

כרטיס עובד⁽¹⁾

סמו/¹ בריבוע המתאיםובקשה להקללה ולתיאום מס על ידי המעבד⁽¹⁾

לפי תקנות מס הכנסה (ニכי מושכורת ומשר ערובה), התשנ"ג - 1993



שנת המס

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחלת כל שנת מס (אלא"כ המנהל אישר אחרת). הטופס מהווה אסמכתא למעביד למתן הקלות במס ווליריכת תיאומי מס בחישוב המשכורת⁽¹⁾ העובד. אם חל שינוי בנסיבות - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים.
 {ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף}

א. פרטי המעבד (למילוי ע"י המעבד)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים
9			

ב. פרטי העובד/^ה (יש לצרף צילום תעוזת זהות כולל ספח. אם צורף בעבר, יש לצרף צילום רק אם היו שינויים בפרטים)

מספר זהות (9 ספרות)	שם המשפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עליה
<input checked="" type="checkbox"/> מס' טלפון נייד / <input type="checkbox"/> מס' טלפון קידומת / <input type="checkbox"/> מס' טלפון נייד / <input type="checkbox"/> מס' טלפון קידומת				
<input checked="" type="checkbox"/> חבר בקופה חולים <input type="checkbox"/> חבר קיבוץ/מושב שיתופי <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, שם הקופה				毛主席ת חיליקת ⁽⁴⁾
מין	מיוחד	תשוב ישראל	שם פרטי	שם המשפחה
<input type="checkbox"/> זכר <input checked="" type="checkbox"/> נשים/אה <input type="checkbox"/> גירוש/ה <input type="checkbox"/> רוק/ה <input type="checkbox"/> נושא/ה <input type="checkbox"/> אלמן/ה <input type="checkbox"/> פרוד/ה <input checked="" type="checkbox"/> כחולה לצרף אישור פ"ש				
כתובת דואר אלקטרוני				

ג. פרטיים על ידי שבסנת המס טרם מלאו להם 19 שנה (עפ"י ספח תעוזת זהות)

שם	כתובת	תאריך לידה	מספר זהות	תאריך עליה	שם
א. סמו/ ¹ ליד שם הילד: <input checked="" type="checkbox"/> אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף ⁽¹⁾) <input checked="" type="checkbox"/> משכורת חודש ⁽²⁾ <input checked="" type="checkbox"/> משכורת בעד מרשה נספת ⁽³⁾ <input checked="" type="checkbox"/> משכורת חיליקת ⁽⁴⁾ <input checked="" type="checkbox"/> שכר עבודה (עובד יומי) ⁽⁵⁾ <input checked="" type="checkbox"/> קצבה ⁽⁶⁾ <input checked="" type="checkbox"/> מלגה ⁽¹⁾					

ה. פרטיים על הכנסות אחרות

<input checked="" type="checkbox"/> אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות ⁽¹⁾ <input checked="" type="checkbox"/> יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן: <input checked="" type="checkbox"/> קצבה ⁽⁶⁾ <input checked="" type="checkbox"/> משכורת חודש ⁽²⁾ <input checked="" type="checkbox"/> משכורת בעד מרשה נספת ⁽³⁾ <input checked="" type="checkbox"/> מלגה ⁽¹⁾ <input checked="" type="checkbox"/> משכורת חיליקת ⁽⁴⁾ <input checked="" type="checkbox"/> שכר עבודה (עובד יומי) ⁽⁵⁾ <input checked="" type="checkbox"/> אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמו/: <input checked="" type="checkbox"/> אבקש לקבל נקודות זיכוי ומודרגות מס נגד הכנסתי זו ^{(סעיף ד).} איני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת ⁽⁷⁾ <input checked="" type="checkbox"/> אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומודרגות מס בהכנסה אחרת וועל כן אין זכאי/ת להן נגד הכנסה זו ⁽⁸⁾ <input checked="" type="checkbox"/> אין מפרישים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעבד לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת מטרichtet מזרופות להכנסתי האחרת ⁽⁹⁾ <input checked="" type="checkbox"/> אין מפרישים עבורי לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיזיולוגיים בגין הכנסתי האחרת מזרופות להכנסתי האחרת ⁽¹⁰⁾	<input checked="" type="checkbox"/> יש לבן/בת הזוג כל הכנסה <input checked="" type="checkbox"/> אין לבן/בת הזוג כל הכנסה	<input checked="" type="checkbox"/> הכנסה אחרת	שם המשפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מספר זהות (9 ספרות)	שם
--	---	--	-----------	---------	------------	---------------------	----

ו. פרטיים על בן/בת הזוג

שם	מספר זהות (9 ספרות)	תאריך לידה	שם פרטי	שם המשפחה	תאריך לידה	שם	מספר זהות (9 ספרות)

ז. שינויים במהלך השנה (כולל שינויים הקשורים לבקשה להקללה בחישוב המס מעבר לדף)

תאריך השני	פְּרִטֵּי הַשָּׁנָה	תאריך ההודעה	חתימות העובד/ ^ה
	/ /		
	/ /		
	/ /		

<input type="checkbox"/> אני תושב/ת ישראל.
<input type="checkbox"/> אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94. אם לא סומן בפרק ה כי "אן ליל הנוסות אחרות לרבות מגות" העובד יונפה לפקידי השומה לעירית תיאום מס.
<input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבועה בישוב מזוכה ⁽¹³⁾ מודרך . אני ובני משפחתי מדורגה ראשונה, וכן לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312.
<input type="checkbox"/> אני <input type="checkbox"/> עליה חדשה <input type="checkbox"/> תושב/ת חוזר/ת מודרך . לא הייתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך ⁽¹⁴⁾ מישתקופת זכותו (42 חודשים) אינה צופה בשל שירות כובה בצה"ל, לימודיים על ticks או יציאה לחו"ל - יונפה לפקידי השומה. כובה לצוף: <input type="checkbox"/> תושב/ת חוזר/ת - אישור משרד הקוליטה (תעודת "תושב חוזר" מעלה 6 שנים). עליה חדשה - תעודת עליה.
<input type="checkbox"/> בגין בן/בת זוגי המתויר/ת עימי ואני לו/לה הכנסות בשנית המס. רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוור/ת עפ"י סעיף 9(5) לפוקודת.
<input type="checkbox"/> אני הורה במשפחה חד הורית ⁽¹¹⁾ החיה בנפרד.مولא רק ע"י הורה כאמורhic בפרטם נבדק שמדובר לאומי (בהתחם לסייע 7 להן) ואינו מנהל משק בית מסוות עם יחיד/ה אחיה/ה.
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי המפורטים חלק ג. ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצת הילדים בגנים, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה היחיד ⁽¹²⁾ . מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____. מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס _____. מספר ילדים שימלאו להם 18 שנים בשנת המס _____.
<input type="checkbox"/> בגין ילדי הפעוטים. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקה והוריה היחיד ⁽¹²⁾ . מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____. מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס _____.
<input type="checkbox"/> אני הורה היחיד ⁽¹²⁾ לילדי שבחזקתי (המפורט בסעיפים 7 ו-8 לעיל).
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שאינם בחזקי המפורטים חלק ג ואני משתתף/ת בכלכליים. ימולא ע"י הורה החיה בנפרד, שאינו זכאי לנקדות זיכוי בגין ילדי, אשר המצא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.
<input type="checkbox"/> אני הורה לידנד נטול יכולת טרם מלאו לו 19 שנים, בגיןו אני מקבל/ת גמלתILD נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מצורף אישור גמלתILD נכה מהמוסד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינו מקבל נקדות זיכוי אלה. ילדי, בגיןו אני מבקש את נקדות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוכחית.
<input type="checkbox"/> בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנייה בשנית. מצורף פסק דין.
<input type="checkbox"/> מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.
<input type="checkbox"/> אני חייל/ת משוחרר/ת/ שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____. מצורף צילום של תעודה שחורה/סיום שירות.
<input type="checkbox"/> בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודים מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

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

<input type="checkbox"/> לא הייתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילה עובדתי/ac כלל מעביד זה. הערות: 1. של המצא הווה נגן: אישור משתורת הבולות בגין שהיה בחו"ל, אישור מחללה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפני פקידי השומה. 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חיבת.																			
<input type="checkbox"/> יש לי הכנסות נוספות ⁽¹⁾ כמפורט להלן:																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ה מעביד / מסלמ' המסביר להלן⁽¹⁾</th> <th colspan="3">ה משבצות⁽¹⁾</th> </tr> <tr> <th>מספר תיק ניכויים</th> <th>כ.ת.ב.ת</th> <th>שם</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ה מעביד / מסלמ' המסביר להלן ⁽¹⁾	ה משבצות ⁽¹⁾			מספר תיק ניכויים	כ.ת.ב.ת	שם	9				9				9			
ה מעביד / מסלמ' המסביר להלן ⁽¹⁾		ה משבצות ⁽¹⁾																	
	מספר תיק ניכויים	כ.ת.ב.ת	שם																
9																			
9																			
9																			

 פקידי השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

י. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרטתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכוןים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע לעביד משבצת על כל שינוי שיחול בפרטיו האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבועיים מודרך השינוי.

חתימת המבקש/ת _____ תאריך _____

דברי הסבר למילוי טופס 101

(1) עבד"י יחד המוביל משכורת. "עבד"י" אדים המשלים משכורת. "משכורת" הכנסה עבורה, קיזחה, מנע עקב פרישה או מות, מילונה וכיו"ב.

"עובד" לרבות קבלת משכורת. "מלגה" לרבות מונע, פרס או פטור כבכללים מסוימים שיתן לסטודנט או לחוקר. (2) משכורת חודש - משכורת עד עבודה של לא פחות מ- 18 ימים בחודש.

(3) משכורת בעד משורה נוספת - משכורת עד יירוט מ- 5 שעות ביום, ועוד למשך לפחות חמישה נסחות*. או בנסיבות אחרות המחייבת במס מקומות אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו*. משכורת בעד משורה נוספת.

(4) משכורות חקלית - משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה מושך יותר מ- 5 שעות ליום אך פחות מ- 8 שעות בשבוע.

משכורת חקלית נזוכה מס בשיערו מרבית אלא אם כן הכנסה חייה שאות נזוכה מס פלי לוח היומיים. (5) שכר עבודה - משכורת עד עבודה של פחות מ- 18 ימים בחודש אך לא פחות מ- 8 שעות בשבוע. משכר עבודה נזוכה מס לפילוח יומי אלא אם כן זו הכנסה חייה שאז נזוכה מס פלי לוח היומיים.

(6) קצבה - מקצבה שהיא הינה הכנסה חייה נזוכה מס לפילוח הינו נזוכה מס בשיעור מרבי או על-פי תיאום מס פקידי השומה. אין לדוח על קצבה פוראה בגיןו של זכייה שכולה פוראה.

(7) אם העובד לא מילא משכצת זו - המוביל מנעו מלכודות מס לפילוח הינו נזוכה מס מרבי לפי התקנות מכל תשלומי המעבד.

(8) אם העובד מילא משכצת זו - המוביל מנעו מלכודות מס לפילוח הינו נזוכה מס מרבי לפי התקנות מכל תשלומי המעבד.

(9) אם העובד לא מילא משכצת זו - על המוביל לצרף למסמך את סכמי ההחלטה לרשות מילון השתלים ולבכנת מס לפי הנסיבות או לפועל לפי אישור תיאום מס מפקידי השומה.

(10) אם העובד לא מילא משכצת זו - על המוביל לצרף למסמך את סכמי ההחלטה לרשות מילון השתלים ולבכנת מס לפי הנסיבות או לפועל לפי אישור תיאום מס מפקידי השומה.

(11) הורה ייחיד - הורה במשפחה חד הורית הוא אחדרלה: רוק, רות, אלמנ, פרד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).

(12) הורה ייחיד - הורה במשפחה חד הורית שהיה לו לד שבענת המס טרם מלאו 19 שנים ושההוראה השניה של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין ללא פרטיה ההשויה.

(13) ישוב מזוכה - ישוב החל עליו סעיף 11 לפוקודת או סעיף 11 לחוק אס"א, לפי העניין.