

לכבוד:
צוקרמן זהר
דרך הפרדסים 0 כפר הס 40692

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו. וכן תחילת כל שנת מס ("א"כ מנהל אישור אחרת). הטופס מהווה אסמכתא למעסיק למתן הקלות במס ולעריכת תיאומי מס בחישוב מוכסות העובד. אם חל שינוי בפרטים - יש להצטרף על כך תוך שבוע ימים. (ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף)

יש לצרף צילום תעודת זהות כולל ספח. אם צורך בעבר, יש לצרף צילום רק אם היו שינויים בפרטים. למי שאין מספר תעודת זהות יש לצרף צילום דרכון ואישור / רישיון שהייה בישראל בנתנו על ידי רשות האוכלוסין וההגירה

ד. פרטים על הכנסות ממעסיקה
אני מקבלת: (ראה הסברים מעבר לדף

[illegible]

☒	אין לי הכנסות אחרות ממשכורת (משכורת חודש, בעד משרה נוספת, משכורת חלקית, שכר עבודה) מקצבה וממלגה(1).
☐	יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:
☐	(2) משכורת חודש
☐	(6) שכר עבודה (עובד יומי)
☐	(3) משכורת בעד משרה נוספת
☐	(7) מקבלת אותם בהכנסה אחרת
☐	(4) משכורת חלקית
☐	(8) זכאית להם כנגד הכנסה זו
☐	אני מפרשים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת(9)
☐	אני מפרשים עבורי לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת(10)

מספר זהות (9 ספרות) 59173336		שם משפחה צוקרמן	שם פרטי תמר	תאריך לידה 13/01/1965	תאריך עליה	
מספר דרכון (למי שאין מספר זהות)		אין לבן/בת הזוג כל הכנסה יש לבן/בת הזוג הכנסה: ☐ עבודה/קצבה/עסק ☒ הכנסה אחרת ☐				

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

תאריך השינוי	פרטי השינוי	תאריך ההודעה	חתימת העובד/ת

1 ☒ אני תושבת/ת ישראל.

2 ☐ אני נכה 100% / עיוורת/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/ האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.

3 ☐ אני תושבת/ת קבועה/ת בישוב מזכה (13) מתאריך _____ . אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, מתגוררים ביישוב _____ ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312א.

4 ☐ אני עולה חדשה/ה מתאריך _____ .

לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____ .

מי שתקופת זמאותי אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תכונים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה.

חובה לצרף: תעודת עולה.

5 ☐ בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס. רק אם העובד/ת או בן/בת זוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהווא"ה/ה נכה או עיוורת/ת עפ"י סעיף 9(5) לפקודה.

6 ☐ אני הורה במשפחה חד הורית (11) החי בנפרד.

ימולא רק ע"י הורה כאמור החי בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדיו, הנמצאים בחזקתו ובגנים מקבל קצבת ילדים מהמוסד לב"ל (בהתאם לסעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחידה אחרת.

7 ☐ בגין ילדי שבחזקתי המפורטים בחלק ג. ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אישה נשואה או ע"י הורה יחיד (12)

☐ מס' ילדים שנולדו בשנת המס _____ .

☐ מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס _____ .

☐ מס' ילדים שימלאו להם 6 עד 12 שנים בשנת המס _____ .

8 ☐ בגין ילדיי. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן את פסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה, וכן הורה יחיד (12)

☐ מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____ .

☐ מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס _____ .

9 ☐ אני הורה יחיד (12) לילדי שבחזקתי (המפורטים בסעיף 7 ו-8 לעיל).

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.

11 ☐ אני הורה ל _____ ילדים עם מוגבלות שטרם מלאו להם 19 שנים, בגינם אני מקבלת/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מצורף אישור גמלת ילד נכה ממוסד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינו מקבל נקודות זיכוי אלה. לילדי, בגינם אני מבקש את נקודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוכחית.

12 ☐ בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (ימולא ע"י מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין)

13 ☐ מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.

14 ☐ אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת שירות _____ תאריך סיום שירות _____

מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.

15 ☐ בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמ'י /בריבוע המתאים)

1 ☐ לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעסיק 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.

2 ☐ יש לי הכנסות נוספות ממשכורת (1) כמפורט להלן:

המעסיק / משלם המשכורת (1)		שם	כתובת	מספר תיק ניכויים	סוג ההכנסה (עבודה/ קצבה/מילגה/אחר)	הכנסה חודשית	המס שנכונה (לפי התלושים)

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 למעסיק על כל שינוי שיחול בפרטי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.

שם פרטי ושם משפחה _____ תאריך _____

מספר זהות _____ חתימת המבקש/ת _____

059030163

דברי הסבר למילוי טופס 101

- (1) "עובד" יחיד המקבל משכורת. "מעסיק" אדם המשלם משכורת. "משכורת" הכנסת עבודה, קצבה, מענק עקב פרושה או מוות, מילגה וכיו"ב. "עבודה" לרבות קבלת משכורת. "מילגה" לרבות מענק, פרס או פטור מתשלום שניתן לסטודנט או לחוקר.
- (2) משכורת חודש - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ-18 יום בחודש.
- (3) משכורת בעד משרה נוספת - משכורת בעד עבודה של יותר מ-5 שעות ביום, נוסף למשכורת ו/או נוסף לקצבה החייבת במס במקום אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת בעד משרה נוספת".
- (4) משכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מירבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- (5) שכר עבודה - משכורת בעד עבודה של פחות מ-18 יום בחודש אך לא פחות מ-8 שעות בשבוע. משכר עבודה ינוכה מס לפי יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- (6) קצבה - אין לדווח על קצבה פטורה מביטוח לאומי וקצבת שאירים שכולה פטורה.
- (7) אם העובד לא מילא משבצת זו - המעסיק מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעסיק.
- (8) אם העובד לא מילא משבצת זו - המעסיק מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעסיק.
- (9) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעסיק לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקרן השתלמות ולנכות מס הכנסה לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד שומה.
- (10) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעסיק לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקצבה/לאבדן כושר עבודה ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד שומה.
- (11) הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלה: רווק, גרוש, אלמן, פרוד (ע"י אישור פ"ש בלבד).
- (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 במרשם האוכלוסין בלא פרטי ההורה השני.
- (13) ישוב מזכה - ישוב שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לחוק אס"ח. לפי העניין.