

# כרטיס עובד<sup>(1)</sup>

סמן/י ✓ בירבוע המתאים

ובקשה להקללה ולתיאום מס על ידי המעבד<sup>(1)</sup>

לפי תקנות מס הכנסה (ニכי מושכרות ומשכער עבודה), התשנ"ג - 1993



## שנת המס

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחלת כל שנת מס (אא"כ המנהל אישר אחרת). הטופס מהו אסמכתא למעביד למתן הקלות במס ולערכית תיאומי מס בחישוב משכורת<sup>(1)</sup> העובד. אם חל שינוי בפרטים - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים.  
 {ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף}

### a. פרטי המעבד (למילוי ע"י המעבד)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים	מספר
9				

### b. פרטי העובד/ת (יש לצרף צילום תעודה זהה כולל ספח. אם צורף בעבר, יש לצרף צילום רק אם היו שינויים בפרטים)

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עליה
כתובת פרטית				
מספר טלפון נייד / קיימות	מספר טלפון / קיימות	מספר יישוב מיוחד	עיר/ישוב	רחוב/שכונה
מין: ■ זכר ■ נקבה	מצב משפחתי: ■ רווק/ה ■ נשוי/אה ■ גירוש/ה ■ פרוד/ה (חובה לצרף אישור פ"ש)	חותם ישראל כן לא	חותם ירושה כן לא	חותם קבוצה כן, שם הקבוצה
כתובת דואר אלקטרוני				

### c. פרטיים על ידי שבסנת המס טרם מלאו להם 19 שנה (עפ"י ספח תעודה זהה)

תאריך תחילת העבודה <sup>(1)</sup> בשנת המס	אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף) <input type="checkbox"/> משכורת חדש <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> משכורת בעד משירה נספת <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> משכורת חליקית <sup>(4)</sup> <input type="checkbox"/> שכר עבודה (עובד יומי) <sup>(5)</sup> <input type="checkbox"/> קצבה <sup>(6)</sup> <input type="checkbox"/> מלגה <sup>(1)</sup>
---	--

סמן/י ✓ ליד שם הילד:  
 בטור 1 אם הילד נמצא בחזקתו  
 בטור 2 אם את/ה מקבל/ת בגין קצבת ילדים מב"ל

שם	מספר זהות	תאריך לידה	תאריך עליה	מספר זהות (9 ספרות)
1	2	3	4	5

ה. פרטיים על הכנסות אחרות

אני לי הכנסות אחרות לרבות מלגות <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן: <input type="checkbox"/> משכורת חדש <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> משכורת בעד משירה נספת <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> מלגה <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> משכורת חלקית <sup>(4)</sup> <input type="checkbox"/> שכר עבודה (עובד יומי) <sup>(5)</sup>  אם יש לך הכנסה אחרת - סמן/י: <input type="checkbox"/> אבקש לקבל נקודות זיכוי ומודרגות מס נגד הכנסתי זו (סעיף ד). איני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת <sup>(7)</sup> <input type="checkbox"/> אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומודרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן אין זכאי/ת להן נגד הכנסה זו <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/> אין מפרישים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות מצורפות לקרן השתלמות <sup>(9)</sup> <input type="checkbox"/> אין מפרישים עבורי לקצבה/לביטוח או בדין כושר עבודה/פיקוזים בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעבד לקצבה/לביטוח או בדין כושר עבודה/פיקוזים בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת <sup>(10)</sup>				
--	--	--	--	--

### d. פרטיים על בן/בת הזוג

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

### e. שינויים במהלך השנה (כולל שינויים הקשורים לבקשת להקללה בחישוב המס מעבר לדף)

תאריך השינוי	פ. ר. ט. ה. ש. נ. ו. י.	תאריך ההודעה	חתימת העובד/ת
	/ /		
	/ /		
	/ /		

- 1 אני תושב/ת ישראל.
- 2 אני נכח 100% / עיור/ת לצמיות. מצורף אישור משרד הביטחון/האזור/פקיד השומה/תעודת עיור שהוצאה לאחר 1.1.94.
- 3 אני תושב/ת קבועה בישוב מזוכה<sup>(13)</sup> מותארין . אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312א.
- 4 אני  עולה חדש/ תושב/ת חוזר/ מותארין . לא הייתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך . מי שתקופת זכותו (42 חודשים) אינה צפופה בשל שירות כבאה, ללימודים על תיקוני או יצאה לחו"ל - פנה לפקיד השומה. חובה לצרף: **תושב/ת חוזר-** אישור משרד הקליטה (תעודת "תושב חוזר" מעיל 6 שנים). **עליה חדשה-** תעודת עליה.
- 5 בגין בן/בת זוגי המתווך/ עימי ואני לו/לה הכנסות בשנית המס. רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיעו לה גליל פרישה או שהוא/היא נכח או עיור/ת עפ"י סעיף 9(5) לפוקודת.
- 6 אני הורה במשפחה חד הורית<sup>(11)</sup> החיה בנפרד. ימולא רק ע"י הורה כאמור החיה בנפרד ומקבש נקודות זיכוי עבור ילדיו, הנמצאים בחזקתו ובגינם מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתחם סעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת.
- 7 בגין ילדי שבחזקתי המפורטים חלק ג. ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה היחיד<sup>(12)</sup>.  מספר ילדים שנולדו בשנת המס .  מספר ילדים שילמו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס .  מספר ילדים שילמו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס .  מספר ילדים שילמו להם 18 שנים בשנת המס .
- 8 בגין ילדי הפעוטים. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה היחיד<sup>(12)</sup>.  מספר ילדים שנולדו בשנת המס .  מספר ילדים שילמו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס .
- 9 אני הורה היחיד<sup>(12)</sup> לילדים שבחזקתי (המפורט בסעיפים 7 ו-8 לעיל).
- 10 בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים חלק ג ואני משתתף/ת בכלכליים. ימולא ע"י הורה החיה בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדי, אשר המצא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.
- 11 אני הורה לצד נטול שטרם מלאו לו 19 שנים, בגיןו אני מקבל/ת גמלתILD נכח מהמוסד לביטוח לאומי. מצורף אישור גמלתILD נכח מהמוסד לביטוח לאומי לשנה נוספת. בן זוגי אינו מקבל נקודות זיכוי אלה. ילדי, בגיןו אני מבקש את נקודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוכחית.
- 12 בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין.
- 13 מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.
- 14 אני חייל/ת משוחרר/ת/ שרתטי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות . תאריך סיום השירות . מצורף צילום של תעודת שחר/or/סימן שירות.
- 15 בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

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

- 1 לא הייתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילה עובדתי אצל מעביד זה.  
הערות: 1. שיופיעה הוכחה כגון: אישור משתורת הבבולות בגין שהייתה בחו"ל, אישור מחללה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה.  
2. יש לי הכנסות נוספות<sup>(1)</sup> כמפורט להלן:
- | הכנסה חודשית<br>(לפי התלוויים) | הכנסה שנה | ה מעביד / משלם ה משכורת <sup>(1)</sup> |         |    |
|--------------------------------|-----------|--|---------|----|
|                                |           | מספר תיק ניכויים                       | כ ת ו ב | שם |
|                                |           | 9                                      |         |    |
|                                |           | 9                                      |         |    |
|                                |           | 9                                      |         |    |
- 3 פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

## י. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסדרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטיים לא נכוןים הינה עברית על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע לעביד משביעד על כל שינוי שיחול בפרטיו האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבועיים מיום מותאריך השינוי.

חתימת המבקש/ת תאריך

## דברי הסבר למילוי טופס 101

(1) "עובד" ייחד המוביל משכורת. "מעביד" אדם המוביל משכורת. "משמעות" הכנסה עובדה, קיצחה, מענק עקב פרישה או מוות, מילגה וכיו"ב.

"עובד" לרבות קבלת משכורת. "מלגה" לרבות מענק, פרס או פטור מענקם משליטם ניילן על סטודנט או לוחeker. (2) משכורתה חודש - משכורתה בערך בערךה של לא פחות מ- 18 ימים בחודש.

(3) משכורת בערך מושרה נוספת - משכורת בערך יtier מ- 5 שעות ביום, ועוד למשך הקצבה החיבת במס מקום אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתה "משכורת בערך מושרה נוספת".

(4) משכורת חלקית - משכורתה בערך יtier מ- 5 שעות או פחות בערך בערךה בערך במשן יותר מ- 5 שעות ליום אך פחות מ- 8 שעות בשבוע.

משכורתה חלקית ניכוי מס בשיערו מרבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ניכוי מס לפחות ליחסו. (5) שכר עבודה - משכורת בערך יtier מ- 18 ימים בחודש אך לא פחות מ- 8 שעות בשבוע. משכר עבודה ייכוי מס לפי לחות יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ניכוי מס לפחות ליחסו.

(6) קצבה - מקבצתה שהיא הינה ייכוי מס לפחות לחות היומיים. אם יש הכנסות נוספות - ייכוי מס בשיערו מרבי או על-פי תיאום מס פקידי השומה. אין לדוח על קצבה פוראה כבכויות לאומי וקבצת שאלרים שכלה טרור.

(7) אם העובד לא מילא משכחת זו - המעביר מנכונות מס לפחות לחות היומיים ושל לנכות מס מרבי לפי התקנות מכל תשלימי המעביר.

(8) אם העובד מילא משכחת זו - המעביר מנכונות מס לפחות לחות היומיים ושל לנכות מס מרבי לפי התקנות מכל תשלימי המעביר.

(9) אם העובד לא מילא משכחת זו - על המעביר לצרף למסמכה הפרשות את סכומי החזרות לקרן השתלים ומילוק מס לפי התקנות או לפחות לפועל לפי אישור תיאום מס מפ"ש.

(10) הורה במשפחה חד הורית הוא אח' אדלאלה: רוק, רות, אלמנ, פרד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).

(11) הורה יחיד - הורה במשפחה חד הורית שהייתה לו לפחות 19 שנים ושההוראה השניה של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין ללא פרטיה ההירה השנייה.

(12) י琇ב מזוכה - י琇ב שלל עליו סעיף 11 לפוקודת או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.

(13) י琇ב מזוכה - י琇ב שלל עליו סעיף 11 לפוקודת או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.