

## **כרטיס עובד<sup>(1)</sup>**

<sup>(1)</sup> ובקשה להקלה ולתיגיאום מס על ידי המשביר

לפי תקנות מס הכנסה (ニיכוי משכורת ומשכער עבודה), התשנ"ג - 1993



שנת המס

טופס זה ימולא על ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחלת כל שנות מס (אא"כ המנהל אישר אחרת). הטופס מהווה אסמכתא למעביד למתן הקלות במס ולערכות תיאומי מס בחישוב משכורות<sup>(1)</sup> העובד. אם חל شيء פרטני - יש להזכיר על כך תוך שבוע ימים.

{ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף}

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

**ב. פרטי העובד/ת** (יש לצרף צילום תעודה זהות)

שם משפחה	שם פרטי	תאריך עלייה	תאריך לידה	מספר זהות (ספירות)
כתובת פרטית				מספר טלפון /
רחוב/שכונה	מספר	עיר/ישוב	מיקוד	קדומות
<input type="checkbox"/> נקבה <input checked="" type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> גירוש/ה <input type="checkbox"/> אלמן/ה <input type="checkbox"/> פרוד/ה (חוובה לצרף אישור פ"ש)	<input type="checkbox"/> כן, שם הקופה <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> תושב ישראל <input type="checkbox"/> רוק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה	<input type="checkbox"/> חבר בקופת חולים <input type="checkbox"/> מabit משפחתי <input type="checkbox"/> מין

**ד. פרטיים על הכנסותי ממעביד זה**

ג. פרטיים על ילדי שבשנת המשטרם מלאו להם 19 שנה

סמן/י ✓ ליד שם הילד: בטור 1 אם הילד נמצא בחזקתו

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center; padding: 5px;">תאריך תחילת העבודה (1)</td></tr> <tr><td style="text-align: center; padding: 5px;">בשנת המס</td></tr> <tr><td style="text-align: center; padding: 5px;"> </td></tr> </table>	תאריך תחילת העבודה (1)	בשנת המס						<p>אני מקבל/ת: ראה הסברים מעבר לדף</p> <p><input type="checkbox"/> משכורת חודש(2)</p> <p><input type="checkbox"/> משכורת بعد משרה נוספת (3)</p> <p><input type="checkbox"/> משכורת חלקית(4)</p> <p><input type="checkbox"/> שכר עבודה (עובד יומי)(5)</p> <p><input type="checkbox"/> קצבה(6)</p> <p><input type="checkbox"/> מלגה(1)</p>
תאריך תחילת העבודה (1)								
בשנת המס								

ה. פרטיים על הכנסות אחרות

אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות (1)

יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:

- משכורת חדש (2)       קצבה (6)
- משכורת بعد משירה נוספת (3)       מלגה (1)
- משכורת חיליקת (4)       מקור אחר
- שכר עבודה (עובד יומי) (5)

---

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/ו:

אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס נגד הכנסתי זו (סעיף ד). אני משלם/ת אותם בהכנסה אחרת (7)

אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן אני זכאי/ת להם נגד הכנסה זו (8)

אין מפרישים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביר לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת (9)

אין מפרישים עבורי לקציבה/לביטוח אובדן כושר העבודה בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביר לקציבה/לביטוח אובדן כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת (10)

(\*) חובה לצרף אישור מהמוסד לביטוח לאומי, למעט במקרה של אישת נשואה ואלמן/ה

(\*) חובה לצרף אישור מהמוסד לביטוח לאומי, למעט במקרה של אישה נשואה ואלמן/ה

## ו. פרטיים על בן/בת הזוג

אין לבן/בת הזוג הכנסה |  יש לבן/בת הזוג הכנסה מ:  עובדה/Kİצ'בָּה/עסק  הכנסה אחרת

**ז. שינויים במרקם השנה** (כולל שינויים הקשורים לבקשתה להקלת חישוב המשEMBER לד')

תאריך השני	פרטי השינוי	תאריך ההודעה	חתימתה העובד/ת
		/ /	
		/ /	
		/ /	

ת. אני מבקש/ת פטור או זיכוי ממיס מהסיבות הבאות (סמן/י ✓ בריבוע המתאים)

