

# כרטיס עובד

בקשה להקלה ולתייאום מס על יוזי המעובד<sup>(1)</sup>

לפי תקנות מס הכנסה ומס מעסיקים (ニכי מושכורות ומושבר עברודה ותשלוט מס מעסיקים), התשניאג - 1993



## שנת המס

טופס זה ימולא על ידי כל עובד עם תחילה עבorthו, וכן בתחילת כל שנה מס (אלאיך הנציג אישר אחרת).  
התופס מוחווה אסמכותם לabyrin למתן הקלות במס ולערכות תיאומי מס בהישוב מושכורת(1) העובד.  
אם חל שינוי בפרטיהם - יש להזכיר על כך תוך שבע ימים.  
(ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לן)

א. פרטי המעובד נספחים עלי המעובד	
9	שם כתובת

ב. פרטי העובוד/ת	
/	שם פרטי שם משפחה מספר טלפון כתובת פרטית
קידומת טלפון עיר/רחוב מספר כתובת פרטית רחוב/רחוב מין רווקה/ נשואה/ גירושה/ אלמן/ה כן/ לא	תאריך עדיה תאריך יישואל מקום שם פרטי מספר זהות שם המשפחה מין רווקה/ נשואה/ גירושה/ אלמן/ה כן/ לא

ד. פרטיים על הכנסותיו של המעובד זה	
אני מקבל/ת, ראה הסברים מעבר לדין	
<input type="checkbox"/> משכורת חדש (2) <input type="checkbox"/> שכר עבודה (עובד יומי) (5) <input type="checkbox"/> משכורת נוספת (3) <input type="checkbox"/> קיבוצה (6) <input type="checkbox"/> משכורת חלקי (4)	
כס' חודשי עפודה (בשנה המלך)	תקופת העבודה <sup>(1)</sup> בשנת המס
	תאריך ותחילה         תאריך סיום

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"/> קיבוצה (6) <input type="checkbox"/> משכורת חלקי (4) <input type="checkbox"/> מקום אחר	

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י	
<input type="checkbox"/> אבקש לקבל נקודות זיכוי ומודרגות מס נגד הכנסתי זו (סעיף ד). אני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת (7)	
<input type="checkbox"/> אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומודרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן אני זכאי/ת להם נגד הכנסה זו (8)	
<input type="checkbox"/> אין מפרשים עכורי לקרן השתלמות/لتגמולים/لبיתות אבל כושר עבודה בגין הכנסותיו האחרות (9)	

ג. פרטיים על ילדי שבשנת המט טרם מלאו להם 19 שנה	
שם כתובת מספר זהות תאריך עדיה	שם שם המשפחה מספר זהות תאריך עדיה

ד. פרטיים על בן/בת הזוג	
<input type="checkbox"/> אין לבן/בת הזוג כל הכנסה <input type="checkbox"/> יש לבן/בת הזוג הכנסה מה <input type="checkbox"/> בעבודה/עסק <input type="checkbox"/> הכנסה חיימת אחרת לרבות קיבוצה	
שם המשפחה מספר זהות (6 ספירות)	

ה. שינויים במהלך השנה כולל שיטים הקשורים בקשה להקלת חישוב חפס מעבר לדין	
חתימת העובד/ת	תאריך השני

<input type="checkbox"/> אני תושב/ת בישראל.
<input type="checkbox"/> אני נכה 100% / עו/orת לצמינותה. מצורף אישור משרד הבריאות/האוצר/פקיד השומה/תעודה עיו/or שהוצאה לאחר 1.1.94.
<input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבועה/ה בישוב מיוחד / באיזור פיתוח מתאריך _____ שם היישוב _____ מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1213EA.
<input type="checkbox"/> אני עליה חדש/ה מתאריך _____ לא הייתה לי חכשה בישראל מתחילה שנת המס הנקה עד ג'נארו _____ מי הייתה לשכונה או שתקופות זכו אותה (22 חוות) אינה רצופה בשל שירות חובה בחו"ל, למודים על תוכנים או ציאה בחו"ל - יפנה לפקיד השומה.
<input type="checkbox"/> בגין בן/בת זוג המתוורת/ת עימי ואן לו/לה המכנות בשנת המס. ( ורק אם העובדת או בן/בת הזוג הגיעה לפחות פרישה או שחואה/היא נכה או עו/orת).
<input type="checkbox"/> בגין משפחה חד הורית.
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שבתקוני ומולא רק עיי אשה או עיי גבר חד הורי המפורטים בחלק ג. <input type="checkbox"/> מס' ילדים שנולדו בשנת המס _____ <input type="checkbox"/> מס' ילדים שילאו להם 18 שנה בשנת המס _____ <input type="checkbox"/> מס' ילדים אחרים _____
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שאיכנס בחזוקתי המפורטים בחלק ג' ואני משתתפת/ת בכלכלתם.
<input type="checkbox"/> בגין מזונות לבן/בת זוגו לשעבר (ימלא 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 _____ תאריך סיום השירות _____ מצורף צילום של תעוזת שחורה/סיום שירות.
<input type="checkbox"/> בגין מי שוחרר מעגל העבודה. מצורף הצהרה בטופס 111.
<input type="checkbox"/> בגין סיום לימודים לתואר אקדמי או סיום לימודי הוראה/מקצוע. מצורף הצהרה בטופס 119.

## ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסבירות הבאות (סמן/י כיריבו המתאים)

<input type="checkbox"/> לא הייתה לי חכשה מותריה שנת המס הנקה עד לתחילה עבדתי אצל מעביד זה. הערות: 1. יש להזכיר הוכחה כנohn: אישור משותט הגבלה בגין שהיה בחו"ל, אישור מחללה וכייב בחודר הוכחה יש לפני פקידי השומה. 2. דמי לידה זומי אבטלה והם הנקה מחייב.																							
<input type="checkbox"/> יש לי חכשות נוספת מஸוכרת/קייבת כמפורט להלן:																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">המעביד / משלם הקיבצה / מקור אחו (להלן התלוישים)</th> <th colspan="2">החכשה חודשית</th> <th rowspan="2">המס שנוכה</th> <th rowspan="2">סוג החכשה (משכורת/קייבת/אחר)</th> </tr> <tr> <th>ש</th> <th>מ</th> <th>כ.ת ו.ז.ת</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	המעביד / משלם הקיבצה / מקור אחו (להלן התלוישים)	החכשה חודשית		המס שנוכה	סוג החכשה (משכורת/קייבת/אחר)	ש	מ	כ.ת ו.ז.ת		9					9					9			
המעביד / משלם הקיבצה / מקור אחו (להלן התלוישים)		החכשה חודשית				המס שנוכה	סוג החכשה (משכורת/קייבת/אחר)																
	ש	מ	כ.ת ו.ז.ת																				
	9																						
	9																						
	9																						
<input type="checkbox"/> פקידי השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.																							

## ו. הצהרה

<input type="checkbox"/> אני מצהיר/ה כי הפרטיט ש牒רטי בטופס זה הינו מלאים ונכונים. יזוע לי שהשפטת או מסדרת פרטיים לא נכוונים הינה עבירה על פקודות מס חכשה. אני מתחייב/ת להודיע לעבידי על כל שינוי שיחול בפרט האישיים ובפרטי דלעיל תוך שבועיים מהתאריך השני.
--

חותמת המבקש/ת	תאריך
<b>דברי הסבר למילוי טופס 1010</b>	
(1) "עובד" לרבות מקבל קיבצה, "עובד" לרבות משלק קיבצה, "משמעות" לרבות קיבצה, "עומدة" לרבות קבלת קיבצה.	
(2) משכורת חודש - משכורת بعد עבודה של לא פחות מ - 18 ימים בחודש וחומר מ - 5 שעות בכל יום.	
(3) משכורת נוספת - משכורת بعد עבודה של לא פחות מ - 18 ימים בחודש וחומר מ - 5 שעות בכל יום, וכן למשכורת חדש ו/או בעסף לקיבצת החיבת במס מקום אחר, העבד רשאי לקבל את מקום העבודה בתחשב למשכורת נוספת.	
(4) משכורות חלקית - משכורת נגיד עבודה במשך 5 שעות או יותר בכל יום או משכורת בעקבות בעסף יותר מ-5 שעות ביום אך לא יותר מ-8 שעות בשבעה משכורות חלקית.	
(5) שכר עבודה - משכורת בעקבות בעסף 5 שעות או יותר מ - 5 שעות ביום אך פחות מ - 18 ימים בחודש. משכבר עבודה יזכה מס לפיו לחו' יומי אלא אם כן זו הכנסה היידקה שאנו יזונה מס לפי חוק הניכויים.	
(6) קיבצה - מקיבצתה שהיא הכנסה ייחודה יזכה מס לפי חוק הניכויים. אם יש חכשות נוספות יזכה מס לפיו לחו' יומי אלא אם כן זו הכנסה.	
(7) אם העובד לא מילא משכצתו - העוביד מנוג מלכויות מס לפי חוק הניכויים ולכחות מס מוחבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.	
(8) אם העובד מילא משכצתו - על המעביד לשלם מלכויות מס לפי חוק הניכויים ולכחות מס מוחבי לפי התקנות.	
(9) אם העובד לא מילא משכצתו ו- על המעביד לשלם מלכויות מס לפי חוק טומוי ההפרשות לקרע השתלים לתגמולים ולכישות אובדן כושר עבודה, ולכחות מס לפי התקנות או לפועל לפי אישור תנאי מס מקודם השומה	