _____ מס' ילדים אחרים _____
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתמשת/בת כלכלתם.
<input type="checkbox"/> בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (ימולא עיי מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין).
<input type="checkbox"/> מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים.
<input type="checkbox"/> אני חייל/ת משוחררת/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ מצורף צילום של תעודה שחורה/סיום שירות.
<input type="checkbox"/> בגין מי שעבורו למעגל העבודה. מצורפת הצהרה בטופס 118.
<input type="checkbox"/> בגין סיום לימודי לתואר אקדמי או סיום לימודי הוראה/מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

ט. אני מבקש/ת תנאי מס מהשכרות הבאות (סמן/י ✓ בריבוע המתאים)

<input type="checkbox"/> לא הייתה לי הכנסה מתחילה שנת המשנה הוכחית עד תחילת עובדתי אצל מעבידי זה. העורו: 1. יש להציג הוכחה לכך: אישור משתורת הגבولات בגין שירותו בחויל, אישור מחלה וכוכ"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקוד השומה.																			
<input type="checkbox"/> יש לי הכנסות נוספים ממשכורת/Kİיבנה כמפורט להלן:																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">שם</th> <th colspan="3">המעביז/ משלם הקיצבה/ מקור אחר</th> </tr> <tr> <th>סוג ההכנסה (לפי התלושים)</th> <th>מספר תיק ניכויים (משכורת/קייבנה/אחר)</th> <th>כ-תואת</th> </tr> </thead> <tbody> <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>	שם	המעביז/ משלם הקיצבה/ מקור אחר			סוג ההכנסה (לפי התלושים)	מספר תיק ניכויים (משכורת/קייבנה/אחר)	כ-תואת		9				9				9		
שם		המעביז/ משלם הקיצבה/ מקור אחר																	
	סוג ההכנסה (לפי התלושים)	מספר תיק ניכויים (משכורת/קייבנה/אחר)	כ-תואת																
	9																		
	9																		
	9																		
<input type="checkbox"/> פקיד השומה אישר תנאי לפוי אישור מצורף.																			

ג. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרו בי בטופס זה הינם מלאים ונכונים.
ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטיים לא נכוונים הניה עבריה על פקודות מס הכנסה.
אני מתחייב/ת להודיע מעבידי על כל שינוי שיחול בפרטי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מעתאריך השני.

חתימת המבקש/ת

תאריך

דרכי הסבר למילוי טופס 1010

- (1) "עובד" לרבות מקבל קיבנה, "מעביז" לרבות משלם קיבנה, "משכורת" לרבות קיבנה, "עובדוח" לרבות קבלת קיצבה.
- (2) משכורת חודש - משכורת بعد בעודה של לפחות מ- 18 ימים בחחש וחותר מ- 5 שעות בכל יום.
- (3) משכורת נטפט - משכורת بعد בעודה של לפחות מ- 18 ימים בחחש וחותר מ- 5 שעות בכל יום, נוסף למשכורת חודש ו/או בנוסף לקיבנה החיבת במס מקומות אחר. העובד רשאי לבצע את מקום העזרה בו תחשב משכורתו כ"משכורת נוספת/נטפט".
- (4) משכורת חלקית - משכורת بعد בעודה לפחות מ- 5 שעות או פחות כל יום או משכורת עד עובודה במשך יותר מ- 5 שעות בשבוע. משכורת חלקית יונקה משם בשיעור מרבי מ- 50% לפחות ופחות מ- 80% לפחות.
- (5) שכיר עבודה - משכורת עד יומו הראשון מ- 5 שעות ביום אך לפחות מ- 18 ימים בחחש וחותר מ- 5 שעות כל יום. יונקה משם לפחות מ- 50% לפחות ופחות מ- 80% לפחות.
- (6) קיבבה - קיבבה שהוא הכנסה היחיד יונקה משם לפחות מ- 5 שעות ביום או לפחות מ- 18 ימים בחחש וחותר מ- 5 שעות כל יום. יונקה משם לפחות מ- 50% לפחות ופחות מ- 80% לפחות.
- (7) אם העובד לא מלא משכחת זו - המעבד מונע מלזכות משם לפחות מ- 5 שעות ביום לפחות מכל תלולמי המעבד.
- (8) אם העובד מילא משכחת זו - המעבד מונע מלזכות משם לפחות מ- 5 שעות ביום לפחות מ- 18 ימים בחחש וחותר מ- 5 שעות כל יום לפחות.
- (9) אם העובד לא מילא משכחת זו - על המעבד לצרף למשכורת סכומי הഫשות לרן השלכות לתגמלים ולכיבתו אוכדן כושר עבודה, ולזכות משם לפחות מ- 5 שעות ביום לפחות מ- 18 ימים בחחש וחותר מ- 5 שעות כל יום לפחות.