<input type="checkbox"/> אני תושב/ת ישראל.
<input type="checkbox"/> אני נכה 100% / עיוור/ת למוגנות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.
<input type="checkbox"/> אם לא סומן בפרק ה כי "אין לי הנקודות אחרות לרבות מגנות" העובד יופנה לפקיד השומה לעירכת תיאום מס.
<input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבועה/ בישוב מיוחד/ באיזור פיתוח מתאריך _____ . אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, מתגוררים ביישוב _____ וain li "מרכז חיים" נספ. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312א.
<input type="checkbox"/> אני <input type="checkbox"/> עליה חדשה/ה <input type="checkbox"/> תושב/ת חז/or/ת מתאריך _____. לא הייתה לי הכנסה בישראל מתחילה שנת המס הנוכחית עד תאריך _____. מי שתיקופת זכאותו (42 חודשים) אינה צופה בשל שירות חובה בחו"ל, למידים על תיכוניים או יציאה בחו"ל - יפנה לפקיד השומה. חובה לארץ תושב/ת חז/or/ת - אישור משרד הקליטה (תעודת "תישב בחו"ר" מעל 6 שנים). עליה חדשה/ה - תעודת עולה.
<input type="checkbox"/> בגין/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואני לו/לה הכנסות בשנת המס. רק אם העובד/ת או בגין/בת הזוג הגיעה לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוור/ת עפ"י סעיף 9(5) לפוקודת.
<input type="checkbox"/> אני הורה במשפחה חד הורית <sup>(11)</sup> . ימולא רק ע"י הורה כאמור החי בפרטם (סעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בבית משותף עם יחיד/ה אחר/ת.
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי המפורטים חלק ג. ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל אל קצתת הילדים בגנים, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה היחיד <sup>(12)</sup> . מספר ילדים שנולדו בשנת המס ו/או שימלאו להם 18 שנים בשנת המס _____. מספר ילדים שימלאו להם 19 שנים בשנת המס _____. מספר ילדים אחרים שטרם מלאו להם 19 שנים _____.
<input type="checkbox"/> בגין ילדי הפעוטים. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שלידיה אינם בחזקהה וכן הורה היחיד <sup>(12)</sup> . מספר ילדים שנולדו בשנת המס ו/או שימלאו להם 3 שנים בשנת המס _____. מספר ילדים שימלאו להם שנה אחרת ו/או שנתיים בשנת המס _____.
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי המפורטים חלק ג ואני משתתף/ת בכלכליים. ימולא ע"י הורה החי בפרטם, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדי אל, אשר המציה פס"ד המחייב אותו בתשלומים מזומנים.
<input type="checkbox"/> בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר ימולא ע"י מי שנשא בשנית. מצורף פסק דין.
<input type="checkbox"/> מלאו לי או בגין/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או בגין/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.
<input type="checkbox"/> אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____.
<input type="checkbox"/> מצורף צילום של תעודה שהרוו/סימן שירות.
<input type="checkbox"/> בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

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

<input type="checkbox"/> לא הייתה לי הכנסה מתחילה שנת המס הנוכחית עד לתחילת עובודתי אצל מעביד זה. הערות: 1. יש להציג הוכחה כגון: אישור ממשורת הגבולות בגין שהיה בחו"ל, אישור מחלחה וכי"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבות.																																
<input type="checkbox"/> יש לי הנקודות נספנות מஸוכרת <sup>(1)</sup> כמפורט להלן:																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">ה מעביד / מסלעם המשכורת (1)</th> </tr> <tr> <th>הכנסה חודשית (לפי התלושים)</th> <th>הכנסה שנה</th> <th>סוג ההכנסה (עוברה/קייצה) מלגה/איחור)</th> <th>מספר תיק ניכויים</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>כ ת ו ב ת</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>כ</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>מ</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> <tr> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ה מעביד / מסלעם המשכורת (1)				הכנסה חודשית (לפי התלושים)	הכנסה שנה	סוג ההכנסה (עוברה/קייצה) מלגה/איחור)	מספר תיק ניכויים			כ ת ו ב ת				כ				מ		9				9				9			
ה מעביד / מסלעם המשכורת (1)																																
הכנסה חודשית (לפי התלושים)	הכנסה שנה	סוג ההכנסה (עוברה/קייצה) מלגה/איחור)	מספר תיק ניכויים																													
		כ ת ו ב ת																														
		כ																														
		מ																														
9																																
9																																
9																																
<input type="checkbox"/> פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.																																

י. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסתרי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשםטה או מסירת פרטיים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרט האישיים ובפרטי תואוך תוק שבוע ימים מטאיך השינוי.

חתימת המבקש/ת \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

דברי הסבר למלוי טופס 1010

(1) "עובד" היחיד מקבל משכורת. "עובד" אדם המשלים משכורת. "משכורת" הכנסת עבודה, קיצבה, מענק עקב פרישה או מוות, מלגה וכי"ב. "לעבודה" לרבות קבלת משכורת.

(2) משכורת חודש - משכורת بعد עובודה של 5 שניות מ-18 ימים בחודש.

(3) משכורת לאחר מסירה נספנת - משכורת בעקבות יותר מ- 5 שניות ביום, נספה לשכבת החיבת במס מקומות אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כמשכורת בעקבות מסירה נספנת.

(4) משכורות חלקית - משכורת בעקבות ליום אחד לפחות מ-5 שניות מ-18 ימים בחודש.

משמעות מס נספה מושבצת מושבצת בעקבות ליום אחד לפחות מ-5 שניות מ-18 ימים בחודש.

(5) שכר עבודה - משכורת בעקבות מ- 18 ימים בחודש אך לא פחות מ- 8 שעות בשבוע. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח הנקויים.

יחסה שא נוכה מס לפי לוח הנקויים.

(6) קצבה - מוקצתה שיחסה יזידה הינה ינוכה מס לפי לוח הנקויים. מס שיחסה כנקודות וופוטר - ינוכה מס בשער מרבי או על-פי תיאום מס פקידי השומה.

(7) אם העובד לא מילא משבצת זו - המעבד מילא משבצת סח' או פורת ליום או משכורת מס מרבי לפי התקנות מכל שלומי המעבד.

(8) אם העובד מילא משבצת זו - על המעבד לצרף למסира נספנת מס מרבי לפי התקנות מכל שלומי המעבד.

(9) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעבד לצרף למסира נספנת מס מרבי לפי התקנות לקשר תשלומי ולנקות מס לפי התקנות או לפחות לפועל לפי אישור תיאום מס פקידי השומה.

(10) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעבד לצרף למסира נספנת מס מרבי לפי התקנות לקשר תשלומי ולנקות מס לפי התקנות או לפחות לפועל לפי אישור תיאום מס פפיש.

(11) הורה במשפחה חד הורית הוא אחוד מלאה: רוק, גירוש, אלמן, פרוד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).

(12) הורה במשפחה חד הורית שהיא לו ילד בשנת המס טרם מלאו 19 שנים ושהורה השני של הילד נפטר או שheiild רשום במרשם האוכלוסין ללא פרטי ההורה השני.