

כרטיס עובד⁽¹⁾

ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המשביך⁽¹⁾

לפי תקנות מס הכנסה ומס מעסיקים (ニッヨウ マッシュコロト モシカレ ウボダハ ワツルモ マス ムエシキム), התשנ"ג - 1993

שנת המס

טופס זה ימולא על-ידי כל תחילה עבודתו, וכן בתחלת כל שנת מס ("א"כ הנציג אישר אותו").
הטופס מהווע אסמכתא לעבודה מטעם הקלוות בסיס וlayerית תיאומי מס בחשוב משכורת⁽¹⁾ העובד.
אם חל שינוי בפרטים - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים.

{ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף}

א. פרטי המעביר (למילוי ע"י המעביר)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים	מספר 9
				9

ב. פרטי העובד/ת

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות (6 ספרות)
תאריך לידה		
מספר טלפון	כתובת פרטית	
/		
רחוב/שכונה	מספר	עיר/ישוב
קידומות	מיקוד	מספר
תאריך עליה	תושב ישראל	מצב משפחתי
<input type="checkbox"/> נסיך	<input type="checkbox"/> נושא/ה	<input type="checkbox"/> רווק/ה
<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> גרווש/ה	<input type="checkbox"/> אלמן/ה
<input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> נקבה	

ד. פרטיים על הכנסותי ממעביד זה

ג. פרטיים על ילדי שבשנת המש טרם מלאו להם 19 שנה

סמן/י ✓ בטור המתאים ליד שם הילד הנמצא בחזקתו

אנו מברל/ת: (באה בפבריגים מעקב לדע)

- שכר עבודה (עובד יומי) (5) משכורת חדש (2)

קיצבה (6) משכורת נוספת (3)

משכורת חלנית (4)

תקופת העבודה⁽¹⁾ בשנת המס

הה. פרטים על הבנסות אחירות

- אין לי הכנסות אחרות

יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:

 - משכורת חדש (2) שכר עובדה (עובד יומי) (5)
 - משכורת נספת (3) קיזבה (6)
 - משכורת חלקית (4) ממוקור אחר

אם יש ליד הכנסה אחרת - נא סמוי בקשתקן:

- █ לקבלת נקודות זיכוי ומדרגות מס נגד הכנסת זו (סעיף ד) ואני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת⁽⁷⁾
 - █ אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן אני זכאי/ת להם נגד הכנסה זו⁽⁸⁾
 - █ אין מפרישים עברוי לקרן השתלמות/لتגמולים/לביטוח אבדון כושר עבודה בגין הכנסתו/המשךו⁽⁹⁾

<input type="checkbox"/> אין לבן/בת הזוג כל הכנסה <input type="checkbox"/> יש לבן/בת הזוג כל הכנסה	<input type="checkbox"/> הכנסה חייבת אחרת לרבות קיבוצה <input type="checkbox"/> עבודה/עסק
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

ו. פרטיים על בן/בת הזוג

■ אין לבן/בת הזוג כל הבנסה ■ יש לבן/בת הזוג הבנסה מ:

ז. שינויים במהלך השנה (כולל שינויים הקשורים לבקשת הקלה בחישוב המש מעבר לדין)

תאריך השני	פרטי השינוי	חתימת העובד/ת

<input type="checkbox"/> אני תושב/ת ישראל.	1
<input type="checkbox"/> אני נכח 100% / עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.	2
<input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבועה בישוב מיוחד / באיזור פיתוח מטהרךן. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312.A.	3
<input type="checkbox"/> אני עליה חדש/ה מטהרךן לא היתה לי כניסה בישראל מתחילה שנת המס הנוכחית עד תאריך מי שהיתה לו כניסה או שתקופת זכאותו (42 חודשים) אינה רצופה בשל שירות חובה בחו"ל, לימודים על תיכונים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה.	4
<input type="checkbox"/> בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס. רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הינו/הינה "יחיד מوطב")	5
<input type="checkbox"/> בגין משפחה חד הורית.	6
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי ימולא רק ע"י אשה או ע"י גבר חד הורי) המפורטים בחלק ג. מס' ילדים שנולדו בשנת המס מס' ילדים שIMALAO להם 18 שנה בשנת המס	7
<input type="checkbox"/> בגין ילדים שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם.	8
<input type="checkbox"/> בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (ימולא ע"י מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין).	9
<input type="checkbox"/> מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים.	10
<input type="checkbox"/> אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתני בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות מצורף צילום של תעודה שחורה/סימן שירות.	11
<input type="checkbox"/> בגין מי ש חוזר לעבודה. מצורפת הצהרה לקבלת נקודת זיכוי בטופס 118.	12
<input type="checkbox"/> בגין סיום לימודים לתואר אקדמי או סיום לימודי הוראה. מצורפת הצהרה בטופס 119.	13

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהנסיבות הבאות (סמן/י ✓ בירובו המתאים)

<input type="checkbox"/> לא היתה לי כניסה מתחילה שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודה אצל מעביד זה. העורות: 1. יש להציג הארכה כוגן: אישור ממשטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה.	1
<input type="checkbox"/> יש לי הכנסות נוספת מஸוכנות/קייצה כמפורט להלן:	2

שם	המעביד / מסלום הקיצבה / מקור אחר	הכנסה חודשית (לפי התלוויים)	סוג ההכנסה (ஸוכנות/קייצה/אחר)	הכנסה חודשית	
				כתר בת	מספר תיק ניכויים
		9			
		9			
		9			

 פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

ט. הצהרה

<input type="checkbox"/> אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרטתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשם מהו או מסירת פרטיים לא נוכנים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיו האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבועיים מעתה.	תאריך
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------

חתימות המבקש/ת

תאריך

דברי הסבר למילוי טופס 0101

- (1) "עובד" לרבות מקבל קיצבה. "מעביד" לרבות משלם קיצבה. "עבדה" לרבות קיבלת קיצבה.
- (2) משכורת חודש - משכורת بعد עבודה של לפחות מ- 18 ימים בחודש ועודר מ- 5 שעות בכל יום.
- (3) משכורת נוספת - משכורת بعد עבודה של לפחות מ- 18 ימים בחודש ועודר מ- 5 שעות בכל יום, בנוסף לשכורת חודש ו/או בנוסך לקיצבה החייבות במס מקומות אחרים. העובד רשאי לבצע את מקום העבודה בו חשב משכורתו כ"משכורת נוספת".
- (4) משכורת חלקית - משכורת בעד עבודה במשך 5 שעות או יותר בכל יום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 ساعات ביום אך לא יותר מ- 8 שעות בשבוע.
- (5) שכר עבודה - משכורת בעד עבודה של לפחות מ- 5 שעות ביום אך מ- 18 ימים בחודש. משכורת העבודה ינוכה מס לפי לוח הניכויים. יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- (6) קיצבה - מקיצבה שהיא הכנסה ייחידה ינוכה מס לפי לוח הניכויים. אם יש הכנסות נוספות - ינוכה מס בשיעור מירבי או על-פי תיאום מס פקיד השומה.
- (7) אם העובד לא מילא משכחת זו - המעביר מנווע מלכחות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכונות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביר.
- (8) אם העובד מילא משכחת זו - המעביר מנווע מלכחות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכונות מס מירבי לפי התקנות.
- (9) אם העובד לא מילא משכחת זו - על המעביר לצרף למשכורת סכומי ההפרשנות לקרן השתלמות לתגמולים ולבטוחות אובדן כושר עבודה, ולנכונות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה