

כרטיס עובד⁽¹⁾

ובקשה להקלת ולתייאום מס על ידי המעבד⁽¹⁾

לפי תקנות מס הכנסה ומס מעסיקים (ניוכי ממשכורת ומשכר עבודה ותשולם מס מעסיקים), התשנ"ג - 1993

שנת המס 2021

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנה מס (א"כ הנציג אישר אותה).
הטופס מהוועה אסמכתא למעביד למתן הקלות במס ולעריכת תיאומי מס בחישוב ממשכורת⁽¹⁾ העובד.
אם חל שינוי בפרטים - יש להזכיר על כך תוך שבוע ימים.
[ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף]

א. פרטי המעבד (למיili עיי' המעבד)

שם	רחוב/שכונה	מספר	עיר/יישוב	טוקון	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים	מספר תיק ניכויים
מרחבייה	רווקה	נישואין	ירושה	אלמן/ה	כן	לא	תפקיד עליה

ב. פרטי העובד/^ת

שם	מספר זהות (6 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	כתובת	מספר טלפון	כתובת פרטית	כתובת פרטית
זכר	נקבה	רווקה	נישואין	ירושה	אלמן/ה	כן	לא
מין	מצב משפחתי	רחוב/שכונה	מספר	עיר/יישוב	טוקון	כתובת פרטית	כתובת פרטית
קיומת	מישריה	תושב ישראל	מיוחד	עיר/יישוב	טוקון	כתובת פרטית	כתובת פרטית

ד. פרטיים על הכנסותי ממעביד זה

אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף)	שכר עבודה (עובד יומי) (5)
משכורת חדש (2)	שכר עבודה (עובד יומי) (5)
משכורת נוספת (3)	שכר עבודה (עובד יומי) (5)
Kİצ'בה (6)	שכר עבודה (עובד יומי) (5)
משכורת חליקת (4)	שכר עבודה (עובד יומי) (5)
תקופת העבודה ⁽¹⁾ בשנת המס	תקופת העבודה ⁽¹⁾ בשנת המס
מספר חודשי עבודה (בשנת המס)	תאריך תחילת
תאריך סיום	תאריך סיום

ה. פרטיים על הכנסות אחרות

אין לי הכנסות אחרות	יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:
	שכר עבודה חדש (2)
	שכר עבודה (עובד יומי) (5)
	Kİצ'בה (6)
	משכורת נוספת (3)
	משכורת חליקת (4)
אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י בקשורת:	
לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף ד) ואיני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת ⁽⁷⁾	
אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן אני זכאי/ת להם כנגד הכנסה זו ⁽⁸⁾	
אין מפרישים עברוי לקרן השתלמות/لتגמולים/لبיטוח אבדן כושר עבודה בגין הכנסותי האחרות ⁽⁹⁾	

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

שם	מספר זהות (6 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	כתובת	מספר טלפון	כתובת פרטית	כתובת פרטית
זכר	נקבה	רווקה	נישואין	ירושה	אלמן/ה	כן	לא
מין	מצב משפחתי	רחוב/שכונה	מספר	עיר/יישוב	טוקון	כתובת פרטית	כתובת פרטית
קיומת	מישריה	תושב ישראל	מיוחד	עיר/יישוב	טוקון	כתובת פרטית	כתובת פרטית
מספר חודשי עבודה (בשנת המס)	תאריך תחילת	תאריך סיום	תקופת העבודה ⁽¹⁾ בשנת המס	Kİצ'בה (6)	שכר עבודה חדש (2)	שכר עבודה (עובד יומי) (5)	אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף)

ו. פרטיים על בן/בת הזוג

שם	מספר זהות (6 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	כתובת	מספר טלפון	כתובת פרטית	כתובת פרטית
אין לבן/בת הזוג כל הכנסה	יש לבן/בת הזוג הכנסה מ:	הכנסה חייבת אחרות לרבות>KiCzba	עובד/עסק	תאריך לידה	תאריך לידה	תאריך לידה	תאריך לידה

ז. שינויים במהלך השנה (כולל שינויים הקשורים בקשה להקלת בחישוב המס מעבר לדף)

