

**תעודה על-פי תקנות מס הכנסה לשנת 2013**  
(תשלומים המחייבים ניכוי מס במקור - במקום 857)

**פירוט חודשי העבודה בשנת מס**

| 1 | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 |
|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|   | כן | כן | כן | כן | כן | כן | כן | כן | כן | כן | כן |

| סח"כ חודשי עבודה | יחידות מס |
|------------------|-----------|
| 7                | 175       |

אנו מאשרים בזה, כי העובד  
**הכסטר רונית ת.ז. 0033044306**  
 עבד אצלנו במשרה עם תאום מס  
 בחודשים הרשומים לעיל וכי שילמנו וניכינו  
 ממנו את הסכומים המפורטים להלן  
 הניכויים נערכו בהתאם לפקודה, לתקנות,  
 והועברו לפקיד השומה י-ם 1

**4572/4 משרד החינוך**  
 שבטי ישראל 29 ירושלים 91911  
 תיק ניכויים 941001729

**הכסטר רונית**  
**מספר עובד 3304430/6**  
**נחל לכיש רמת בית שם בית שמש 99093**

1117302041

**תשלומים**

| שדה/סעיף | סכום   | תאור                   |
|----------|--------|------------------------|
|          | 24,910 | סכום התשלום            |
|          | 24,910 | סח"כ תשלומים           |
|          | 4,484  | מע"מ - שולם לפקיד שומה |

**ניכויים**

| שדה/סעיף | סכום  | תאור             |
|----------|-------|------------------|
| 042/042  | 3,737 | מס הכנסה         |
|          | 1,744 | ביטוח לאומי עובד |
|          | 1,212 | בטוח לאומי מעביד |
|          | 1,246 | מס בריאות        |

**זיכויים**

| שדה/סעיף | סכום | תאור |
|----------|------|------|
|          |      |      |

**פרטי החותם**

| תאריך      | שם החותם    | תפקיד      | החותם ותפקידו |
|------------|-------------|------------|---------------|
| 13/04/2014 | טוקר אריאלה | חשבת בכירה |               |