

כרטיס עובד⁽¹⁾

ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד⁽²⁾ שנת המס _____
 לפי תקנות מס הכנסה ומס מעסיקים (ניכוי ממשכורת ומשכר עבודה ותשלום מס מעסיקים), התשנ"ג - 1993

חשוב:יש לצרף העתק ת"ז כולל ספה, ללא צירוף ת"ז לא ישולם שכר

א. פרטי המעביד (למילוי ע"י המעביד)

שם	כתובת	מס' טלפון	מס' תיכ"ס ניכויים
אורנים המכללה	קרית טבעון		902081421

מספר עובד:

ב. פרטי העובד/ת

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך עליה	תאריך לידה
כתובת פרטית				
טלפון				
רחוב/שכונה ומס' בית				
עיר/קשוב				
מיקוד				
מין ומצב משפחתי הרשומים במחשב:				
<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרוש/ה <input type="checkbox"/> אלמן/ה <input type="checkbox"/> פרוד/ה ⁽¹¹⁾				
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, שם הקופה _____ <input type="checkbox"/> לא				

ג. פרטים על ילדי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה

סמך/י ליד שם הילד: בטור 1 אם הילד נמצא בחזקתך

בטור 2 אם את/ה מקבלת/ת בנינו קצבת ילדים מביל

ד. פרטים על הכנסותי ממעביד זה

1	2	שם	מספר זהות	תאריך לידה

ה. פרטים על הכנסות אחרות

אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות⁽¹⁾
 יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:
 משכורת חודש⁽²⁾ שכר עבודה (עובד יומן)⁽⁵⁾
 משכורת נוספת⁽³⁾ קיצבה⁽⁶⁾
 משכורת חלקית⁽⁴⁾ מילגה⁽¹⁾
 ממקור אחר _____
 אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמך/י:
 אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף ד). איני מקבלת/ת אותם בהכנסה אחרת⁽⁷⁾
 איני מקבלת/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן איני זכאית/ת להם כנגד הכנסה זו⁽⁸⁾
 אין מפרישים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקרן ההשתלמות בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽⁹⁾
 אין מפרישים עבורי לקיצבה/לביטוח אבדן כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקיצבה/לביטוח אבדן כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽¹⁰⁾

ו. פרטים על בן/בת הזוג

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עליה
<input type="checkbox"/> אין לבן/בת הזוג כל הכנסה <input type="checkbox"/> יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: <input type="checkbox"/> עבודה/עסק <input type="checkbox"/> הכנסה חייבת אחרת לרבות קיצבה				

בנק _____ סניף _____ חשבון _____

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

1 אני תושבת/ת ישראל.

2 אני נכה 100% / עיוורת/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שתוצאה לאחר 1.1.94.

3 אני תושבת/ת קבועה/ה בישוב מיוחד/באיזור פיתוח מתאריך _____ . אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, מתגוררים ביישוב _____ ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312.A.

4 אני עולה חדשה/ה תושבת/ת חוזרת/ת מתאריך _____ . לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____ . מי שהיתה לו הכנסה או שנקופת זכאותו (42 חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תכנויים או יציאה לחו"ל - ימנה לפקיד השומה. **חובה לצרף:** תושבת/ת חוזרת/ת - אישור משרד הקליטה (תעודת יתושב חוזר" מעל 6 שנים). עולה חדשה/ה - תעודת עולה.

5 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 שהווא/היא נכה או עיוורת/ת עפ"י סעיף 59 לפקודה.

6 אני הורה במשפחה חד הורית(11). ימולא רק ע"י הורה כאמור החי בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדיו, הנמצאים בחזקתו ובגנים מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלן).

7 בגין ילדי שבחזקתי המפורטים בחלק ג. ימולא רק ע"י גבר חד הורי שמקבל את קצבת הילדים בגינם החי בנפרד, או ע"י אשה או ע"י הורה יחיד(12). מספר ילדים שנולדו בשנת המס ו/או שימלאו להם 18 שנים בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד חמש שנים בשנת המס מספר ילדים אחרים שטרם מלאו להם 19 שנים

8 בגין ילדי הפעוטים. ימולא ע"י גבר (למעט גבר אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה החיה בנפרד וילדיה אינם בחזקתה וכן הורה יחיד(12). מספר ילדים שנולדו בשנת המס ו/או שימלאו להם 3 שנים בשנת המס מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת ו/או שנתיים בשנת המס

9 אני הורה יחיד(12) לילדי שבחזקתי (המפורטים בסעיף 7 ו-8 לעיל).

10 בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. ימולא ע"י הורה החי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדיו אלו, אשר המצוי פסידי המחייב אותו בתשלום מזונות.

11 בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר ימולא ע"י מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין.

12 מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים.

13 אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.

14 בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

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

1 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 ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת.

2 יש לי הכנסות נוספות ממשכורת/קיצבה/מילגה (ממכון מחקר) כמפורט להלן:

המס שנוכה	הכנסה חודשית	סוג ההכנסה (משכורת/קיצבה/מילגה/אחר)	ה מע ע ב י ד / מ ש ל מ / מ ק ו ר א ח ר		
			מספר תיק ניכויים	כ ת ו ב ת	ש ם
			9		
			9		
			9		

3 פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

י. הצהרה

אני מצהיר/ת 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 ולרבות חוקר במכון מחקר או מחקר תורני "מעביד" לרבות משלם קיצבה ולרבות מכון מחקר תורני. "עבודה" לרבות קבלת קיצבה. "מילגה" לחוקר בתקופת לימודיו כמכון מחקר או מכון מחקר תורני
- משכורת חודש - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ- 18 יום בחודש.
- משכורת כעד משרה נוספת - משכורת בעד עבודה של יותר מ- 5 שעות ביום, נוסף למשכורת ו/או בנוסף לקיצבה החייבת כמס ממקום אחר העובד ושאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת בעד משרה נוספת".
- משכורת חלקית - משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה כמשך יותר מ-5 שעות ליום אך פחות מ-8 שעות בשבוע. ממשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מירבי אלא אם כן זו הכנסת יחידה שאי ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- שכר עבודה - משכורת בעד עבודה של פחות מ- 18 יום בחודש אך לא פחות מ- 8 שעות בשבוע. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומא אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאי 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 מגווע מלכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
- אם העובד מילא משבצת זו - המעביד מגווע מלכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
- אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפזשות לקרן השתלמות ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.
- אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפזשות לקיצבה/לאבדן כושר עבודה ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפי"ש.
- הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלה: רווק, גרוש, אלמן, פורד (עפ"י אישור פ"ש מלבד).
- הורה יחיד - שהורה השני של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין בלא פרטי החוזה השני