

כרטיס עובד

ובקשה להקלה ולתיאום מס על-ידי המעביד

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

שנת המס 20_____

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (א"כ הנציב אישר אחרת) הטופס מהווה אסמכתא למעביד למתן הקלות במס ולעריכת תאומי מס בחישוב משכורת העובד.
(ראה הסברים (לפי מספרים) מעבר לדף)

א. פרטי המעביד (למילוי ע"י המעביד)

| | | | |
|-----------------------------|----------------|-------------|-------------|
| שם | כתובת | מס' טלפון | תיק ניכויים |
| עמותה לקידום הספורט באשקלון | כרכום 5 אשקלון | 052-3334474 | 951268473 |

ב. פרטי העובד

| | | | | |
|--|---|---|------------|-------------------------------|
| קופת חולים | שם בנק | מספר בנק | מספר סניף | מספר חשבון |
| מס' זהות | שם משפחה | שם פרטי | תאריך לידה | תאריך עליה |
| כתובת פרטית | מס' | עיר/ישוב | מיקוד | טלפון |
| מין | מצב משפחתי | תושב ישראל | קידומת | מס' ילדים שלא מלאו להם 19 שנה |
| <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה | <input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרושה/ה <input type="checkbox"/> אלמן/ה | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | | |

ג. פרטים על ילדי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה. סמן V בטור המתאים ליד שם הילד הנמצא בחזקתך

| שם | מס' זהות | תאריך לידה | שם | מס' זהות | תאריך לידה |
|----|----------|------------|----|----------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ד. פרטים על הכנסותי ממעביד זה

| | | | |
|--------------------------|------------|-------------|---|
| מס חודשי עבודה (בשנת מס) | תאריך סיום | תאריך תחילה | אני מקבל/ת (ראה הסברים מעבר לדף) |
| | | | <input type="checkbox"/> משכורת חודש <input type="checkbox"/> משכורת חלקית <input type="checkbox"/> קיצבה <input type="checkbox"/> משכורת נוספת <input type="checkbox"/> שכר עבודה |

ה. פרטים על הכנסות אחרות

| |
|---|
| אין לי הכנסות נוספות |
| יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן: |
| <input type="checkbox"/> משכורת חודש <input type="checkbox"/> משכורת חלקית <input type="checkbox"/> קיצבה <input type="checkbox"/> משכורת נוספת <input type="checkbox"/> שכר עבודה (עובד ימי) <input type="checkbox"/> ממקור אחר |
| איני מקבל/ת את נקודות הזיכוי ו/או מדרגות המס בהכנסתי האחרת (7) |

ו. פרטים על בן/בת הזוג

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------|------------------------------|--------------------|
| תאריך עליה | תאריך לידה | שם פרטי | שם משפחה | מס' זהות (9 ספרות) |
| אין לבן/בת הזוג כל הכנסה | יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: | עבודה/עסק | הכנסה חייבת אחרת לרבות קיצבה | |

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

| תאריך השינוי | פרטי השינוי | חתימת העובד |
|--------------|-------------|-------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

ה. אני מבקש/ת פטור או זיכוי ממס מהסיבות הבאות (סמן X בריבוע המתאים)

| | |
|---|---|
| 1. | אני תושב/ת ישראל |
| 2. | אני נכה 100% / עיוור, מצורף: אישור ממשרד הביטחון/האוצר/פקיד שומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94 |
| 3. | אני תושב קבוע/ה בישוב מיוחד/ באיזור פיתוח מתאריך _____ |
| שם העובד: משפחה: _____ פרטי _____ | |
| שם הישוב _____ מצורף אישור של הרשות המקומית או של הועד המקומי | |
| 4. | אני עולה חדש מתאריך _____ לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____ מי שהיתה לו הכנסה או שתקופת זכאותו (42 חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תכנויים או יציאה לחו"ל – יפנה לפקיד השומה. |
| 5. | בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס. |
| 6. | בגין משפחה חד הורית. |
| 7. | בגין ילדי שבחזקתי (ימולא רק ע"י אשה או גבר חד הורית) המפורטים בחלק ג' מס' ילדים שנוולדו בשנת המס _____ מס' ילדים שימלאו להם 18 שנה בשנת המס _____ מס' ילדים אחרים _____ |
| 8. | בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג' ואני משתתף בכלכלתם. |
| 9. | בגין מזונות לבן/בת זוג לשעבר (ימולא ע"י מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין). |
| 10. | מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים. |
| 11. | אני חייל משוחרר/ת/ שרתתי בשירות לאומי – רק למשתחררים בין ה- 1.1.94 ל- 27.4.94 ע"פ חוק תקופת שירות חובה לחייל- מעל שנתיים, לחיילת ולמשרתת בשירות לאומי – מעל שנה. תאריך הגיוס/תחילת השירות _____ תאריך השחרור/סיום שירות _____ מצורף צילום של תעודת השחרור/סיום שירות. במקרה של תקופת שירות אחרת – יפנה לפקיד השומה. |

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

| | | | |
|---|--------------|------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 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. העדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת יש לי הכנסה נוספת ממשכורת / קצבה כמפורט להלן: | | | |
| המס שנוכה | הכנסה חודשית | סוג ההכנסה (משכורת/קצבה/אחר) | המעביד / משלם הקצבה / מקור אחר |
| (לפי התלושים) | | מספר תיק ניכויים | כתובת |
| | | 9 | שם |
| | | 9 | |
| | | 9 | |
| 3. פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף | | | |

י. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים.
ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה.
אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיהול בפרטי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.

חתימת

תאריך

המבקש

דברי הסבר למילוי טופס 0101

"עובד" לרבות מקבל קיצבה. **"מעביד"** לרבות משלם קיצבה. **"משכורת"** לרבות קיצבה. **"עבודה"** לרבות קבלת קיצבה.
משכורת חודש – משכורת בעד עבודה של לא פחות מ- 18 יום בחודש ויותר מ- 5 שעות בכל יום.
משכורת נוספת – משכורת בעד עבודה של לא פחות מ- 18 יום בחודש ויותר מ- 5 שעות בכל יום, נוסף למשכורת חודש ו/או בנוסף לקיצבה החייבת במס ממקום אחר. העובד רשאי לבחור את המקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת נוספת".
משכורת חלקית – משכורת בעד עבודה במשך 5 שעות ביום בכל יום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ביום אך לא יותר מ- 8 שעות בשבוע. **ממשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור של 50% אא"כ זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח ניכויים.**
שכר עבודה – ממשכורת בעד עבודה של יותר מ- 5 שעות ביום אך לפחות מ- 18 יום בחודש. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח ניכויים.
קיצבה – מקיצבה שהיא הכנסה יחידה ינוכה מס לפי לוח ניכויים. אם יש הכנסות נוספות – ינוכה מס בשיעור 48% אא"כ מקבל הקיצבה הגיע לגיל פרישה שאז ינוכה מס לפי התקנות.
אם העובד לא מילא משבצת זו – המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות, אלא אם הומצא אישור פקיד השומה לתיאום מס.

לצורך צילום תעודת זיהוי
לחייילים לצורך חוגר