

## **ברטיס עובד<sup>(1)</sup>**

ובגשנה להגלה ולתיאום מס על ידי המשביך<sup>(1)</sup>

לפי תקנות מס הכנסה וביס מעסיקים (גינוי ממשבورة ומשבר עובדה ותשולם מס מעסיקים), התשנ"ג - 1993.

שנת המס

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחלת כל שנות מס (אאי' הנציג אישר אותו).  
הטופס מהו אסמכתא למעביד למתן הקלות במס וולרייט תיאומי מס בחישוב משכורת<sup>(1)</sup> העובד.  
אם חל שינוי בפרטים - יש להציגו על כך תוך שבועיים.

{ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף}

**א. פרטי המעביר** (למילוי ע"י המעביר)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים	מספר 9
				9

## **ב. פרטי העובד/ת**

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות (6 ספרות)
תאריך לידה		
מספר טלפון	כתובת פרטית	
/		
רחוב/שכונה	מספר	עיר/ישוב
קיימות	מיקוד	מספר
תאריך עליה	תושב ישראל	מצב משפחתי
<input type="checkbox"/> נון <input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> נשים/ ה/ רוצק/ ה/ לא	<input type="checkbox"/> נשוי/ א/ה <input type="checkbox"/> גרווש/ ה/ <input type="checkbox"/> אלמן/ ה/ <input type="checkbox"/> לא

ד. פרטיים על הכנסותי ממעביד זה

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

**סמן/י** ✓ בטור המתאים ליד שם הילד הנמצא בחזקתו

<input checked="" type="checkbox"/> <b>אני מקבל/ת:</b> (ראה הסברים מעבר לדף)
<input type="checkbox"/> <b>משכורת חדש</b> (2)
<input type="checkbox"/> <b>שכר עובודה (עובד יומי)</b> (5)
<input type="checkbox"/> <b>קייצה</b> (6)
<input type="checkbox"/> <b>משכורת נספת</b> (3)
<input type="checkbox"/> <b>משכורת חליקת</b> (4)

ה. פרטיים על הכנסות אחירות

אין לי הכנסות אחרות

יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:

משכורת חדש (2)  שכר עובדה (עובד יומי) (5)

משכורת נוספת (3)  קיזבה (6)

משכורת חlikת (4)  מקור אחר

---

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י:

אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס נגד הכנסתי זו (סעיף ד). איini מקבלת אותן בהכנסה אחרת (7)

אני מקבלת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן איini יכולה להם נגד הכנסה זו (8)

אין מפרישים עבורי לקרן השתלמות/لتתגולולים/ לביטוח אבדון כושר עובדה בגין הכנסות אחרות (9)

## ו. פרטיים על בן/בת הזוג

<input type="checkbox"/> אין לבן/בת הזוג כל הכנסה	<input checked="" type="checkbox"/> יש לבן/בת הזוג הכנסה מ:	<input checked="" type="checkbox"/> הכנסה חייבת אחרת לרבות קיבוצה	<input checked="" type="checkbox"/> עובדה/עסק
---	---	---	---

**ז. שינוי במלח השנה** (כולל שינויים הקשורים לבקשתה להקלת חישוב המש מעבר לדף)

תאריך השינוי	פרטי החינוך	חתימת העובד/ת

ח. אני מבקש/ת פטור או זיכוי מס מהסיבות הבאות (סמן/י ✓ בירובו המתאים)

1 <input type="checkbox"/> אני תושב/ת ישראל.
2 <input type="checkbox"/> אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.
3 <input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבועה/ה בישוב מיוחד / באיזור פיתוח מתאריך _____ . מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 131A. שם היישוב _____ .
4 <input type="checkbox"/> אני עולה חדש/ה מתאריך _____. לא הייתה לי כניסה לישראל מתחילה שנת המס הנוכחית עד תאריך _____. מי שהיתה לו כניסה או שקבעה עצמה (42 חודשים) אינה רצופה בשל שירות חובה בחו"ל, לימודים על תיכוניים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה.
5 <input type="checkbox"/> בגין בן/בת זוגי המתוגרר/ת עימי ואנו לו/לה הכנסות בשנת המס. ורק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או נכה או עיוור/ת)
6 <input type="checkbox"/> בגין משפחה חד הורית.
7 <input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי ימולא רק ע"י אשה או ע"י גבר חד הורי) המפורטים חלק ג. <input type="checkbox"/> מס' ילדים שנולדו בשנת המס _____ <input type="checkbox"/> מס' ילדים שימלאו להם 18 שנה בשנת המס _____ .
8 <input type="checkbox"/> בגין ילדים שאינם בחזקיتي המפורטים חלק ג ואני משתמש/ת בכלכלם.
9 <input type="checkbox"/> בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (ימולא ע"י מי שנשא בשנית) (מצורף פסק דין).
10 <input type="checkbox"/> מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים.
11 <input type="checkbox"/> אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתבי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ . מצורף צילום של תעודה שחרור/סיום שירות.
12 <input type="checkbox"/> בגין סיום לימודי לתואר אקדמי או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

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

1 <input type="checkbox"/> לא הייתה לי כניסה מתחילה שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודהฉלי אצל מעביד זה. הערות: 1. יש להציגו הוכחה כגון אישור משטרת הגבולות בגין שהיה בחו"ל, אישור מחלקה וכיו"ב. בהדרור הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לדידה וממי אבטלה הינם הכנסה חיביטה.																						
2 <input type="checkbox"/> יש לי הכנסות נוספות ממשכורת/Kİצבה כמפורט להלן:																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">שם</th> <th rowspan="2">כ.ת ו.ב</th> <th rowspan="2">מספר תיק ניכויים</th> <th colspan="2">המעביד / משלם הקיצבה / מקור אחר</th> </tr> <tr> <th>הכנסה חודשית</th> <th>המס שנוכה</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	שם	כ.ת ו.ב	מספר תיק ניכויים	המעביד / משלם הקיצבה / מקור אחר		הכנסה חודשית	המס שנוכה			9					9					9		
שם				כ.ת ו.ב	מספר תיק ניכויים	המעביד / משלם הקיצבה / מקור אחר																
	הכנסה חודשית	המס שנוכה																				
		9																				
		9																				
		9																				
3 <input type="checkbox"/> פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.																						

ו. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכוןה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיו האישיים ובפרטיו דלעיל תוך שבע ימים מעתאריך השינוי.	תאריך _____
---	-------------

חתימת המבקש/ת

תאריך \_\_\_\_\_

**דברי הסבר למילוי טופס 101**

- (1) "עובד" לרבות מקלט קיצבה. "עובד" לרבות משלם קיצבה. "משכורת" לרבות קיצבה. "עובד" לרבות קבלת קיצבה.
- (2) משכורת חדש - משכורת بعد עבודה של לא פחות מ- 18 ימים בחודש יותר מ- 5 שעות בכל יום.
- (3) משכורת נוספת - משכורת بعد עבודה של לא פחות מ- 18 ימים בחודש יותר מ- 5 שעות בכל יום, נוספת לักษת החיבור במס מקום אחר. העיבוד רשאי לבצע את מקום העבודה בו תחשב משכורת נוספת "משכורת נוספת".
- (4) משכורת חלקת - משכורת בעקבות 5 שעות או יותר בכל יום מושכורת בעקבות ממשך יותר מ- 5 שעות ביום אך לא יותר מ- 8 שעות בשבוע. מושכורת חלקת יונכה מס בשיעור מרבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז יונכה מס לפי לוח הניכויים.
- (5) שכר עבודה - משכורת بعد עבודה של יותר מ- 5 שעות ביום אך לפחות לוח הניכויים. שכר עבודה יונכה מס לפי לוח הניכויים.
- (6) קיצבה - קיצבה שהיא הכנסה יחידה יונכה מס לפי לוח הניכויים. אם יש הכנסות נוספות - יונכה מס בשיעור מרבי או על-פי תיאום מס מפקיד השומה.
- (7) אם העובד לא מילא משכצת זו - המעביר מנעו מלנקות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכונות מס מרבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביר.
- (8) אם העובד מילא משכצת זו - על המעביר לצרכו לשכורת סכומי ההפרשות לקرون השתלמות לתגמולים ולבינוח אובדן כושר עבודה, ולנקות מס לפי התקנות.
- (9) אם העובד לא מילא משכצת זו - על המעביר לצרכו לשכורת סכומי ההפרשות לקрон השתלמות לתגמולים ולבינוח אובדן כושר עבודה, ולנקות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.