



0101/130 ג

## למיולי ע"י גימלאית

סמן/✓ בריבוע המותאים

כרטיס עובד<sup>(1)</sup>ובקשה להקלת ולתיאום מס על ידי המעבד<sup>(1)</sup>

לפי תקנות מס הכנסה (ニכי ממכרות ומשכער עבודה), התשנ"ג - 1993

## שנת המס

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (א"א"ב המנהל אישר אחרת). הטופס מהווה אסמכתא למועדן למתן הקלות במס ולביצת תיאומי מס בחישוב משכורת<sup>(1)</sup> העובד. אם חל שינוי בפרטים - יש להציגו על קר תוך שבועיים.

## א. פרטי המעבד (למיולי ע"י המעבד)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים	מספר זיהות (9 ספרות)
9				

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

מיין	תאריך לידה	שם פרטי	שם משפחה	מספר זיהות (9 ספרות)
<input checked="" type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה				
מספר טלפון נייד / קידומת	מספר טלפון /	עיר/ישוב	רחוב/שכונה	כתובת פרטית
חבר בקופת חולמים <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> אלמן/ה <input type="checkbox"/> גירוש/ה <input type="checkbox"/> רוק/ה <input type="checkbox"/> נושא/אה <input type="checkbox"/> מabit משפחתי	שם פרטי <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> פרוד/ה (חוובה לצרף אישור פ"ש)	מספר	כתובת דואר אלקטרוני	
שם הקופה				

## ג. פרטים על בן/בת הזוג

שם	שם המשפחה	מספר זיהות (9 ספרות)

יש לבן/בת הזוג הכנסה מ:  עבודה/קיצה/עסק  הכנסה אחרת  אין לבן/בת הזוג כל הכנסה

## ד. פרטיים על ילדי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה (עפ"י ספר תעוזת זהות)

<input type="checkbox"/> אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות <sup>(1)</sup>	בטור 1 אם הילד נמצא בחזקתו בטור 2 אם את/ה מקבל/ת בגין קצבת ילדים מב"ל		
<input type="checkbox"/> יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:	תאריך לידה	שם	מספר זיהות
<input type="checkbox"/> משכורת חדש <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> קצבה <sup>(6)</sup> <input type="checkbox"/> משכורת بعد משירה נוספת <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> מלאה <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> משכורת חלקית <sup>(4)</sup> <input type="checkbox"/> ממוקור אחר <sup>(5)</sup> <input type="checkbox"/> שכר עבודה (עובד יומי) <sup>(5)</sup>			

## ג. אישורים מצ"ב

<input type="checkbox"/> אישור פקיד השומה לתיאום מס.
--

## ג. אני מבקש/ת פטור או זיכוי ממיס מהתביעות הבאות

- 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 ci "אני לי הכנסות אחרות לרבות מלגות" בטור 1 אם הילד נמצא בחזקתו בטור 2 אם את/ה מקבל/ת בגין קצבת ילדים מב"ל
- אני תושב/ת קבועה בישוב מזכה<sup>(7)</sup> מטהרך \_\_\_\_\_ . אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, ומתגוררים ביישוב \_\_\_\_\_ ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312א.
- אני הורה במשפחה חד הורית<sup>(8)</sup> החיה בנפרד. ימולא רק ע"י הורה כאמור הבנויד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדי, הנמצאים בחזקתו ובгинם מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 4 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת.
- בגין ילדי שבחזקתי המפורטים בחלק ד. ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה או ע"י הורה היחיד<sup>(9)</sup>.  
 מספר ילדים שנולדו בשנת המס \_\_\_\_\_.  
 מספר ילדים שילמו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס \_\_\_\_\_.  
 מספר ילדים שילמו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס \_\_\_\_\_.  
 מספר ילדים שילמו להם 18 שנים בשנת המס \_\_\_\_\_.  
 בגין ילדי הפעוטים. ימולא רק ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 4 לעיל), אשה לא נשואה שלידיה אינם בחזקתה וכן הורה היחיד<sup>(9)</sup>.  
 מספר ילדים שנולדו בשנת המס \_\_\_\_\_.  
 מספר ילדים שילמו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס \_\_\_\_\_.  
 אני הורה היחיד<sup>(9)</sup> לילדים שבחזקתי (המפורטים בסעיף 4 ו-5 לעיל).
- בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ד ואני משתתפת/ת בכלכליים. ימולא ע"י הורה החיה בנפרד, שאינו זוכה לנקודות זיכוי בגין ילדי, אשר המצא פס"ד המכיב אותו בתשלום מזונות.
- אני הורה לילד נטול שטרום מלאו לו 19 שנים, בגיןו אני מקבל/ת גמלותILD יلد, בגיןו אני מבקש את נקודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוכחית.
- בגין זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. (מצורף פסק דין).
- בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

## ה. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטיכים שמשמעותם בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהמשמעות או מסירת פרטיים לא נכוןים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעבד על כל שינוי שיחול בפרטיה האישיים ובפרטיהם דלעיל תוך שבועיים מעתאריך השינוי.

תאריך \_\_\_\_\_

חותמת הגימלאית \_\_\_\_\_

- דברי הספר למילוי טופס 101**
- "**מעביד**" אדם המשלים משכורת. "**משכורת**" הכנסה עובודה, קצבה, מענק עקב פרישה או מוות, מלגה וכיו"ב.
- "**מלגה**" לרבות מענק, פרס או פטור מתשלים שנייתן לסטודנט או לחוקר.
- משכורת بعد עבודה של לא פחות מ - 18 ימים בחודש.
- משכורת بعد עבודה של יותר מ - 5 שעות ביום, נסף לשכורת ו/או בנוסף לקצבה החייבות במס מקומות אחרים.
- העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת بعد משרה נוספת".
- משכורת بعد עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת לאחר עבודה במשך יותר מ-5 שעות ליום אך פחות מ-8 שעות בשבוע.
- משכורות חלקיים יונכה מס בשיערו מירבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז יונכה מס לפי לוח הניכויים.**
- משכורת بعد עבודה שלפחות מ - 18 ימים בחודש אך לא פחות מ - 8 שעות בשבוע. משכר עבודה יונכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז יונכה מס לפי לוח הניכויים.
- מקצבה שהיא הכנסה יחידה יונכה מס לפי לוח הניכויים. אם יש הכנסות נוספות - יונכה מס בשיעור מירבי או על-פי תיאום מס מפקיד השומם. אין לדוח על קצבה פטורה מביטוח לאומי וקצתת שארים שולחה פטורה.
- יושב שלל עליו סעיף 11 לפוקודה או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.
- (8) הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מלאה: רוק, גירוש, אלמן, פרוד (על"י אישור פ"ש בלבד).**
- הורה במשפחה חד הורית תהיה לו ילד שבשנת המס טרם מלאו לו 19 שנים ושההוראה השני של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין ללא פרטיה ההורה השני.
- (9) הורה יחיד**
- (1) "עובד" יחיד המקבל משכורת.**
- "**עובדת**" לרבות קבלת משכורת.
- (2) משכורת חודש**
- (3) משכורת بعد משרה נוספת**
- (4) משכורת חלקית**
- (5) שכר עבודה**
- (6) קצבה**
- (7) יושב מצהה**