



שנת המס 2023

עובד	טופס זה ימולא על ידי צוות עם חחיתת סבירותו, וכן בתחלת כל שנה מס ("א"כ המנהל אישר אותו)
묘זהה	הטופס מהוועה אסמכתא למשביע למתן הקלות במס ולעריכת תיאומי מס בחישוב משכורת(1) העובד.
מקום	אם חל שינוי בפרטים - יש להציג עילן תוך שבע שנים.
מחלהה	ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף

535 : מפעל

מת:

אגד

א. פרטי המעביר (למילוי ע"י המעביר)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים
גדורם דנ.צ.שומרון		09-7778000	

ב. פרטן חואנדת ויש לאכוף איזילום תעודה זהנית כולל סכום אם אמור בערך יש לאכוף איזילום רק אם הוא שיינועים

תאריך לידה	תאריך עלייה	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות (9 ספרות)
מספר טלפון		כתובת פרטית		מספר דרכון (למי שאין ת.ז.)
		רחוב/שכונה	מספר	עיר/ישוב
מי	מצב משפחתי	רווק/ה	נשואה/אה	חבר בקופת חולים
לא <input type="checkbox"/>	פרוד/ה (חוובה לצרף אישור פ"ש)	לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/>	גוש ישראלי / מושב שיתופי
זכר <input type="checkbox"/>	נקבה <input type="checkbox"/>	గירוש/ה <input type="checkbox"/>	אלמן/ה <input type="checkbox"/>	ללא <input type="checkbox"/>
כתובת דואר אלקטרוני				

כתובות דואר אלקטרוני

ד. פרטיים על חכשוני ממעביד זה

תאריך תחילת העבודה (1) בשנת המס	אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף)
<input type="checkbox"/>	משכורת חודש(2)
<input type="checkbox"/>	משכורת بعد משורה נופסת(3)
<input type="checkbox"/>	משכורת חלקית(4)
<input type="checkbox"/>	שכר עבודה (עובד יומי) (5)
<input type="checkbox"/>	קייבחה(6)
<input type="checkbox"/>	מלגה(1)

בנק
סניף

חשבון
אבקש לקבל את תלוש השכר במידיל לכתובות:

ידעו לי שאמם הסכמתי לקבל במידיל לא ישלח לי תלוש נספּן בדואר.

אבקש לקבל את תליוש השבר במיל לכתובה:

ידוע לי שם הסכמי לקביל במידע לא ישלח לי תלויש נוסף בדואר.

ג. פרנסות ועל גלגול ושבונות מהט נורם מלאו למשך 19 שנות (או"י ספר תעוזת זהות)

חטמי י. ליז ואם גיבלי בגובה 1 אמ' הילך ונמצא בנקודה

ה. פרטיזם על הרכות אפרות

ו. פרטיים על בובת הזוג

שם המשפחה	מספר זהות (9 ספרות)	איו לב/בת הזוג כל הכנסה	יש לב/בת הזוג הכנסה מ :	עובד/ה/קיזמה/עסוק	הכנסה חייבות אחרת	תאריך לידה	תאריך עליה
-----------	---------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------	-------------------	------------	------------

(בוגל יוניברסיטאות ברובן לרובם לבבבל בקשרו במת שרבב להם)

ז. שינוי במהלך השנה

תאריך העבודה/ת	חתימת ההודעה	פרטי השינוי	תאריך השינוי

<input type="checkbox"/> אני תושב/ת ישראל	1
<input type="checkbox"/> אני נכה 100% / עיוור/ת לזמן מסוים.	2
אם לא סומן בפרק כי "אנו ליל הנקודות אחוריים לרבות מוגנות" העבודה יונפה לפקיד השומה לעקבות תאום מס	
<input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבועה בשישוב מזכה (3) מתאריך _____ אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, מגוררים ביישוב _____ ואין לי "מרכז חיים".	3
אני עולה חדשה/מתאריך _____.	4
לא היתה לי כניסה בישראל מתחילה שנת המס הנוכחית עד תאריך _____. מי שתקופת זכאותו (42 חודשים) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תיכוניים או יציאה לחו"ל - יונפה לפקיד השומה.	
חו"ת לערך תעודה עליה:	
<input type="checkbox"/> בגין/בת זוגי המתווררת עימי ואני לו/לה הכנסות בשנת המס.	5
רק אם העובד/ת או בגין/בת הזוג הונעה לניל פרישה או שאוהה/היא נכה או עיוור/ת עפי סעיף 9 (5) לפוקודת	
<input type="checkbox"/> אני הורה במשפחה חד הורית (11) החיה בנפרד ימולא רק עיי' הורה כאמור החי בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדיו, הנמצאים בחזקתו ובגינם מקבל צבתת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם חייה/ה אחר/ת	6
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי המפורטים בחלק ג ימולא רק עיי' הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגיןם, או עיי' הורה יחיד (12) מsei' ילדים שנולדו בשנת המס _____ מsei' ילדים שנילאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס _____ מsei' ילדים שנילאו להם 6 שנים עד 12 שנים בשנת המס _____ מsei' ילדים שנילאו להם 12 שנים עד 18 שנים בשנת המס _____	7
<input type="checkbox"/> בגין ילדי הפעוטים ימולא עיי' הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשר לא נשואה שלידיה אינם בחזקתה וכן הורה יחיד (12) מספר ילדים שנילאו בשנת המס _____ מספר ילדים שנילאו להם 6 שנים עד 12 שנים בשנת המס _____	8
<input type="checkbox"/> אני הורה יחיד (12) לילדיו שבחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתפת/ת בכלכלתם. ימולא עיי' הורה החי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי ילדיו, אשר המציא פס' הדמחיב אותו בתשלום מזונות	9
<input type="checkbox"/> אני הורה ל _____ILDIM UM MONGBOLOT SHTRIM MELAO LHM 19 SHANIM, BAGINIM ANI M魁BAT GEMELAT ILDIDIM SHIMILAO LHM NACHA MAHMOUD LBITOHLA LEOMI. MZOROF AISSOR GMELAT ILDIDIM SHIMILAO LBN/ZOGI LESEVER. YMOLAA UYI MI SHINASHA BESHNIT. MZOROF PESIKON.	10
<input type="checkbox"/> מלאו לי או בגין/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או בגין/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.	11
<input type="checkbox"/> אני חיל/ת משוחרר/ת/שרתי בשירות לאומי. תאריך סיום השירות _____ מגורף צילום של תעוזת שרהור/סום שירות.	12
<input type="checkbox"/> בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.	13
<input type="checkbox"/> אני מבקש/ת תיאום מס מהסבות הבאות (סמי' X בריבוע המותאים)	14
<input type="checkbox"/> אני מבקש/ת תיאום מס מהסבות הבאות (סמי' X בריבוע המותאים)	15

<input type="checkbox"/> לא היתה לי כניסה מתחילה שנת המס הנוכחית עד לתחילת העבודה אצל מעביד זה.	1																					
הערות: 1. יש להציג הוכחה כזו: אישור משתרット הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלקה וכי"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמיידה ומילוי אבטלה הנם הכסה חיבת.																						
<input type="checkbox"/> יש לי הכנסות נוספות מஸכורת (1) כמפורט להלן:	2																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">העובד/י / משלם המשכורות (1)</th> </tr> <tr> <th>שם</th> <th>כ.ת.ו.ב.ת</th> <th>סוג הכנסה</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>עובד/ה/קיזבה/AMILAH/אחר (לפי התושם)</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>מספר תיק ניכויים</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	העובד/י / משלם המשכורות (1)			שם	כ.ת.ו.ב.ת	סוג הכנסה	_____	_____	עובד/ה/קיזבה/AMILAH/אחר (לפי התושם)	_____	_____	מספר תיק ניכויים	9	_____	_____	9	_____	_____	9	_____	_____	
העובד/י / משלם המשכורות (1)																						
שם	כ.ת.ו.ב.ת	סוג הכנסה																				
_____	_____	עובד/ה/קיזבה/AMILAH/אחר (לפי התושם)																				
_____	_____	מספר תיק ניכויים																				
9	_____	_____																				
9	_____	_____																				
9	_____	_____																				
<input type="checkbox"/> פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מגורף.	3																					

ג. הצהרה

אני מצהיר/ת כי הפרטים שמסתרי בטופס זה הינם מלאים ונכונים.
ידעו לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה.
אני מתחייב/ת להודיע על כל שינוי שיחול בפרטיה האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבועיים.

חתימת המבקש/ת _____ תאריך _____

דברי חבר למילוי טופס 101

- (1) "עובד" ייחד המקבל מסכורת. "עובד" אDEM המשלים מסכורת. "משמעות" הכנסת עבודה, קיבבה, מענה עקב פרישה או מוות, מוגנה וכי"ב.
- (2) "עובד" לרבות מובלט מסכורת. "מילג'ה" לרבות מענק, פרס או פופר מותשלום שניתנו לסטודנט או לחוקר.
- (3) **משכורת חדש** - מסכורת بعد עבודה של יותר מ-5-8 שעות ביום, נוסף למסכורת ו/או בנוסח לקיצבת החיבת במס מקומות אחר. העובד רשאי לבחור את מסכורת בעד ששה נספთ
- (4) **משכורת חלפית** - מסכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או מסכורת בעד עבודה במס מושך ליום או מ-5-8 שעות ביום.
- (5) **שכר עבודה** - מסכורת בעד עבודה של 5 שניות או פחות ליום או מסכורת בעד עבודה במס מושך ליום או מ-8 שניות בשבוע.
- (6) **סיכון** - מסכורת חלפית יונקה מס בשיעור מרבי אלא אם כן זו הכנסה ייחידה שאז יונקה מס לפיلوح הניכויים. אל אם כן זו הכנסה ייחידה שאז יונקה מס לפיلوح הניכויים. אם יש הכנסות נוספות מגורפי מירבי או על-פי תנאי מס מפקיד השומה. אין לדוח על סכבה פטרונית לאומי וקצתה שאיראים שכלה פטרונית אם העובד לא מילא משכחת זו - המעביר מגנות מס לפיلوح הניכויים ולנכונות מס מרבי לפי התקנות מכל תשלומי המעבד.
- (7) אם העובד מילא משכחת זו - המעביר מגנות מס לפיلوح הניכויים ולנכונות מס מרבי לפי התקנות מכל תשלומי המעבד.
- (8) אם העובד לא מילא משכחת זו - על המעביר לצרף למסכורת את סכומי ההפרשות לקרו השתלמות ולנכונות מס לפי התקנות או לפעול לפני התקנות.
- (9) אם העובד לא מילא משכחת זו - על המעביר לצרף למסכורת את סכומי ההפרשות ל��יצה/לאבדו כושר עבודה ולנכונות מס לפי התקנות או לפעול לפני התקנות.
- (10) אם העובד לא מילא משכחת זו - על המעביר לצרף למסכורת את סכומי ההפרשות ל��יצה/לאבדו כושר עבודה ולנכונות מס לפי התקנות או לפעול לפני התקנות.
- (11) הורה במשפחה חד הורית רוא אחד בלבד: רוק, גירוש, אלמן, פרוד (עפי' אישור פ"ש בלבד).
- (12) הורה יחיד - הורה במשפחה חד הורית שהיה לו ילד בשנת המס הראשון ל-19 שנים ושההורה השני של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין ללא פרט ההורה השני
- (13) ישוב מזכה-ישוב שחול עליו סעיף 11 לפוקודת יישוב א"ח, לפי העניין