

**כרטיס עובד**

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

**שנת המס 2023**

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 לתחן 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 : 535

תת :

אגף :

א. פרטי המעביד (למילוי ע"י המעביד)

מספר תיק ניכויים	מספר טלפון	כתובת	שם
	09-7778000	קדומים ד.ג.צ. שומרון	

ב. פרטי העובד/ת (יש לצרף צילום תעודה זהה כולל ספח, אם צורף בעבר, יש לצרף צילום רק אם הנו שנויים)

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך עליה	תאריך לידה
מספר דרכון (למי שאין ת.ז.)	כתובת פרטית	מספר טלפון	מספר טלפון נייד	
מין	מצב משפחתי	רווק/ה	נשוי/אה	תושב ישראל
זכר <input type="checkbox"/>	נקה <input type="checkbox"/>	גר/שה <input type="checkbox"/>	אלמן/ה <input type="checkbox"/>	פרוד/ה (חובה לצרף אישור פ"ש) <input type="checkbox"/>
מיון	מזב משפחתי	מספר	עיר/ישוב	מיקוד
מין <input type="checkbox"/>	מזב משפחתי <input type="checkbox"/>	מספר <input type="checkbox"/>	עיר/ישוב <input type="checkbox"/>	מיקוד <input type="checkbox"/>
זכר <input type="checkbox"/>	נקה <input type="checkbox"/>	גר/שה <input type="checkbox"/>	אלמן/ה <input type="checkbox"/>	פרוד/ה (חובה לצרף אישור פ"ש) <input type="checkbox"/>
מיון <input type="checkbox"/>	מזב משפחתי <input type="checkbox"/>	מספר <input type="checkbox"/>	עיר/ישוב <input type="checkbox"/>	מיקוד <input type="checkbox"/>

**ד. פרטים על הכנסותי ממעביד זה**

תאריך תחילה העבודה (1)	בשנת המס

אני מקבלת: (ראה הסברים מעבר לדף)

משכורת חודש(2)

משכורת בעד משרה נוספת(3)

משכורת חלקית(4)

שכר עבודה (עובד יומי) (5)

קיצבה(6)

מלגה(1)

בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_

חשבון \_\_\_\_\_

אבקש לקבל את תלוש השכר במייל לכתובת:

ידוע לי שאם הסכמתי לקבל במייל לא ישלח לי תלוש נוסף בדואר.

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/בנינו קצבת ילדים מבי"ל (\*)

אין לי הכנסות אחרות ממשכורת (משכורת חודש, בעד משרה נוספת, משכורת חלקית, שכר עבודה), מקצבה וממלגה (1)	יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:	1	2	שם	מספר זהות	תאריך לידה	מין
<input type="checkbox"/>	משכורת חודש(2) <input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	משכורת בעד משרה נוספת(3) <input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	משכורת חלקית(4) <input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	שכר עבודה (עובד יומי) (5) <input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	קיצבה(6) <input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	מלגה(1) <input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמ"י:						
<input type="checkbox"/>	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 זכאית 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)						

**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/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 לרבות מלגות" העובד יופנה לפקיד השומה לעריכת תיאום מס

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

4  אני עולה חדש/ה 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 תכנויים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה. **תחוב לצרף** 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 שהוא/היא 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 ג 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 ל \_\_\_\_\_ ילדים עם מוגבלות שטרם מלאו להם 19 שנים, בגינם 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. לילדיי, 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 /שרתי 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 מחסיבות הבאות (סמך/ריבוע 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 בגין שהייה בחו"ל. אישור מחלה וכיו"ב. בהערך הוכחה יש לפנות לפקיד השומה.

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

שם	כתובת	מספר תיק ניכויים	סוג הכנסה	הכנסה חודשית	המס שנוכה
		9	עבודה/קיצבה/מילגה/אחר	(לפי התלושים)	
		9			
		9			

3  פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

י. הצהרה

אני מצהיר/ת כי הפרטים שמסרת/ת בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשטחה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת 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

- "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.
- משכורת חודש** - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ-18 יום בחודש.
- 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".
- 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.
- 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 שאינה ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- 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
- אם העובד לא מילא משבצת זו - המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
- אם העובד מילא משבצת זו - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקרו השתלמות ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.
- 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.
- הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלה: רווק, גרוש, אלמן, פרוד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).
- 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
- ישוב מזכה-ישוב שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לחוק א"ס"ח, לפי העניין