0101/130

רשות המסים בישראל

כרטיס עובד[1]

ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד[1]

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

שנת המס 2012

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (אא"כ הנציב 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}

א. פרטי המעביד (למילוי ע"י המעביד)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים
עמותת חסידי חוסני אלקואסמי	ת.ד. 62 באקה אלגרבייה 30100	04-6286732	917129108

ב. פרטי העובד/ת

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך עליה	תאריך לידה

כתובת פרטית				מספר טלפון
רחוב/שכונה	מספר	עיר/ישוב	מיקוד	קידומת /

מין	מצב משפחתי	תושב ישראל	חבר בקופת חולים
☐ זכר ☐ נקבה	☐ רווק/ה ☐ נשוי/אה ☐ גרוש/ה ☐ אלמן/ה	☐ כן ☐ לא	☐ כן, שם הקופה _____ ☐ לא

ג. פרטים על ילדי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה

סמן/י √ בטור המתאים ליד שם הילד הנמצא בחזקתך

√ שם	מספר זהות	תאריך לידה

ד. פרטים על הכנסותי ממעביד זה

אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף)

☐ משכורת חודש [2] ☐ שכר עבודה (עובד יומי) [5]
☐ משכורת נוספת [3] ☐ קיצבה [6]
☐ משכורת חלקית [4]

תקופת העבודה[1] בשנת המס		מס' חודשי עבודה (בשנת המס)
תאריך תחילה	תאריך סיום	

ה. פרטים על הכנסות אחרות

☐ אין לי הכנסות אחרות

☐ יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:

☐ משכורת חודש [2] ☐ שכר עבודה (עובד יומי) [5]
☐ משכורת נוספת [3] ☐ קיצבה [6]
☐ משכורת חלקית [4] ☐ ממקור אחר _____

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י:

☐ אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף ד). איני מקבל/ת אותם בהכנסה אחרת[7]
☐ אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן איני זכאי/ת להם כנגד הכנסה זו[8]
☐ אין מפרישים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת[9]
☐ אין מפרישים עבורי לקיצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקיצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת[10]

ו. פרטים על בן/בת הזוג

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עליה

☐ 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/ת

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 שיחול בפרטי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.

תאריך _____ חתימת המבקש/ת _____

פרטי בנק

מס' בנק	שם בנק	מס' סניף	שם הסניף	כתובת הסניף	חשבון

הופק ע"י חשב העמותה באמצעות "משכרת לחלונות" של עוקץ מערכות בע"מ