תאריך השינוי	פרטי ה שינוי	חתימת העובד/ ^ת

<input type="checkbox"/> אני תושב/ת ישראל.	1
<input type="checkbox"/> אני נכח 100% / עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.	2
<input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבועה בישוב מיוחד / באיזור פיתוח מטהרךן. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312.A.	3
<input type="checkbox"/> אני עליה חדש/ה מטהרךן לא היתה לי כניסה בישראל מתחילה שנת המס הנוכחית עד תאריך מי שהיתה לו כניסה או שתקופת זכאותו (42 חודשים) אינה רצופה בשל שירות חובה בחו"ל, לימודים על תיכונים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה.	4
<input type="checkbox"/> בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס. רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הינו/הינה "יחיד מوطב")	5
<input type="checkbox"/> בגין משפחה חד הורית.	6
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי ימולא רק ע"י אשה או ע"י גבר חד הורי) המפורטים בחלק ג. מס' ילדים שנולדו בשנת המס מס' ילדים שIMALAO להם 18 שנה בשנת המס	7
<input type="checkbox"/> בגין ילדים שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם.	8
<input type="checkbox"/> בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (ימולא ע"י מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין).	9
<input type="checkbox"/> מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים.	10
<input type="checkbox"/> אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתני בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות מצורף צילום של תעודה שחורה/סימן שירות.	11
<input type="checkbox"/> בגין מי ש חוזר לעבודה. מצורפת הצהרה לקבלת נקודת זיכוי בטופס 118.	12
<input type="checkbox"/> בגין סיום לימודים לתואר אקדמי או סיום לימודי הוראה. מצורפת הצהרה בטופס 119.	13

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהנסיבות הבאות (סמן/י ✓ בירבוע המתאים)

<input type="checkbox"/> לא היתה לי כניסה מתחילה שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודהฉה. העורות: 1. יש להמציא האכבה כוגן: אישור ממשטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה.	1																										
<input type="checkbox"/> יש לי הכנסות נוספת מஸוכנות/קייצה כמפורט להלן:	2																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">שם</th> <th rowspan="2">המעביד / מסLEM הקיצבה / מסJOR אחר</th> <th rowspan="2">הכנסה חודשית (לפי התלוויים)</th> <th rowspan="2">סוג ההכנסה (ஸוכנות/קייצה/אחר)</th> <th colspan="2">הכנסה חודשית</th> </tr> <tr> <th>כתר בת</th> <th>מספר תיק ניכויים</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	שם	המעביד / מסLEM הקיצבה / מסJOR אחר	הכנסה חודשית (לפי התלוויים)	סוג ההכנסה (ஸוכנות/קייצה/אחר)	הכנסה חודשית		כתר בת	מספר תיק ניכויים			9						9						9				3
שם					המעביד / מסLEM הקיצבה / מסJOR אחר	הכנסה חודשית (לפי התלוויים)	סוג ההכנסה (ஸוכנות/קייצה/אחר)	הכנסה חודשית																			
	כתר בת	מספר תיק ניכויים																									
		9																									
		9																									
		9																									
<input type="checkbox"/> פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.																											

ו. הצהרה

<input type="checkbox"/> אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרטתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע מעביד על כל שינוי שיחול בפרטיו האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבועיים מעתה.
--

חתימות המבקש/ת

תאריך

דברי הסבר למילוי טופס 0101

- (1) "עובד" לרבות מקבל קיצבה. "עובד" לרבות משלם קיצבה. "עובד" לרבות קיבלת קיצבה.
- (2) משכורת חודש - משכורת بعد עבודה של לפחות מ- 18 ימים בחודש ועודר מ- 5 שעות בכל יום.
- (3) משכורת נוספת - משכורת بعد עבודה של לפחות מ- 18 ימים בחודש ועודר מ- 5 שעות בכל יום, נוסף למשכורת חדש ו/או בנוסף לקייצה החייבות במס מקומות אחרים. העובד רשאי לבצע את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת נוספת".
- (4) משכורת חלקית - משכורת בעד עבודה במשך 5 שעות או יותר בכל יום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 ساعات ביום אך לא יותר מ- 8 שעות בשבוע. משכורת חלקית יונקה מס בשיעור מרבי אלא אם כן זו הכנסה ייחידה שאז יונקה מס לפחות לוח הניכויים.
- (5) שכר עבודה - משכורת בעד עבודה של יותר מ- 5 שעות ביום אך מ- 18 ימים בחודש. משכורת העבודה יונקה מס לפחות לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה ייחידה שאז יונקה מס לפחות לוח הניכויים.
- (6) קיצבה - מקיצבה שהיא הכנסה ייחידה יונקה מס לפחות לוח הניכויים. אם יש הכנסות נוספות - יונקה מס בשיעור מרבי או על-פי תיאום מס מפקיד השומה.
- (7) אם העובד לא מילא משכחת זו - המעביד מנע מלנכחות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מרבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
- (8) אם העובד מילא משכחת זו - המעביד מילנכחות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מרבי לפי התקנות.
- (9) אם העובד לא מילא משכחת זו - על המעביד לצרף למשכורת סכומי ההפרשות לקרן השתלמות לתגמולים ולבטוחות אובדן כושר עבודה, ולנכחות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה