



*** נא לצרף סריקת תעודת זהות וספח**

כרטיס עובד (1)

ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד (1)
לפי תקנות מס הכנסה (ניכוי ממשכורת ומשכר עבודה), התשנ"ג - 1993
שנת המס

עובד :
מזהה :
מחלקה :
מיקום :

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (א"כ המנהל אישר אחרת).
הטופס מהווה אסמכתא למעביד למתן הקלות במס ולעריכת תיאומי מס בחישוב משכורת (1) העובד.
אם חל שינוי בפרטים - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים.
(ראה הסברים (לפי מספרים) מעבר לדף)

מפעל :
תת :
אגף :

א. פרטי המעביד (למילוי ע"י המעביד)

מספר תיק ניכויים 951513456	מספר טלפון 08-8588143	כתובת ד.נ. שקמים	שם המכללה האקדמית אחוה (ע"ר)
-------------------------------	--------------------------	---------------------	---------------------------------

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

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך עליה	תאריך לידה
כתובת פרטית		מספר	מיקוד	מספר טלפון
מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מצב משפחתי <input type="checkbox"/> גרושה/ <input type="checkbox"/> אלמן/ה	רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה	תושב ישראל <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	חבר בקופת חולים <input type="checkbox"/> כן, שם הקופה <input type="checkbox"/> לא

ד. פרטים על הכנסותי ממעביד זה

תאריך תחילה העבודה (1)	אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף)
בשנת המס	משכורת חודש(2) <input type="checkbox"/>
	משכורת בעד משרה נוספת(3) <input type="checkbox"/>
	משכורת חלקית(4) <input type="checkbox"/>
קצבה(6) <input type="checkbox"/>	שכר עבודה (עובד יומי) (5) <input type="checkbox"/>
מלגה(1) <input type="checkbox"/>	

בנק: _____ סניף: _____
חשבון: _____

ג. פרטים על ילדי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה (עפ"י ספח תעודת זהות)
סמך X ליד שם הילד: בטור 1 אם הילד נמצא בחזקתך
בטור 2 אם אתה/ה מקבלת בגינו קצבת ילדים מבי"ל

ה. פרטים על הכנסות אחרות

אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות (1) <input type="checkbox"/>	אין מין	תאריך לידה	מספר זהות	שם	2	1
יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:						
משכורת חודש(2) <input type="checkbox"/>						
משכורת בעד משרה נוספת(3) <input type="checkbox"/>						
משכורת חלקית(4) <input type="checkbox"/>						
שכר עבודה (עובד יומי) (5) <input type="checkbox"/>						
אם יש לד הכנסה אחרת - נא סמך: <input type="checkbox"/>						
אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף ד). <input type="checkbox"/>						
איני מקבל/ת אותם בהכנסה אחרת (7) <input type="checkbox"/>						
אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת <input type="checkbox"/>						
ועל כן איני זכאית להם כנגד הכנסה זו (8) <input type="checkbox"/>						
אין מפרישים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת (9) <input type="checkbox"/>						
אין מפרישים עבורי לקיצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת או שכל הפרשות המעביד לקיצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת (10) <input type="checkbox"/>						

ו. פרטים על לבן/בת הזוג

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עליה
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

תאריך השינוי	פרטי השינוי	תאריך ההודעה	חתימת העובד/ת

ח. אני מבקש/ת פטור או זיכוי ממס מהסיבות הבאות (סמך/י X בריבוע המתאים)

<input type="checkbox"/>	1	אני תושב/ת ישראל
<input type="checkbox"/>	2	אני נכה 100% / עיוור / לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94 אם לא סומן בפרק ה' כי "אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות" העובד יופנה לפקיד השומה לעריכת תיאום מס
<input type="checkbox"/>	3	אני תושב/ת קבועה/ בישוב מזכה (13) מתאריך _____ ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312א. אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, מתגוררים בישוב
<input type="checkbox"/>	4	אני עולה חדשה/ת תושב/ת חוזר/ת מתאריך _____ לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____ מי שתקופת זכאותו (42 חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תכנויים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה. חובה לצרף: תושב/ת חוזר/ת - אישור משרד הקליטה (תעודת "תושב חוזר" מעל 6 שנים). עולה חדשה/ת - תעודת עולה.
<input type="checkbox"/>	5	בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין ל/לה הכנסות בשנת המס. רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיעה/ה לגיל פרישה או שהיא/היא נכה או עיוורת. עפ"י סעיף 59 לפקודה.
<input type="checkbox"/>	6	אני הורה במשפחה חד הורית(11) החי בנפרד. ימולא רק ע"י הורה כאמור החי בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדיו, הנמצאים בחזקתו ובגין מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחידה אחר/ת.
<input type="checkbox"/>	7	בגין ילדי שבחזקתי המפורטים בחלק ג. ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגנים, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה יחיד (12). מס' ילדים שנולדו בשנת המס ו/או שימלאו להם 18 שנים בשנת המס _____ מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד חמש שנים בשנת המס _____ מספר ילדים אחרים שטרם מלאו להם 19 שנים _____
<input type="checkbox"/>	8	בגין ילדי הפעוטים. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה יחיד (12). מספר ילדים שנולדו בשנת המס ו/או שימלאו להם 3 שנים בשנת המס _____ מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת ו/או שנתיים בשנת המס _____
<input type="checkbox"/>	9	אני הורה יחיד(12) לילדי שבחזקתי (המפורטים בסעיפים 7-8 לעיל)
<input type="checkbox"/>	10	בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. ימולא ע"י הורה החי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדיו, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.
<input type="checkbox"/>	11	בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (ימולא ע"י מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין)
<input type="checkbox"/>	12	מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.
<input type="checkbox"/>	13	אני חייל/ת משוחרר/ת /שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.
<input type="checkbox"/>	14	בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמך/י X בריבוע המתאים)

<input type="checkbox"/>	1	לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. הערות: 1. יש להמציא הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת. יש לי הכנסות נוספות ממשכורת (1) כמפורט להלן:																				
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">המעביד / משלם משכורת(1)</th> </tr> <tr> <th>שם</th> <th>כתובת</th> <th>מס' תיק ניכויים</th> <th>סוג הכנסה (עבודה/קיצבה/מלגה/אחר)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	המעביד / משלם משכורת(1)				שם	כתובת	מס' תיק ניכויים	סוג הכנסה (עבודה/קיצבה/מלגה/אחר)			9				9				9	
המעביד / משלם משכורת(1)																						
שם	כתובת	מס' תיק ניכויים	סוג הכנסה (עבודה/קיצבה/מלגה/אחר)																			
		9																				
		9																				
		9																				
<input type="checkbox"/>	3	פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.																				

י. הצהרה

<p>אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשטחה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.</p>	
תאריך	חתימת המבקש/ת
<p>דברי הסבר למילוי טופס 0101</p> <p>(1) "עובד" יחיד המקבל משכורת. "מעביד" אדם המשלם משכורת. "משכורת" הכנסת עבודה, קיצבה, מענק עקב פרישה או מוות, מילגה וכיו"ב. "עבודה" לרבות קבלת משכורת. "מלגה" לרבות מענק, פרס או פטור מתשלום שניתן לסטודנט או לחוקר.</p> <p>(2) משכורת חודש - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ-18 יום בחודש.</p> <p>(3) משכורת בעד משרה נוספת - משכורת בעד עבודה של יותר מ-5 שעות ביום, נוסף למשכורת ו/או נוסף לקיצבה החייבת במס ממקום אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת בעד משרה נוספת".</p> <p>(4) משכורת חלקית - משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ-5 שעות ליום אך פחות מ-8 שעות בשבוע.</p> <p>ממשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מירבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאי ינוכה מס לפי לוח הניכויים.</p> <p>(5) שכר עבודה - משכורת בעד עבודה של פחות מ-18 יום בחודש אך לא פחות מ-8 שעות בשבוע. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאי ינוכה מס לפי לוח הניכויים.</p> <p>(6) קצבה - מקיצבה שהיא הכנסה יחידה ינוכה מס לפי לוח הניכויים. אם יש הכנסות נוספות - ינוכה מס בשיעור מירבי או על-פי תיאום מס מפקיד השומה. אין לדווח על קצבה פטורה מביטוח לאומי וקצבת שארים שכולה פטורה.</p> <p>(7) אם העובד לא מילא משבצת זו - המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.</p> <p>(8) אם העובד מילא משבצת זו - המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.</p> <p>(9) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקרן השתלמות ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.</p> <p>(10) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקיצבה/לאבדן כושר עבודה ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.</p> <p>(11) הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלה: רווק, גרוש, אלמן, פרוד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).</p> <p>(12) הורה יחיד - הורה במשפחה חד הורית שהיה לו ילד שבשנת המס טרם מלאו לו 19 שנים ושההורה השני של הילד נפטר או שהילד רשום במורשם האוכלוסין בלא פרטי ההורה השני.</p> <p>(13) ישוב מזכה - ישוב שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.</p>	