

י"ד אב תשפ"ב

11 אוגוסט 2022

סימוכין: 2022-000009

לכבוד
מדריכי אגף ההדרכה
ועדת הבחירות המרכזית

הנדון: טפסים לתשלום שכר מדריכים

רצ"ב טפסים אותם הנכם מתבקשים למלא לצורך תשלום שכרכם:

- טופס 101.
- הצהרה על בעלות רכב.
- צילום תעודת זהות כולל ספח.
- צילום צ'ק מבוטל או אישור על ניהול חשבון בנק
- תיאום מס לשנת 2022.

1. **עצמאים שימו לב, ועדת הבחירות לא תתקשר במתכונת של ספקי שירותים.**
2. עם סיום ההדרכות, **ולא לפני ה-31/10/22**, ישלח לכל מדריך דו"ח מפורט עם כל ההדרכות שביצע. כל מדריך יתבקש לבדוק את הדו"ח ולאשרו.
רק לאחר אישור המדריך, יועבר הסכום לתשלום.
3. יש לשלוח את כל הטפסים למייל: had-bechirot@knesset.gov.il.
4. התשלום צפוי להתבצע עד ליום 31/12/22.

בברכה,

לורה נחום
ראש אגף ההדרכה

כרטיס עובד – טופס 101

ובקשה להקלה ולתיאום מס על-ידי המעביד (ט-8)

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

שנת המס 2022

טופס זה ימלא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (א"כ הנציב אישר אחרת) הטופס מהווה אסמכתא למעביד למתן הקלות במס ולעריכת תאומי מס בחישוב משכורת העובד.
(ראה הסברים (לפי מספרים) מעבר לדף)

א. פרטי המעביד (למילוי ע"י המעביד)

שם ועדת הבחירות המרכזית	כתובת משכן הכנסת, ירושלים 91950	מס' טלפון 02-6753407	תיק ניכויים 941038580
-------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

ב. פרטי העובד

מס' זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עליה
כתובת פרטית				
רחוב/שכונה				
מס' מיקוד				
מס' קידומת				
מין	מצב משפחתי	תושב	שלא מלאו להם 19 שנה	לא
זכר ☐	נשוי/אה ☐ רווק/ה ☐	אלמ/ה ☐	גרופ/ה ☐	אלמ/ה ☐

ג. פרטים על ילדי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה. V סמן בטור המתאים ליד שם הילד הנמצא בחזקתך

שם	מס' זהות	תאריך לידה	שם	מס' זהות	תאריך לידה

ד. פרטים על הכנסות ממעביד זה

אני מקבל/ת (ראה הסברים מעבר לדף)	משכורת חודש ☐	משכורת חלקית ☐	קיצבה ☐
משכורת נוספת ☐	שכר עבודה ☐	מס חודשי עבודה (בשנת מס)	

ה. פרטים על הכנסות אחרות

☐ אין לי הכנסות נוספות	
☐ יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:	
☐ משכורת חודש	☐ משכורת חלקית
☐ קיצבה	
☐ משכורת נוספת	
☐ שכר עבודה (עובד יומי)	
☐ ממקור אחר _____	
☐ איני מקבל/ת את נקודות הזיכוי ו/או מדרגות המס בהכנסתי האחרת (7)	

ו. פרטים על בן/בת הזוג

מס' 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

משכן הכנסת, קריית דוד בן-גוריון, ירושלים 9195015 العنوان : مجمع بن غوريون، اورشليم القدس، 9195015

טלפון هاتف: 02-6753920, דוא"ל البريد الإلكتروني: had-bechirot@KNESSET.GOV.IL

אתר האינטרנט الموقع www.bechirot.gov.il

ח. אני מבקש/ת פטור או זיכוי ממס מהסיבות הבאות (סמן V בריבוע המתאים)

1. ☐ אני תושב/ת ישראל
2. ☐ אני נכה 100% / עיוור, מצורף: אישור ממושרד הביטחון/האוצר/פקיד שומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94
3. ☐ אני תושב קבוע/ה ביישוב מיוחד/ באיזור פיתוח מתאריך _____ שם הישוב _____ מצורף אישור של הרשות המקומית או של הועד המקומי
4. ☐ אני עולה חדש מתאריך _____ לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____ מי שהיתה לו הכנסה או שתקופת זכאותו (42 חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תיכונים או יציאה לחו"ל – יפנה לפקיד השומה.
5. ☐ בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס.
6. ☐ בגין משפחה חד הורית.
7. ☐ בגין ילדי שבחזקתי (ימולא רק ע"י אשה או גבר חד הורלי) המפורטים בחלק ג' ☐ מס' ילדים שנולדו בשנת המס ☐ מס' ילדים שימלאו להם 18 שנה בשנת המס ☐ מס' ילדים אחרים _____
8. ☐ בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג' ואני משתתף בכלכלתם.
9. ☐ בגין מזונות לבן/בת זוג לשעבר (ימולא ע"י מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין).
10. ☐ מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים.
11. אני חייל משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי – רק למשתחררים בין ה- 1.1.94 ל- 27.4.94 ע"פ חוק תקופת שירות חובה לחייל- מעל שנתיים, לחיילת ולמשרתת בשירות לאומי – מעל שנה. תאריך הגיוס/תחילת השירות _____ תאריך השחרור/סיום שירות _____ מצורף צילום של תעודת השחרור/סיום שירות. במקרה של תקופת שירות אחרת – יפנה לפקיד השומה.

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמן V 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 בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. העדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת 2. ☐ יש לי הכנסה נוספת ממשכורת / קצבה כמפורט להלן:			
המעביד / משלם הקצבה / מקור אחר	סוג ההכנסה (משכורת/קצבה/אחר)	הכנסה חודשית	המס שנוכה
שם	כתובת	מספר תיק ניכויים	(לפי התלושים)
		9	
		9	
		9	
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 למעביד על כל שינוי שיחול בפרטי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי. _____ תאריך _____ חתימת המבקש
--

הצהרה על בעלות רכב

מדריך אשר יש ברשותו רכב קבוע ממקום העבודה אינו זכאי להחזר נסיעות לפי ק"מ.
נא מלאו את ההצהרה, חתמו עליה והחזירו לנו באמצעות המייל: vbdotan@knesset.gov.il

אני שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מצהיר/ה בזאת כלהלן:

☐ יש בבעלותי רכב פרטי, ואני זכאי לדיווח ק"מ לקבלת החזרי נסיעות בהדרכות.

☐ יש ברשותי רכב צמוד ממקום עבודתי הקבוע (ולכן אני לא זכאי לדיווח ק"מ על נסיעות).

☐ אין בבעלותי רכב

_____ חתימה:

_____ תאריך:

סימול: 04160318

טופס פרטים אישיים למדריך

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה
כתובת מגורים		מיקוד	טלפון בבית	טלפון נייד

השכלה וניסיון קודם:

השכלה	מקום עבודה	תפקיד	טלפון בעבודה	ניסיון קודם בבחירות	בתפקיד
				כן / לא	

פרטי בנק:

שם הבנק	סמל בנק	שם הסניף והסמל	כתובת הסניף	מספר חשבון בנק

1. התשלום יבוצע ישירות לחשבון הבנק של המדריך.
2. חובה לצרף צילום תעודת זהות כולל הספח וצילום צ'ק אישי או צילום כרטיס אשראי (ללא המספר) בו מופיע מספר חשבון הבנק.
3. מהתשלום ינוכה מס הכנסה כחוק. (יש להביא תיאום מס/אישור אחוז מס לניכוי – ממס הכנסה)
4. עצמאי – יגיש אישורי ניהול ספרים + ניכוי מס במקור, בנוסף לאסמכתא על פרטי הבנק/צק, וכן חשבונית מס לצורך תשלום.
5. מהתשלום יקוזזו: מס הכנסה, מס בריאות וביטוח לאומי כחוק. יש להביא אישור על פטור/קבלת גמלה מבטוח לאומי במידה וקיים.
6. אסמכתת התשלום תישלח לעובד לאחר התשלום לכתובת המצוינת בטופס זה, לא מופק תלוש משכורת.

תאריך: _____	חתימה: _____
--------------	--------------