

ח. אני מבקש/ת פטור או זיכוי ממס מהסיבות הבאות (סמך/י ✓ בריבוע המתאים)

1	<input type="checkbox"/>	אני תושב/ת ישראל.
2	<input type="checkbox"/>	אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.
3	<input type="checkbox"/>	אני תושב/ת קבוע/ה בישור מיוחד / באיזור פיתוח מתאריך _____ שם הישוב _____ . מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312א.
4	<input type="checkbox"/>	אני עולה חדש/ה מתאריך _____ לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____ . מי שהיתה לו הכנסה או שתקופת זכאונו (42 חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה כצה"ל, לימודים על תיכונים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה.
5	<input type="checkbox"/>	בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס (רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוור/ת)
6	<input type="checkbox"/>	בגין משפחה חד הורית.
7	<input type="checkbox"/>	בגין ילדי שבחוקתי (ימלא רק ע"י אשה או ע"י גבר חד הורית) המפורטים בחלק ג. <input type="checkbox"/> מסי ילדים שנולדו בשנת המס <input type="checkbox"/> מסי ילדים שימלאו להם 18 שנה בשנת המס <input type="checkbox"/> מסי ילדים אחרים _____
8	<input type="checkbox"/>	בגין ילדי שאינם בחוקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם.
9	<input type="checkbox"/>	בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (ימלא ע"י מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין).
10	<input type="checkbox"/>	מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים.
11	<input type="checkbox"/>	אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.
12	<input type="checkbox"/>	בגין מי שחזר למעגל העבודה. מצורפת הצהרה בטופס 118.
13	<input type="checkbox"/>	בגין סיום לימודים לתואר אקדמי או סיום לימודי הוראה/מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמך/י ✓ בריבוע המתאים)

1	<input type="checkbox"/>	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. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לידה (דמי אבטלה הינם הכנסה חייבת).																											
2	<input type="checkbox"/>	יש לי הכנסות נוספות ממשכורת/קיצבה כמפורט להלן:																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">המס שנכח</th> <th rowspan="2">הכנסה חודשית</th> <th rowspan="2">סוג ההכנסה (משכורת/קיצבה/אחר)</th> <th colspan="3">המעביד / משלם הקיצבה / מקור אחר</th> </tr> <tr> <th>מספר תיק ניכויים</th> <th>כתובת</th> <th>שם</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			המס שנכח	הכנסה חודשית	סוג ההכנסה (משכורת/קיצבה/אחר)	המעביד / משלם הקיצבה / מקור אחר			מספר תיק ניכויים	כתובת	שם				9						9						9		
המס שנכח	הכנסה חודשית	סוג ההכנסה (משכורת/קיצבה/אחר)				המעביד / משלם הקיצבה / מקור אחר																							
			מספר תיק ניכויים	כתובת	שם																								
			9																										
			9																										
			9																										
3	<input type="checkbox"/>	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/ת _____

דברי הסבר למילוי טופס 0101

- "עובד" לרבות מקבל קיצבה, "מעביד" לרבות משלם קיצבה, "משכורת" לרבות קיצבה, "עבודה" לרבות קבלת קיצבה.
- משכורת חודש - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ- 18 יום בחודש ויותר מ- 5 שעות בכל יום.
- משכורת נוספת - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ- 18 יום בחודש ויותר מ- 5 שעות בכל יום, נוסף למשכורת חודש ו/או נוסף לקיצבה החייבת במס ממקום אחר, העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כמשכורת נוספת.
- משכורת חלקית - משכורת בעד עבודה במשך 5 שעות או פחות בכל יום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ביום אך לא יותר מ- 8 שעות בשבוע. ממשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מירבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאינה ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- שכר עבודה - משכורת בעד עבודה של יותר מ- 5 שעות ביום אך פחות מ- 18 יום בחודש. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאינה ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- קיצבה - מקיצבה שהיא הכנסה יחידה ינוכה מס לפי לוח הניכויים. אם יש הכנסות נוספות - ינוכה מס בשיעור מירבי או על-פי תיאום מס מפקיד השומה.
- אם העובד לא מילא משבצת זו - המעביד מנוע מלנוכח מס לפי לוח הניכויים ויש לנוכח מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
- אם העובד מילא משבצת זו - המעביד מנוע מלנוכח מס לפי לוח הניכויים ויש לנוכח מס מירבי לפי התקנות.
- אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעביד לצרף למשכורת סכומי ההפרשות לקרן השתלמות לתגבילים ולביטוח אובדן כושר עבודה, ולנוכח מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.