

ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד⁽¹⁾

שנת המס, 6:1:0:2,

[ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף]

שם	כתובת	מספר סלכון	מספר תיק ניכויים
משרד החינוך	כנסים וסמינרים ירושלים		9

מספר זהות (ו ספרות)		שם משפחה		שם פרטי		תאריך עליה		תאריך לידה	
033044306		הרשם		יוני				01.08.1976	
כתובת פרטית		ק"מ 13		רמת גן				מספר סלולר 0219993029	
רחוב/שכונה		מספר		דיר/ישוב		מיקוד		קידומת	
מבט משפחתי		מין		תושב ישראל		חבר בקופת חולים			
☒ נשואה ☐ רווקה		☒ זכר ☐ נקבה		☐ אלמנה ☒ כן ☐ לא		☐ כן ☒ שם הקופה		☐ לא ☒ רבי	

אי מקבל/ת: דאז האט ער/זי געזאגט מיין (לדן)	
☒ משכורת חודש (2)	☐ שטר עבודה (עובד יומי) (3)
☐ משכורת נספח (3)	☐ קינאה (6)
☐ משכורת חלקית (4)	☐ מילנה (1)
תקופת העבודה (1)	
תאריך תחילה	תאריך סיום
3.1.12	3.1.12

[illegible]

☐ אין לי הכנסות אחרות ☐ אין לי מלגות אחרות

☐ יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:

☐ משכורת חודש ⁽²⁾ ☐ שכר עבודה (עובד זימני) ⁽⁵⁾

☒ משכורת ונוספת ⁽³⁾ ☐ קיצבה ⁽⁶⁾

☐ משכורת חלקית ⁽⁴⁾ ☐ מילגה ⁽¹⁾

_____ מאקור אחר ☐

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן:

☐ אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף 7). איני מקבלת אותם בהכנסה אחרת ⁽⁷⁾

☐ אני מקבלת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן איני זכאית להם כנגד הכנסה זו ⁽⁸⁾

☐ אין מפרישים עבורי לקרן השתלמות ביני הכנסותי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקרן השתלמות ביני הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת ⁽⁹⁾

☐ אין מפרישים עבורי לקיצבה/ליבטוח אובדן כושר עבודה ביני הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקיצבה/ליבטוח אובדן כושר עבודה ביני הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת ⁽¹⁰⁾

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עלייה
028793339	הנס	ג	03.01.1971	
☐ אין לבן/בת הזוג כל הכנסה ☐ יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: ☐ עבודה/עסק ☐ הכנסה חייבת אחרת לדבות קיצוצה				

ז. שינויים - במהלך השנה נכנסו שינויים בקצוטה להקלה בחישוב המס מעבר לדף.

תאריך השיעור	פרטי השיווי	חתימת העובדת

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

1 ☒ אני תושב/ת ישראל.

2 ☐ אני נכה 100% / עיוורת/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.

3 ☐ אני תושב/ת קבוע/ה בישוב מיוחד / באזור פיתוח מתאריך _____ . מצורף אישור של הרשות ע"י טופס 11312.

4 ☐ אני ☐ עולה חדש/ה ☐ תושב/ת חוזר/ת מתאריך _____ .
לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____ .
מי שיחתה לו הכנסה או שתקופת זכאותו (42 חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תכנויים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה. לתושב/ת חוזר/ת - חובה לצרף אישור משרד הקליטה תעודת יישוב חוזר - מעל 6 שנים.

5 ☐ בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס.
רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוור/ת.

6 ☐ בגין משפחה חד הורית.

7 ☐ בגין ילדי שבחזקתי (נימלא רק ע"י אשה או ע"י גבר חד הורי) המפורטים בחלק ג.
☐ מסי ילדים שנילוו בשנת המס ☐ מסי ילדים שימלאו להם 18 שנה בשנת המס ☐ מסי ילדים אחרים _____

8 ☐ בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם.

9 ☐ בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (נימלא ע"י מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין).

10 ☐ מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים.

11 ☐ אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ . מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.

12 ☐ בגין סיום לימודים לתואר אקדמי או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמן/י ✓ 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 הנוכלות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה.
2. דמי לידה ודמי אבטלה חנים הכנסה חייבת.

2 ☐ יש לי הכנסות נוספות ממשכורת/קיצבה/מילגה (ממכון מחקר) כמפורט להלן:

המס שנוכה	הכנסה חדשית	סוג ההכנסה (משכורת/קיצבה/מילגה/אחר)	מספר תיק ניכויים	כתובת	שם
			9		
			9		
			9		

3 ☐ פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

י. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה חנים 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.

_____ X
חתימת המבקש/ת

_____ X
תאריך

דברי הסבר למילוי טופס 0101

- "עובד" לרבות מקבל קיצבה ולרבות חוקר במכון מחקר או מכון מחקר תורני. "מעביד" לרבות משלם קיצבה ולרבות מכון מחקר תורני.
- משכורת חודש - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ - 18 יום בחודש ויותר מ - 5 שעות בכל יום.
- משכורת נוספת - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ - 18 יום בחודש ויותר מ - 5 שעות בכל יום, נוסף למשכורת חודש ו/או בנוסף לקיצבה החייבת במס במקום אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כי משכורת נוספת.
- משכורת חלקית - משכורת בעד עבודה במשך 5 שעות או פחות בכל יום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ-5 שעות ביום אך לא יותר מ-8 שעות בשבוע. נמשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מירבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- שכר עבודה - משכורת בעד עבודה של יותר מ - 5 שעות ביום אך פחות מ - 18 יום בחודש. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- קיצבה - מקיצבה שהיא הכנסה יחידה ינוכה מס כפי לוח הניכויים. אם יש הכנסות נוספות - ינוכה מס בשיעור מירבי או על-פי ותיאום מס מפקיד השומה.
- אם העובד לא מילא משכורת או - המעביד מנוע מלנוכח מס לפי לוח הניכויים ויש לנוכח מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
- אם העובד מילא משכורת או - המעביד מנוע מלנוכח מס לפי לוח הניכויים ויש לנוכח מס מירבי לפי התקנות.
- אם העובד לא מילא משכורת או - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקרן השתלמות ולנוכח מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.
- (10) אם העובד לא מילא משכורת או - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקיצבה/לאבדן כושר עבודה ולנוכח מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור