



רשימת מסמכים נדרשים להגשת בקשה במסגרת הליך ועדות קבלה למעון יום או משפחתון – לשנת הלימודים

תשפ"ד

מסמכים שנדרשות לצרף עובדות – שכירה

מסמכים שנדרשות לצרף עובדות במשק בית

מסמכים שנדרשות לצרף עצמאיות

מסמכים שנדרשות לצרף לומדות

מסמכים שנדרשות לצרף הורה לומדות ועובדות

מסמכים שנדרשות לצרף הורה עולה חדשה \ תושבות חוזרות

מסמכים שצריכה לצרף אם המצויה בחופשת לידה/שמירת הריון (מאושר ע"י ביטוח לאומי)

עיסוק אחר – מקרים מיוחדים עם דרישות מיוחדות

מסמכים שנדרשות לצרף הורה שהוא/היא חיילת בשירות סדיר

מסמכים שנדרשות לצרף הורה נכה המקבלת קצבה מגורם ממשלתי

מסמכים שנדרשות לצרף הורה המקבלת הבטחת הכנסה

מסמכים המעידים על מצב משפחתי של ההורה.

מקרים מיוחדים, ילד מעוכב התפתחות, פעוט בסיכון ומעונות במקומות עבודה.

תצהירים הצהרות וטפסים נוספים.

המסמכים שנדרש/ת לצרף עובד/ת – שכיר/ה

1. תלוש שכר לחודש עבודה מלא לאחד מהחודשים נובמבר 2022 / דצמבר 2022 / ינואר 2023.

הערות:

- אם עובד/ת ביותר ממקום עבודה אחד – יוגש תלוש מכל מקומות עבודה לגבי אותו חודש (או נובמבר 2022 או דצמבר 2022 או ינואר 2023).
- במידה וההורה חזר לעבודה במהלך חודש פברואר 2023 / מרץ 2023 יצרף מסמך אודות הכנסתו באחד החודשים הבאים: פברואר 2023 או מרץ 2023.

2. אישורים מיוחדים שצריך להגיש במקרים המפורטים בלבד:

אישור מעסיק

- אם מדובר בסוג העסקה שאין לגביו רישום שעות עבודה ע"י המעסיק – יצרף אישור המעסיק עפ"י **נספח מס' 8** לנוהל זה.
- אם עובד/ת ביותר ממקום עבודה אחד – יוגש אישור מעסיק מכל מקומות עבודה **לגבי אותו חודש** (נובמבר 2022 או דצמבר 2022 או ינואר 2023).

3. אישורים מיוחדים שצריך להגיש הורה שכיר בעל שליטה בחברה:

- שכיר בעל שליטה בחברה ימציא אישור על הכנסות מחברה מרואה חשבון (בהתאם ל**נספח מס' 7.3** לנוהל זה) או מיועץ מס (בהתאם ל**נספח 12**). תקופת ההכנסות היא עבור חודש אחד לבחירה נובמבר 2022 או דצמבר 2022 או ינואר 2023¹.
- במידה ובאישור פתיחת העסק לא מופיעים פרטי הורה בעל העסק – יש לצרף אישור מר"ח או יועץ מס על מועד הצטרפותו של ההורה לעסק, כולל פרטי העסק ופרטי ההורה. המסמך יחתם ע"י ר"ח/יועץ מס (חתימה וחותמת).

¹ ככל שמועד פתיחת העסק הינו החל מ- 1.1.2023 ואילך, עליו לצרף אישור על הכנסות לחודשים פברואר 2023 או מרץ 2023.

המסמכים שנדרש/ת לצרף עובד/ת במשק בית

1. שובר דיווח תקופות עבודה ותשלום עבור עובד/ת במשק בית מביטוח לאומי לחודש עבודה מלא **לאחד מהחודשים נובמבר 2022 / דצמבר 2022 / ינואר 2023.**

הערות:

- אם עובד/ת ביותר ממקום עבודה אחד – יוגשו שוברים מכל מקומות עבודה לגבי אותו חודש (נובמבר 2022 או דצמבר 2022 או ינואר 2023).
- במידה וההורה חזר לעבודה במהלך חודש פברואר 2023 / מרץ 2023 יצרף מסמך אודות הכנסתו באחד החודשים הבאים: פברואר 2023 או מרץ 2023.
- אם עובד/ת ביותר ממקום עבודה אחד – יוגש אישור מעסיק מכל מקומות עבודה **לגבי אותו חודש** (או נובמבר 2022 או דצמבר 2022 או ינואר 2023).

המסמכים שנדרשת לצרף עצמאית

1. הצהרת הורה עצמאי בהתאם לנספח מס' 2 לנוהל זה.
2. אישור רואה חשבון (בהתאם לנספחים מס' 7.2 ו-7.1 לנוהל זה) או מיועץ מס (בהתאם לנספח 12). על פירוט ההכנסות החייבות במס. תקופת ההכנסות היא עבור חודש אחד לבחירה נובמבר 2022 או דצמבר 2022 או ינואר 2023.²
3. עצמאית/שותף/השל בן / בת הזוג יצרף : את המסמכים הבאים:
אישור של רואה חשבון (בהתאם לנספחים מס' 7.1 ו-7.2 לנוהל זה) או של יועץ מס (בהתאם לנספח מס' 12 לנוהל זה) על פירוט הכנסות ברוטו חודש אחד לבחירה נובמבר 2022 או דצמבר 2022 או ינואר 2023 .
אישור רו"ח או יועץ מס על כך שהוא שותף בעסק בן הזוג, לרבות מועד הצטרפותו כשותף. המסמך ייחתם ע"י רו"ח/יועץ מס (חתימה וחותמת).

² ככל שמועד פתיחת העסק הינו החל מ - 1.1.2023 ואילך, עליו לצרף אישור על הכנסות לחודשים פברואר 2023 או מרץ 2023.

המסמכים שנדרש/ת לצרף הורה לומד/ת

1. הצהרת הורה לומד - עפ"י **נספח 3** לנוהל זה.
2. **מי שלומד/ת במועד הרישום :**
 - א. אישור לימודים רשמי של שנת הלימודים הנוכחית מטעם מוסד הלימודים (לרבות חתימה וחתימת) בהתאם למסלול הלימודים³
 - ב. תכנית לימודים של סמסטר ב' מאושרת על ידי מוסד הלימודים (לרבות חתימה וחתימת), הכוללת מספר שעות הלימוד השבועיות וסוג התואר הנלמד⁴.
3. ככל שעובדים בנוסף ללימודים – יש לצרף את המסמכים בהתאם לסוג העבודה: שכיר/ה / עצמאי/ת / משק בית וכד'.
4. ככל שההורים מבצעים התנסות מעשית במסגרת התואר ורוצים שיוכרו להם שעות אלו כשעות לימודים – יצרפו אישור על כך ששעות ההתנסות מהוות תנאי לקבלת התואר ממוסד הלימודים, לרבות חתימה וחתימת.
5. **אישורים מיוחדים שצריך להגיש במקרים המפורטים בלבד בנוסף לכל המסמכים האחרים:**
 - א. **לימודים בקורס הכשרה מקצועית :**
 - אישור פיקוח של משרד העבודה .
 - אישור לימודים, הכולל מספר שעות לימוד שבועיות, מועד תחילה וסיום הלימודים, לרבות חתימה וחתימת.
 - ב. **לימודים בקורס מפקח וממומן על ידי משרד ממשלתי אחר :**
 - אישור פיקוח ומימון של המשרד הממשלתי.
 - אישור לימודים, הכולל מספר שעות לימוד שבועיות, מועד תחילה וסיום הלימודים, לרבות חתימה וחתימת.
 - ג. **לימודים באוניברסיטה הפתוחה** – אישור הרשמה ל- 3 קורסים המזכים בנקודות זכות בסמסטר ב' בשנת הלימודים תשפ"ב, לרבות חתימה וחתימת.

³ אישור לימודים לתואר ראשון ומעלה, לתואר טכנאי/הנדסאי, לימודים לתעודת הוראה, לימודים בקורס להכשרה מקצועית, לימודי סיעוד שאינם לתואר ראשון, לימודי הכשרה מקצועית לתזונה.

⁴ לגבי אוניברסיטה פתוחה וקורסי הכשרה – יש לצרף במקום תכנית מפורטת את האישורים המפורטים בהמשך



ד. המסמכים שצריך לצרף אב הלומד בישיבה גבוהה או בכולל.

אישור לימודים בישיבה גבוהה או בכולל (עפ"י נספח מס' 10 א' לנוהל זה).

הצהרת הורה לומד (עפ"י נספח מס' 3 לנוהל זה).

ה. המסמכים שצריך לצרף אב הלומד לרבנות או לדיינות.

אישור לימודים (עפ"י נספח מס' 10 ב' לנוהל זה).

אסמכתא המעידה כי עבר בהצלחה בחינת חובה אחת במסגרת בחינות ההסמכה לרבנות או לדיינות

לאחר יום 1 בינואר לשנה הקודמת (01.01.2022)

ככל שהאב עובד בנוסף, יש לצרף את כל המסמכים הנדרשים בגין העבודה.

המסמכים שצריכה להצטרף הורה לומדת ועובדת

1. כל המסמכים הנדרשים ממנוה כהורה עובדת (שכירה או עצמאית או עובדת משק בית וכו').

2. כל המסמכים הנדרשים ממנוה כהורה לומדת (לפי החלופות השונות).

המסמכים שצריכה לצרף הורה - עולה חדש/ה / תושב/ת חוזר/ת.

1. צילום תעודת עולה – עד שנתיים מיום העלייה (נכון ל-01/09/2023) או
צילום תעודת תושבות חוזרות – עד שנה מיום ההכרה כתושבות חוזרות (נכון ל-01/09/2023).
2. הורה לומדת באולפן :
א. הצהרת הורה לומדת – עפ"י נספח 3 לנוהל זה.
ב. אישור לימודים באולפן, הכולל את מספר שעות הלימוד השבועיות, מועד תחילה וסיום הלימודים.
3. הורה הרשום כדורש עבודה בשירות התעסוקה או במשרד הקליטה :
יציג אישור משירות התעסוקה / ממשרד הקליטה על רישומה כדורשת עבודה.
4. הורה שלא עומד באחת מהדרישות המופיעות בסעיפים 3 או 4 – יגיש את המסמכים בהתאם להיותו/ה הורה עובדת או לומדת ככל הורה רגיל.

המסמכים שצריכה לצרף אם המצויה בתקופה של חופשת לידה⁵/שמירת הריון (מאושרת ע"י ביטוח לאומי):

1. תעודת זהות הורה (או מחזיק הילד) + ספח (עדכני בה מעודכן הילוד החדש). ניתן לחילופין להציג תעודת זהות + ספח ישן + תעודת לידה.
2. תלוש שכר לאחד משלושת חודשי העבודה המלאים שקדמו ליציאה לחופשת לידה / שמירת הריון. אם לדוגמא ילדה בחודש נובמבר 2022, תוכל להביא תלוש של חודש אוגוסט 2022 או ספטמבר 2022 או אוקטובר 2022.
3. אישור מעסיק על המועד בו מתוכננת לשוב לעבודתה (בהתאם **נספח מס' 5** לנוהל זה).
4. במידה והחלה חופשת לידה טרם מועד הלידה או שזכאית עפ"י חוק להאריך את חופשת הלידה בתשלום – תצרף בנוסף אישור מביטוח לאומי אודות תקופת הזכאות לדמי לידה.
5. במידה והאם מצויה בשמירת הריון – תצרף אישור אודות התקופה הזכאות מטעם הביטוח הלאומי בלבד.
6. **אם שיצאה לחופשת לידה וטרם חלפו 12 חודשים מיום יציאתה לחופשת לידה, תחשב כאם עובדת לעניין סדרי הקדימות. אחרת האם אינה עומדת בתנאי הסף ולא תוכל לקבל דירוג.**

⁵ במידה והאב יצא לחופשת לידה, ימציא אישור מתאים מביטוח לאומי.

⁶ לגבי מי שאינו ההורה של הילד ומחזיק בילד על פי צו בית משפט – יצורף אישור בית המשפט על מינויו כאפוטרופוס של הילד

עיסוק אחר – מקרים מיוחדים עם דרישות מיוחדות

1. עצמאיות מנהלות משפחתון מוכר:

אישור מהמפעיל (רשות/זכיון) ע"ג טופס ייעודי בפורמט המשרד, שיינתן ע"י רכז/ת המשפחתונים

2. מי שנמצא/ת בעת הבקשה בשנת שבתון:

- אישור יציאה לשנת שבתון (עפ"י **נספח 6** לנוהל זה).
- 3 תלושי שכר לחודשים אפריל, מאי ויוני **2022**.
- תלוש שכר בגין שנת שבתון.
- במידה ובשנת השבתון גם עובד/ת - יש להביא את האישורים הנדרשים גם בגין עבודה זו.

3. עוסק/ת בעבודת מחקר במסגרת מלגה במועד הגשת הבקשה:

- הצהרת הורה לומד על פי **נספח 3** לנוהל זה (ככל שלומד/ת).
- אישור לימודים רשמי מטעם מוסד הלימודים (לרבות חתימה וחתימת) לתואר שני ומעלה של שנת הלימודים הנוכחית (**ככל שישנו**).
- תכנית לימודים מאושרת על ידי מוסד הלימודים (לרבות חתימה וחתימת), הכוללת מספר שעות הלימוד השבועיות וסוג התואר הנלמד (**ככל שישנה**).
- אישור על עבודת מחקר הכולל גובה מלגה ומספר שעות מחקר לרבות חתימה וחתימת.
- ככל שעובדים בנוסף לעיסוק במחקר – יש לצרף את המסמכים בהתאם לסוג העבודה: שכיר/ה / עצמאי/ת / משק בית וכד'.

מובטל/ת: אישור עדכני (נובמבר 2022 או דצמבר 2022 או ינואר 2023) מביטוח לאומי הכולל תאריך תחילת הזכאות, מכסת ימי הזכאות וגובה דמי אבטלה. הורים אשר יאשרו צירוף מידע מהביטוח הלאומי לא יצטרכו לצרף מסמך זה.

המסמכים שצריך לצרף הורה⁷ שהוא חייל בשירות סדיר:

1. תלוש שכר בגין שירות סדיר לאחד מהחודשים נובמבר 2022 / דצמבר 2022 / ינואר 2023.
2. אם ההורה עובד בנוסף לשירות הצבאי – יש לצרף את המסמכים הנדרשים בגין העבודה.

המסמכים שצריך לצרף הורה נכה המקבל קצבה מגורם ממשלתי ואינו עובד/לומד:

אישור על נכות ההורה, הכולל גובה קצבת הנכות ואחוזי הנכות תקף לשנת 2023. הורים אשר יאשרו צירוף מידע מהביטוח הלאומי לא יצטרכו לצרף מסמך זה.

הורה, אשר מקבלת קצבת נכות מגורם ממשלתי ועובד או לומד – לא נדרש להמציא אישור על הנכות, אלא מסמכים בגין עבודה או לימודים.

המסמכים שצריך לצרף הורה המקבל הבטחת הכנסה:

אישור קבלת הבטחת הכנסה וגובהה מהמוסד לביטוח לאומי תקף לשנת 2023, הורים אשר יאשרו צירוף מידע מהביטוח הלאומי לא יצטרכו לצרף מסמך זה.

⁷ ככל שמדובר באם, האם תצטרף תלוש שכר בגין שירות סדיר.

מצב משפחתי של ההורה

נשוי/נשואה בתהליכי גירושין

1. אישור פתיחת תיק בהליכי גירושין.
2. תצהיר הורים יחידים (עפ"י **נספח 4** לנוהל זה)
3. אישור דמי מזונות / פסק דין על גובה דמי מזונות.
4. לגבי האב - אישור מבית משפט על כך שהילדים בחזקתו.

עגונה

1. אישור מבית הדין, כי האם הוכרה כעגונה וחלפו שנתיים מיום ההכרה.
2. תצהיר הורים יחידים (עפ"י **נספח 4** לנוהל זה).

גרושה, אלמנה, לא נשואה מנהלת משק בית לבד

תצהיר הורים יחידים (עפ"י **נספח 4** לנוהל זה).

גרוש

1. תצהיר הורים יחידים (עפ"י **נספח 4** לנוהל זה),.
2. אישור דמי מזונות / פסק דין על גובה דמי מזונות (**ככל שהאב משלם מזונות**).
3. אישור מבית משפט על כך שהילדים בחזקתו.
4. ספח ת.ז. בו מופיעים הילדים שעבורם הוא משלם מזונות.

נשוי פעם נוספת, משלם מזונות

1. אישור דמי מזונות / פסק דין על גובה דמי מזונות.
2. ספח ת.ז. בו מופיעים הילדים שעבורם הוא משלם מזונות.

מקרים מיוחדים, ילד מעוכב התפתחות, פעוט בסיכון ומעונות במקומות עבודה

ילד מעוכב התפתחות

תושב או אזרח ישראלי, אשר אינו מוגדר כתינוק או כילד ואשר ביום תחילת שנת הלימודים אליה הוא נרשם גילו אינו עולה על 49 חודשים (בשנה"ל תשפ"ד – כל מי שנולד בין התאריכים : 31.12.2020-31.07.2019. ויש לצרף אישור רופא או פסיכולוג מהמכון להתפתחות הילד בדבר עיכוב התפתחות.

פעוט בסיכון

לפי חוק פעוטות בסיכון (הזכות למעון יום), תש"ס-2000. בשנה"ל תשפ"ד ילדים אשר נולדו החל מה- 01.09.2020.

יש לצרף אישור רלוונטי

מעון יום במקום עבודה –

מעון יום הפועל במתחם של מקום עבודה שהוקם במטרה לשרת את ילדי המועסקים במקום עבודה זה. יש לצרף אישור העסקה ממקום העבודה בו פועל מעון היום .

תצהירים, הצהרות וטפסים



נספח מס' 2 לנוהל ועדות קבלה

הצהרת הורה עצמאי

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני, הח"מ:

שם ושם משפחה _____ מספר ת.ז. בן 9 ספרות _____

מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. עסק (אנא סמן/י X בסעיף הרלוונטי עבורך בלבד):

שם העסק _____ כתובת העסק מלאה, לרבות יישוב _____

☐ הנני בעלת/עסק (לרבות נותן שירותים/פריילנסר שפתח עסק במס הכנסה/מע"מ)

☐ הנני שותפה בעסק

☐ הנני מסייעת/לבן זוגי/בת זוגתי שהוא/היא בעלת/עסק או שותפה בעסק ("בן זוג עוזר" כהגדרתו בסעיף 39 לפקודת מס הכנסה)

☐ הנני נותן/ת שירותים (פריילנסר). הנני עובד/ת עם _____ לקוחות. לא פתחתי עסק במס הכנסה/מע"מ

2. שעות וימי עבודה:

אני עובד/ת _____ ימים בחודש, סה"כ _____ שעות שבועיות / שעות חודשיות
נא ציין מספר שעות והקף בעיגול

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי לתמיכת משרד העבודה עבור ילדי השוהה במעון/משפחתון/צהרון. ידוע לי כי אהיה חייבת/לדווח למשרד העבודה על כל שינוי שיחול בנתונים שלעיל. במקרה של אי מסירת דיווח על שינויים – אהיה חייבת/להשיב באופן מיידי את כל סכום התמיכה, מן המועד בו לדעת המשרד חל השינוי במצבי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית.

אני מצהיר/ה, כי הנתונים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים. ידוע לי כי עליי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

חתימת המצהיר _____ תאריך _____

נספח מס' 3 לנוהל ועדות קבלה

הצהרת הורה לומד

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרם לעיכוב בטיפול

אני, הח"מ,

מס' ת.ז. בן 9 ספרות

שם פרטי ומשפחה

מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

☐	אני לומד/ת _____ ימים בשבוע, מספר שעות הלימוד השבועיות הינו _____ שם מוסד הלימודים: _____
☐	לימודים באוניברסיטה פתוחה בלבד: אני לומד/ת _____ קורסים בסמסטר לפחות, המזכים בנקודות זכות לתואר ☐ אני עובד/ת / לא עובד/ת במקביל ללימודים בהיקף של _____ שעות שבועיות. גובה הכנסה מעבודה עומד על _____ ש"ח ברוטו בחודש.
☐	אני עוסק/ת במהלך הלימודים במחקר במסגרת מלגה בהיקף של _____ שעות שבועיות.
☐	אני מקבל/ת/ אני לא מקבל/ת מלגת קיום חודשית / מלגת לימודים / מלגת מחקר/מלגה מותנית או מלגה אחרת: _____ . גובה המלגה עומד על סך: _____ ש"ח בחודש

להלן הפרטים אודות מסלול הלימודים שלי (סמן X בסעיף הרלוונטי)

☐	לימודים לתואר ראשון (לרבות דוקטור לרפואה) מוכר במוסד אקדמי מוכר (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתואר זה)
☐	לימודים לתואר שני (או מתקדם יותר) מוכר במוסד אקדמי מוכר (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתואר זה)
☐	לימודים לתואר הנדסאי או טכנאי (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתארים אלו) במוסד המוכר על ידי המכון להכשרה בטכנולוגיה ובמדע או על ידי משרד החינוך
☐	לימודים לתואר ראשון מוכר באוניברסיטה הפתוחה בהיקף של קורס אחד או 3 קורסים בסמסטר לפחות, המזכים בנקודות זכות לתואר

☐	קורס להכשרה מקצועית כהגדרתו במבחני התמיכה. הקורס מתקיים בין התאריכים: _____ שם הקורס: _____
☐	לימודים לצורך תעודת הוראה, המוכרים על ידי משרד החינוך
☐	לימודים באולפן לעולים חדשים
☐	לימודי סיעוד (שאינם לתואר ראשון) כהגדרתם במבחני התמיכה
☐	לימודים תורניים (לימודים בישיבה גבוהה או בכולל)

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי לתמיכת משרד העבודה עבור ילדי השווה במעון/משפחתון/צהרון.

ידוע לי כי אהיה חייב/ת לדווח למשרד העבודה על כל שינוי בתוכנית הלימודים או על הפסקת הלימודים. במקרה של אי מסירת דיווח על שינויים – אהיה חייב/ת להשיב באופן מיידי את כל סכום התמיכה, מן המועד בו לדעת המשרד חל השינוי במצבי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית.

אני מצהיר/ה, כי הנתונים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים. ידוע לי כי עליי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

תאריך

חתימת המצהיר

נספח מס' 4 לנוהל ועדות קבלה

תצהיר - הורים יחידים

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני, הח"מ,

כתובת, לרבות יישוב

מס' ת.ז. בן 9 ספרות

שם פרטי ומשפחה

מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

הנני תושב/ת ישראל ובהחזקתי ילד/ים שאותו/אותם רשמתי למעון/משפחתון/צהרון.

מתקיים בי אחד מאלה (סמני X בסעיף הרלוונטי):

1. ☐ אינני נשוי/אה ואין אדם הידוע בציבור כבן זוגי/בת זוגתי.
2. ☐ הנני נשוי/אה ומתקיים בי האמור באחת מפסקאות המשנה (א)-(ה), ובתנאי שאין אדם אחר הידוע בציבור כבן זוגי/בת זוגתי:
- ☐ (א) פתחתי לפני שנה ויותר בהליך על פי דין להשתחרר מקשר הנישואין מבן זוגי/בת זוגתי ואני חיה/ה בנפרד ממנו/ה. רצ"ב אישור הפתיחה בהליך האמור.
- ☐ (ב) אני חיה/ה בנפרד מבן זוגי/בת זוגתי ויש בידי פסק דין לגבי מזונות. רצ"ב פסק המזונות.
- ☐ (ג) אני עגונה, כמשמעותה בסעיף 1 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995. רצ"ב אישור מבית הדין
- ☐ (ד) אני חיה בנפרד מבן זוגי, שהיתי במקלט לנשים מוכות 90 ימים לפחות, מתוך תקופה של שנים עשר חודשים שתחילתה ביום הראשון לשהותי במקלט כאמור, פתחתי בהליך על פי דין להשתחרר מקשר הנישואין ופעלתי במסגרת הליך זה במשך שישה חודשים לפחות; אישה תהא פטורה מפתחת הליך כאמור אם המחלקה לשירותים חברתיים אישרה כי יש בכך כדי לסכן את חייה או את חיי ילדה;
- ☐ (ה) אני עולה חדש שנמצא/ת בארץ למעלה משנה ופחות משנתיים ובן-זוגי לא עלה לארץ ואף אינו שוהה בה, ואין לי בן זוג אחר;

תצהיר זה ניתן במסגרת בקשתי לתמיכת משרד העבודה עבור ילדי השוהה במעון/משפחתון/צהרון.

