

כרטיס עובד

ובקשה לחקלה ולתיאום מס על ידי המעביד (1)
לפי תסנות מס הכנסה (ניכוי ממשכורת ומשכר עבודה). התשנ"ג - 1993

**שנת המס 2021**

עובד :
מזהה :
מיקום :
מחלקה :

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 המספרים) מעבר לדף

מפעל : 392
תת :
אגף :

א. פרטי המעביד (למילוי ע"י המעביד)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים
_____	_____	_____	907423388
יסיחתיכוול ת.ד. 906 ק"ש חיפה			04-8780037

ב. פרטי העובד/ת (יש לצרף צילום תעודת זהות כולל ספח אם צורף רעבר, יש לצרף צילום רק אם הנו שנויים)

מספר זהות(9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך עליה	תאריך לידה
_____	_____	_____	_____	_____
כתובת פרטית			מספר טלפון	מספר טלפון נייד
_____			_____	_____
רחוב/שכונה			מספר	עיר/ישוב
_____			_____	_____
מין	מצב משפחתי	רווק/ה	נשוי/אה	תושב ישראל
_____	_____	_____	_____	_____
זכר	נקבה	גר/שה	אלמן/ה	פרוד/ה (חובה לצרף אישור פ"ש)
_____	_____	_____	_____	_____
כתובת דואר אלקטרוני				

ד. פרטים על הכנסותי ממעביד זה

תאריך תחילה העבודה (1)	אני מקבלת: (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"/>
_____	שכר עבודה (עובד יומי) (5) <input type="checkbox"/>
_____	קיצבה(6) <input type="checkbox"/>
_____	מלגה(1) <input type="checkbox"/>

בנק	סניף
_____	_____
חשבון	_____

אבקש לקבל את תלוש השכר במייל לכתובת: _____
ידוע לי שאם הסכמתי לקבל במייל לא ישלח לי תלוש נוסף בדואר.
(עפ"י ספח תעודת זהות)

ג. פרטים על ילדי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה (עפ"י ספח תעודת זהות)

סמ"י X ליד שם הילד בטור 1 אם הילד נמצא בחזקתך
בטור 2 אם את/ה מקבלת בגיננו קצבת ילדים מבי"ל (*)

ה. פרטים על הכנסות אחרות

אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות (1)	<input type="checkbox"/>
יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:	<input type="checkbox"/>
משכורת חודש(2) <input type="checkbox"/>	קצבה(6) <input type="checkbox"/>
משכורת בעד משרה נוספת(3) <input type="checkbox"/>	מלגה(1) <input type="checkbox"/>
משכורת חלקית(4) <input type="checkbox"/>	ממקור אחר _____ <input type="checkbox"/>
שכר עבודה (עובד יומי) (5) <input type="checkbox"/>	
אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמ"י:	
אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף ד):	<input type="checkbox"/>
איני מקבלת אותם בהכנסה אחרת (7)	<input type="checkbox"/>
אני מקבלת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת	<input type="checkbox"/>
ועל כך איני זכא/ת 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/פיצויים בגין הכנסתי האחרת או שכל הפרשות המעביד לקיצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת (10)	<input type="checkbox"/>

מין	תאריך לידה	מספר זהות	שם	2	1

ו. פרטים על בר/בת הזוג

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עליה
_____	_____	_____	_____	_____
אין לבר/בת הזוג כל הכנסה	יש לבר/בת הזוג הכנסה מ:	עבודה/קיצבה/עסק	הכנסה חייבת אחרת	
_____	_____	_____	_____	_____

(כולל שינויים הקשורים לבקשה להקלה בחישוב המס מעבר לדף)

ז. שינויים במהלך השנה

תאריך השינוי	פרטי השינוי	תאריך ההודעה	חתימת העובד/ת

1 אני תושב/ת ישראל

2 אני נכה 100% / עיוור / ת 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 רבות מלגות" העובד יופנה לפקיד השומה לעריכת תיאום מס

3 אני תושב/ת קבוע/ה בישוב מזכה (13) מתאריך _____ אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, מתגוררים בישוב _____ ואין לי "מרכז חיים" מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312א

4 אני עולה חדשה/ה 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 תכנוניים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה. **תחבצ לצרף תושבת חוזרת** - אישור משרד הקליטה (תעודת "תושב חוזר" מעל 6 שנים). **עולה חדשה** - תעודת עולה

5 בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס. רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיעה לגיל פרישה או שהיא/הוא נכה או עיוורת **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 ובגינם מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחידה/אחרת

7 בגין ילדיי שבחזקתי המפורטים בחלק ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה יחיד (12)

8 **בגין ילדיי הפעוטים** ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה יחיד (12)

9 אני הורה יחיד (12) לילדיי שבחזקתי (המפורטים בסעיף 7 ו 8 לעיל)

10 בגין ילדיי 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 לילד נטול יכולת שטרם מלאו לו 19 שנים, בגינו אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מצורף אישור גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינו מקבל נקודות זיכוי/אלה. לילדי, בגינו 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 /שרת/ת בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ 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 (סמך/ X בריבוע המתאים)

1 לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. הערות: 1. יש להמציא הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגיו שהייה בחו"ל. אישור מחלה וכיו"ב. בהעד הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת.

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

המעביד / משלם המשכורת (1)			
שם	כתובת	מספר תיק ניכויים	סוג הכנסה
		9	עבודה/קיצבה/מילגה/אחר
		9	
		9	

3 פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

י. הצהרה

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

תאריך _____ חתימת המבקש/ת _____

דברי הסבר למילוי טופס 0101

(1) **"עובד"** יחיד המקבל משכורת. **"מעביד"** אדם המשלם משכורת. **"משכורת"** הכנסת עבודה, קיצבה, מענה עקב פרישה או מוות, מלגה 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 בנוסף לקיצבה החייבת במס ממקום אחר. העובד רשאי לבחור את העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת בעד משרה נוספת".

(4) **משכורת חלסית** - משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ-5 שעות ליום אף פחות מ-8 שעות בשבוע.

(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 שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.

(6) **קיצבה** - 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 שאירים שכולה פטורה

(7) אם העובד לא מילא משבצת זו - המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.

(8) אם העובד מילא משבצת זו - המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.

(9) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקרו השתלמות ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.

(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.

(11) הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלה: רווק, גרוש, אלמן, פרוד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).

(12) הורה יחיד- הורה במשפחה חד הורית שהיה לו ילד בשנת 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 א"ס"ח, לפי העניין