ידוע לי כי אהיה חייב/ת לדווח למשרד העבודה על כל שינוי שיחול בנתונים שלעיל. במקרה של

אי מסירת דיווח על שינויים – אהיה חייב/ת להשיב באופן מיידי את כל סכום התמיכה, מן המועד בו לדעת המשרד חל השינוי

במצבי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית. אני מצהיר/ה, כי הנתונים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים. ידוע לי כי עלי לומר

את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

תאריך

חתימת המצהיר



נספח מס' 5 לנוהל ועדות קבלה

אישור מעסיק – חזרה מחופשת לידה

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני הח"מ

מספר ת.ז. / ח.פ. מעסיק / תיק

שם המעסיק / בעל העסק

ניכויים

הריני לאשר כדלקמן:

1. עיסוק:

מר/גב'

מס' ת.ז. של העובד/ת בן 9 ספרות

שם ושם משפחה של

העובד/ת

2. חזרה לעבודה:

הנ"ל חזרה/ה או תחזור לעבודה לאחר חופשת לידה.

(יש לציין תאריך מלא – יום, חודש ושנה)

/

/

יך חזרה לעבודה בפועל

חודש

שנה

יום

(יש לציין תאריך מלא – יום, חודש ושנה)

/

/

יך חזרה לעבודה הצפוי

חודש

שנה

יום

הריני לאשר כי כל הפרטים והעובדות במסמך זה הינם נכונים ומדויקים.

חותמת

חתימה

תאריך



נספח מס' 6 לנוהל ועדות קבלה

אישור אודות שנת שבתון*

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

הריני לאשר כדלקמן:

1. עיסוק:

מר/גב'

שם ושם משפחה של
העובד/ת

מס' ת.ז. של העובד/ת בן 9
ספרות

תפקיד העובד/ת

2. שנת שבתון:

יש לציין תאריך מלא –
יום, חודש ושנה

לשנה"ל

עד תאריך

מתאריך

העובד/ת נמצא/ת בחופשה ללא תשלום למטרת השתלמות מטעם הקרן (שנת שבתון)

3. היקף שנת שבתון:

לעובד/ת אושרה שנת שבתון מלאה / חלקית (הקף בעיגול).

במקרה של שנת שבתון חלקית – מספר השעות שאושר לשבתון הינו _____ שעות.

הריני לאשר כי כל הפרטים והעובדות במסמך זה הינם נכונים ומדויקים.

תאריך

חתימה

חותמת

*עובדי הוראה, המועסקים ע"י משרד החינוך - ימציאו אישור מטעם משרד החינוך ולא נדרשים למלא טופס זה.
הטופס מיועד לעובדי הוראה, שאינם מועסקים ע"י משרד החינוך וייחתם בידי הנהלת רשת החינוך בה מועסק עובד הוראה.



נספח¹⁰ מספר 7.1 לנוהל ועדות קבלה - לבעלי עסקים עצמאיים

נוסח דוח בלתי מבוקר על הכנסותיו של העוסק המורשה¹¹ למילוי על ידי הלקוח

יוגש בפורמט המצ"ב כשהוא חתום על ידי הבעלים של העסק או על ידי מי שחתום על הדיווח השנתי האחרון למס הכנסה וימוען למשרד העבודה.

שנת הלימודים תש"____ "____¹²

רלחי מרוהר

לכבוד,

משרד העבודה

א.ג.נ.;

הנדון: _____ [כאן יובא שם העוסק המורשה]¹¹ (ע.מ. _____) (להלן: "העסק"¹¹) - דוח על הכנסה החייבת במס בלתי מבוקר מהעסק לתקופה¹³ שהתחילה ביום _____/_____/_____, והסתיימה ביום _____/_____/_____. [כאן יובא מספר החודשים הרלוונטיים והיום האחרון בו הם מסתיימים אליהם מתייחסים הנתונים להלן] (להלן: "התקופה") לצורך הגשת בקשה לתמיכה בתשלום שכ"ל עבור מסגרות לגיל הרך המוכרות ע"י המשרד (מעונות יום, משפחתונים וצהרונים) לצורך הגשת בקשה לתמיכה בתשלום שכ"ל עבור מסגרות לגיל הרך בפקוח משרד העבודה הריני להצהיר כי למיטב ידיעתי ואמונתי כדלהלן:

1. פרטי העסק:

שם ושם משפחה	מס' ת.ז. בן 9 ספרות	בעל עסק / שותף / בן זוג עוזר ¹⁴
תאריך תחילת המעמד בן זוג עוזר בעסק	שם העסק	כתובת העסק
תאריך פתיחת העסק:	מס הכנסה:	מס ערך מוסף:

2. מצ"ב חישוב בלתי מבוקר של ההכנסה החייבת במס (כולל תיאומים למס הכנסה, כגון הפסדים מועברים, וללא ניכוי בגין תשלומי ביטוח לאומי והפרשות סוציאליות) בהתאם לנתוני הנהלת חשבונות הבלתי מבוקרים של העסק¹⁴ לתקופה, (להלן: "הדוח הבלתי מבוקר"): _____.

א. ההכנסה החייבת במס מעסק בתקופה הסתכמה לסך של _____ ש"ח.

ב. ההכנסה החייבת במס שאינה מעסק (כגון: שכר דירה, דיבידנד וכיו"ב) בתקופה הסתכמה לסך של _____ ש"ח.

שם בעל העסק _____ חתימה _____ תאריך _____

¹⁰ נוסח זה נקבע בחודש מאי 2016 על ידי ועדה מטעם לשכת רואי חשבון בישראל ונציגי משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים.

¹¹ אם מדובר בישות שאינה מאוגדת "כעוסק מורשה", יש להשתמש במונח המשפטי המתאר את הישות.

¹² כאן תמולא שנת הלימודים הרלוונטית נשוא הבקשה.

¹³ תמולא התקופה הרלוונטית בהתאם לסעיף 1 בטבלת המסמכים הנדרשים.

¹⁴ ימולא רק כאשר קיים בעסק "בן זוג עוזר" כהגדרתו בסעיף 39 לפקודת מס הכנסה.

נספח 15 מספר 7.2 לנוהל ועדות קבלה - לבעלי עסקים עצמאיים

נוסח דוח בלתי מבוקר של רואה החשבון על הכנסותיו של העוסק המורשה¹⁶

יוגש בפורמט המצ"ב כשהוא חתום על ידי רואה החשבון וימוען ללקוח לאחר שהבעלים של העסק אשר חתום על מסמכי ההתאגדות או על הדיווח השנתי האחרון למס הכנסה חתם על הדוח הבלתי מבוקר בנספח מספר 7.1 לעיל

שנת הלימודים תש"____ "____ 17

לכבוד¹⁸,

א.ג.נ.;

הנדון: _____ [כאן יובא שם העוסק המורשה]¹⁶ (ע.מ. _____) ¹⁶

(להלן: "העסק"¹⁶) - דוח הכנסה החייבת במס בלתי מבוקר מהעסק לתקופה¹⁹ שהתחילה ביום _____ / _____ / _____ והסתיימה ביום _____ / _____ / _____ [כאן יובא מספר החודשים הרלוונטיים והיום האחרון בו הם מסתיימים אליהם מתייחסים הנתונים להלן] (להלן: "התקופה") לצורך הגשת בקשה לתמיכה בתשלום שכ"ל עבור מסגרות לגיל הרך המוכרות ע"י המשרד (מעונות יום, משפחתונים וצהרונים)

לבקשתך וכרואי החשבון המייצגים שלך, מצ"ב דוח על הכנסה החייבת במס בלתי מבוקר ובלתי סקור מיום _____ על הכנסותיך מהעסק¹⁰ שנחתם על ידך ביום _____, והמצ"ב בחומתנו לשם זיהוי בלבד, הכולל חישוב בלתי מבוקר של הכנסה החייבת במס (כולל תיאומים למס הכנסה, כגון הפסדים מועברים, וללא ניכוי בגין תשלומי ביטוח לאומי והפרשות סוציאליות) בהתאם לנתוני הנהלת חשבונות הבלתי מבוקרים של העסק¹⁶ לתקופה, המסומן בחומתנו לשם זיהוי בלבד (להלן: "הדוח הבלתי מבוקר").

דוח בלתי מבוקר זה נועד לצרכי הגשת מכתבנו זה על ידך לאגף לעידוד תעסוקת הורים במשרד העבודה לצורך הגשת בקשה לקבלת תמיכה ממנו עבור מסגרות מוכרות לגיל הרך, ולצרכים אלה בלבד.

הדוח הבלתי מבוקר נערך [יתווסף במקרים בהם רואה החשבון מסייע ללקוח בעריכת הדוח: בסיוענו] ונחתם על ידך בהתאם לנתוני הנהלת חשבונות בלתי מבוקרים של העסק¹⁶ לתקופה שהופקו ממערכת הנהלת החשבונות שלו. הדוח הבלתי מבוקר והנתונים בו הינם באחריות בעליו של העסק¹⁶ ולא בוקרו או נסקרו על ידנו ולפיכך אין אנחנו מחויבים עליהם חוות דעת של ביקורת.

מדוח זה עולה כי ההכנסה החייבת במס (כולל תיאומים למס הכנסה, כגון הפסדים מועברים, וללא ניכוי בגין תשלומי ביטוח לאומי והפרשות סוציאליות) מעסק¹⁶ בתקופה הסתכמה לסך של _____ ש"ח.

וכי ההכנסה החייבת במס שאינה מעסק (כגון: שכר דירה, דיבידנד וכיו"ב) בתקופה הסתכמה לסך של _____ ש"ח.

בכבוד רב,

תאריך: _____ / _____ / _____

חתימה וחותמת רואי חשבון

שם העיר: _____

¹⁵ נוסח זה נקבע בחודש מאי 2016 על ידי ועדה מטעם לשכת רואי חשבון בישראל ונציגי משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים.

¹⁶ אם מדובר בישות שאינה מאוגדת "כעוסק מורשה", יש להשתמש במונח המשפטי המתאר את הישות.

¹⁷ כאן תמולא שנת הלימודים הרלוונטית נשוא הבקשה.

¹⁸ ימוען אל הלקוח.

¹⁹ תמולא התקופה הרלוונטית בהתאם לסעיף 1 בטבלת המסמכים הנדרשים.



נספח²⁰ מספר 7.3 לנוהל ועדות קבלה - לשכירים בעלי שליטה

נוסח דוח מיוחד של רואה החשבון במתכונת של "אישור" על הכנסותיו של שכיר בעל שליטה

יוגש בפורמט המצ"ב שהוא חתום על ידי רואה החשבון וממוען ללקוח, השכיר בעל השליטה

שנת הלימודים תש____"____²¹

לכבוד²²,

א.ג.נ.;

הנדון: _____ [כאן יובא שם החברה]²³ (ע.מ. _____) (להלן: "החברה"²³) -
דוח מיוחד של רואה חשבון על הכנסות ממשכורת ודיבידנד של

_____²⁴ (בעל ת.ז. _____)²⁵

לתקופה²⁶ שהתחילה ביום _____/_____/_____, והסתיימה ביום _____/_____/_____, [כאן יובא מספר
החודשים הרלוונטיים והיום האחרון בו הם מסתיימים אליהם מתייחסים הנתונים להלן] (להלן: "התקופה") לצורך הגשת בקשה
לתמיכה בתשלום שכ"ל עבור מסגרות לגיל הרך המוכרות ע"י המשרד (מעונות יום, משפחתונים וצהרונים)

לבקשתך וכרואי החשבון המבקרים של החברה²³ שבנדון, בה אתה משמש כשכיר בעל שליטה ושלך, ולצרכי הגשת מכתבנו
זה על ידך לאגף לעידוד תעסוקת הורים במשרד העבודה במשרד הכלכלה והתעשייה לצורך הגשת בקשה לקבלת תמיכה
ממנו עבור מסגרות לגיל הרך, ולצרכים אלה בלבד, הרינו לאשר בהתאם לנתוני הנהלת חשבונות בלתי מבוקרים של
החברה²³ לתקופה ולדיווחי החברה למס הכנסה ניכויים של החברה²³ לתקופה, כדלקמן:

1. הכנסותיך ממשכורת הסתכמו ל- _____ ש"ח בתקופה.
2. [אם רלוונטי] - משיכות דיבידנד הסתכמו ל- _____ ש"ח בתקופה.

בכבוד רב,

תאריך: _____/_____/_____

²⁰ נוסח זה נקבע בחודש מאי 2016 על ידי ועדה מטעם לשכת רואי חשבון בישראל ונציגי משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים.

²¹ כאן תמולא שנת הלימודים הרלוונטית נשוא הבקשה.

²² ימוען אל הלקוח

²³ אם מדובר בישות שאינה מאוגדת "כחברה בערבון מוגבל", יש להשתמש במונח המשפטי המתאר את הישות.

²⁴ כאן יובא שמו של בעל השליטה.

²⁵ כאן יובא מספר תעודת הזהות של בעל השליטה.

²⁶ תמולא התקופה הרלוונטית בהתאם לסעיף 1 בטבלת המסמכים הנדרשים.



נספח מס' 8 לנוהל ועדות קבלה

אישור מעסיק

שאינו מנהל רישום שעות עבודה לגבי המועסק אצלו עפ"י סעיף 30 (א) לחוק שעות עבודה ומנוחה

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני הח"מ

שם המעסיק / בעל העסק _____ מספר ת.ז. / ח.פ. מעסיק / תיק ניכויים _____

מאשר/ת ומצהיר/ה בזה כי

מר/גב' _____

שם ושם משפחה של העובד/ת _____ מס' ת.ז. של העובד/ת בן 9 ספרות _____

תאריך תחילת עבודה _____ / _____ / _____
שנה חודש יום
(יש לציין תאריך מלא – יום, חודש ושנה)

מועסק/ת אצלי, ואיני מנהל רישום שעות עבודה לגביו. הריני לאשר כי כל הפרטים והעובדות לעיל זה הינם נכונים ומדויקים.

תאריך _____ חתימה _____ חותמת _____

הצהרת העובד

הריני להצהיר, כי שעות עבודתי היו כדלקמן:

שעות עבודה בחודש	ימי עבודה בחודש	חודש ושנה

הריני לאשר כי כל הפרטים והעובדות בהצהרתי הינם נכונים ומדויקים.

שם ושם משפחה של _____ ת.ז. העובד/ת _____
העובד/ת

_____ חתימה _____
_____ תאריך _____



נספח מס' 9 לנוהל ועדות קבלה

הצהרת עובד/ת על סיום העסקה*

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני, הח"מ,

שם ושם משפחה	מס' ת.ז. בן 9 ספרות	כתובת
--------------	---------------------	-------

מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

סיימתי לעבוד אצל מעסיק

אנא ציין את שם המעסיק באופן
מדויק ותואם לתלושי השכר

תאריך סיום העסקה	/	/	(יש לציין תאריך מלא – יום, חודש ושנה)
שנה	חודש	יום	

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי לתמיכת משרד העבודה עבור ילדי השוהה במעון/משפחתון/צהרון. ידוע לי כי אהיה חייב/ת לדווח למשרד העבודה על כל שינוי שיחול בנתונים שלעיל. במקרה של אי מסירת דיווח על שינויים – אהיה חייב/ת להשיב באופן מיידי את כל סכום התמיכה, מן המועד בו לדעת המשרד חל השינוי במצבי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית.

אני מצהיר/ה, כי הנתונים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים. ידוע לי כי עליי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

תאריך	חתימת המצהיר
-------	--------------

*עובדים, שברשותם אישור על סיום העסקה מטעם המעסיק או מכתב פיטורין - ימציאו אותם למוקד ולא נדרשים למלא הצהרה זו. הצהרה זו מיועדת לעובדים שאין ברשותם מסמך המעיד על סיום העסקה מטעם המעסיק.



נספח מס' 10 א'
לנוהל ועדות קבלה

אישור לימודים בישיבה גבוהה/כולל
לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני הח"מ, מאשר ומצהיר בזה כדלקמן:

התלמיד

מס' ת.ז. התלמיד בן 9 ספרות

שם ושם משפחה

שעות לימוד
שבועיות

נא לציין
מספר

שם מוסד הלימודים

לומד בישיבה גבוהה/כולל

כתובת מלאה של מוסד הלימודים

טלפון מוסד הלימודים

נא ציין
תאריך מדויק

/ /
שנה חודש יום

תאריך תחילת הלימודים (יש למלא בעת
מעבר מוסד לימודים במהלך שנת הלימודים
בלבד)

חותמת

חתימה

תאריך



נספח מס' 10 ב'
לנוהל ועדות קבלה

הצהרת לימודים לרבנות דיינות

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

הצהרת ההורה

אני, הח"מ,

מס' ת.ז. בן 9 ספרות

שם פרטי ומשפחה

מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

- אני לומד לקראת בחינות ההסמכה של הרבנות הראשית לרבנות או לדיינות, במסגרת מוסד תורני הנתמך על ידי משרד החינוך, ומתקיים לגבי לימודי באותו מוסד פיקוח על נוכחות מטעם משרד החינוך.
שם מסלול הלימודים: _____
שם מוסד הלימודים: _____
- עברתי בהצלחה בחינת חובה אחת במסגרת בחינות ההסמכה לרבנות או לדיינות לאחר יום 1 בינואר בשנה הקודמת לשנת הלימודים שלגביה מוגשת בקשת התמיכה (בשנת הלימודים תשפ"ג לאחר יום 1.1.2021); לעניין זה, "בחינת חובה" – כמשמעותה בקובץ "מתכונת חדשה במבחני הרבנות הראשית לישראל" בנוסחו היום, הזמין באתר הרבנות הראשית לישראל בכתובת https://www.gov.il/he/departments/general/odot_bchinot.
שם הבחינה אותה עברתי בהצלחה: _____
תאריך הבחינה: _____
- אני לומד לקראת בחינת חובה או שלוש בחינות בחירה בשנת הלימודים הנוכחית.
שם הבחינה/ות שבכוונתי לגשת אליה/ן במהלך שנת הלימודים הנוכחית: _____

- אני מקבל/ת/ אני לא מקבל/ת מלגת קיום חודשית / מלגת לימודים / מלגת מחקר/מלגה מותנית
או מלגה אחרת: _____ . גובה המלגה עומד על סך: _____ ש"ח בחודש

תאריך

חתימת המצהיר



הצהרת מוסד הלימודים

אני, הח"מ,

אני הח"מ

שם מוסד הלימודים ותפקידי
במוסד הלימודים

מספר ת.ז.

שם פרטי ושם משפחה

מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. מוסד הלימודים שבאחריותי ששמו _____ הוא מוסד לימודים הנתמך על ידי משרד החינוך, ומתקיים בו פיקוח על נוכחות מטעם משרד החינוך.
2. מר / גב' _____ שפרטיו מופיעים לעיל, לומד במוסד הלימודים שבאחריותי לקראת בחינת חובה או שלוש בחינות בחירה של הרבנות הראשית לרבנות או לדיינות בשנת הלימודים הנוכחית, ומתקיים לגבי לימודיו פיקוח על נוכחות מטעם משרד החינוך.

שם הבחינה/ות שבכוונת _____ לגשת אליה/ן במהלך שנת הלימודים הנוכחית:

ידוע לי כי:

1. אגף לעידוד תעסוקת הורים רשאי לבצע בקורות לאימות הצהרה זו, לרבות הצלבת מידע עם משרדי ממשלה ומעקב אחר ביצוע הבחינה/ות שצוינה/ו לעיל.
2. האגף רשאי להעביר את המידע הנ"ל למשרדים הממשלתיים הרלוונטיים.

תאריך

חתימת המצהיר

נספח מס' 11 לנוהל ועדות קבלה

אישור הקיבוץ/המושב השיתופי בדבר מעמד, עבודה והכנסות

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני, הח"מ,

שם מנהל/ת קהילה / מזכירה	מספר אגודת הקיבוץ / המושב	שם הקיבוץ / המושב
מאשר/ת, כי למיטב ידיעתי הפרטים והנתונים, הנכללים בהצהרתו/ה של:		
שם ושם משפחה	מס' ת.ז. בן 9 ספרות	
שמעמדה/ה בקיבוץ/מושב הינו	חבר/ה	לא חבר/ה
חבר/ה בעצמאות כלכלית חבר/ה בקיבוץ עירוני (נא הקף בעיגול)		
הינם נכונים ומדויקים		
תאריך	חתימה	חותמת האגדה השיתופית

הצהרת חבר/ת קיבוץ/מושב שיתופי

אני, חבר/ה קיבוץ/מושב שיתופי, שפרטיו/ה מופיעים לעיל (נא סמן/י),

☐ עובד/ת ימים בחודש, סה"כ שבועיות שעות נא ציין מספר שעות והקף בעיגול

☐ לומד/ת – יש לצרף אישורי לימודים ומסמכים נלווים בהתאם למסלול הלימודים כמפורט במבחני התמיכה.

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי לתמיכת משרד העבודה עבור ילדי השוהה במעון/משפחתון/צהרון.

ידוע לי כי אהיה חייב/ת לדווח למשרד העבודה על כל שינוי שיחול בנתונים שלעיל.

במקרה של אי מסירת דיווח על שינויים – אהיה חייב/ת להשיב באופן מיידי את כל סכום התמיכה, מן המועד בו לדעת המשרד חל השינוי במצבי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית. אני מצהיר/ה, כי הנתונים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים. ידוע לי כי עליי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

חתימת המצהיר _____ תאריך _____

הכנסת חבר קיבוץ/מושב שיתופי

הריני לאשר, כי ההכנסה החודשית של החבר/ה עפ"י שומת מס לשנת 2019 (לקביעת דרגה זמנית בלבד) / לשנת 2020 (לקביעת דרגה קבועה) / לשנת 2021 (לצורך עדכון דרגה)

עומדת על סך _____ ₪ ברוטו לשנת 2019 לשנת 2020 לשנת 2021
 (נא הקף בעיגול את השנה הרלוונטית)

חתימת וחותמת רואה חשבון המבקר _____ תאריך _____

נספח מס' 12 לנוהל ועדות קבלה

אישור הכנסות מיועץ מס

אני, הח"מ,

יועץ מס

שם ושם משפחה

כתובת

טלפון

מאשר/ת בזאת כדלקמן:

1. פרטי העוסק והעסק:

אישור זה ניתן עבור בעלת/עסק או שותפה/בעסק או בן זוג עוזר בעסק*, שפרטיו ופרטי העסק כדלקמן:

בעל עסק / שותף / בן זוג עוזר*

מעמד בעסק (הקף בעיגול)

מס' ת.ז. בן 9 ספרות

שם ושם משפחה

כתובת העסק

שם העסק

תאריך תחילת המעמד בן זוג

עוזר בעסק*

תאריך פתיחת העסק במס הכנסה/מע"מ

2. הכנסה מעסק:

סך כל ההכנסות חייבות במס מעסק ושאינן מעסק לתקופה

מחודש (ראה הסבר לעיל)

שנה

ועד חודש (ראה הסבר לעיל)

שנה

כולל

שקלים חדשים (הכנסה חייבת לפי סעיף

2 לפקודת מס הכנסה)

עמדה על סך

תאריך

חתימת וחותמת יועץ מס/פירמה

* בן זוג עוזר – כהגדרתו בסעיף 39 לפקודת מס הכנסה.