



בקשה להקלה ולתיאום בחישוב ניכוי המס

על ידי פקיד השומה (1)

שנת המס

יש לצרף תלושי משכורת/קיצבה מכל המשלמים וכן מסמכים המתייחסים לבקשות להקלה ממס כמפורט מעבר לדף סמני/ ריבוע המתאים

א. פרטים אישיים

| | | | | | |
|--|---|---|------------|------------|--|
| מספר זהות (9 ספרות) | שם משפחה | שם פרטי | תאריך לידה | תאריך עליה | |
| כתובת פרטית | | מספר טלפון | | | |
| רחוב/שכונה | מספר | עיר/ישוב | מיקוד | קידומת | |
| מין | מצב משפחתי | תושב/ת ישראל | | | |
| <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה | <input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> אלמן/ה | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | | | |
| מספר ילדים שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה | | | | | |

ב. פרטים על בן/בת הזוג והכנסתו/ה

| | | | |
|--|----------|---------|----------------|
| מספר זהות (9 ספרות) | שם משפחה | שם פרטי | בן/בת הזוג (2) |
| <input type="checkbox"/> אין לו/לה כל הכנסה <input type="checkbox"/> יש לו/לה הכנסה מ: <input type="checkbox"/> עבודה <input type="checkbox"/> עסק <input type="checkbox"/> קיצבה <input type="checkbox"/> מקור אחר פרטי: | | | |

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

| שם | מספר זהות | תאריך לידה | ✓ |
|----|-----------|------------|---|
| | | שנה חודש | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ד. אני מבקש/ת: לערוך לי תיאום מס בגין הכנסותי

אישור על הפרשה לקרן השתלמות ולתגמולים ללא ניכוי מס ע"י המעביד

להלן פירוט כל הכנסותי(3) בשנת המס:

| מס הכנסה שנוכה עד ליום זה | הכנסה ברוטו (5) | | תקופת ההכנסה בשנת המס | דרוג(4) המעביד | פרטי המעביד / המשלם | | סוג ההכנסה(3) (משכורת/קיצבה/מקור אחר) |
|---------------------------|-----------------|-----------------|-----------------------|----------------|---------------------|------------------|---------------------------------------|
| | חודשית(6) | שנתית משוערת(6) | | | שם | מספר תיק ניכויים | |
| | | | | 1 עיקרי | 9 | | |
| | | | | 2 | 9 | | |
| | | | | 3 | 9 | | |
| | | | | 4 | 9 | | |
| | | | | 5 | 9 | | |
| | | | | 6 | 9 | | |

דבריו

(1) בהסכמת העובד והמעביד ניתן לערוך תיאום מס על ידי המעביד ללא צורך בפניה לפקיד השומה - יש למלא טופס 130/101.

(2) בן הזוג הרשום הוא הבעל אלא אם כן קבע פקיד השומה אחרת וצורף אישור על כך.

(3) יש לפרט את כל סוגי ההכנסה כגון: משכורת (מלאה, חלקית, נוספת, יומית) קיצבה, הכנסות שחלה עליהן תקנה 6 א לתקנות מע"מ (כגון שכר מרצים), ריבית, דמי אבטלה, דמי לידה וכל הכנסה אחרת.

אם יש לך הכנסות מעסק, עליך לפנות לפקיד השומה, לחולייה בה מתנהל התיק.

במקרה של הכנסה מקיצבה יש לצרף אישור המשלם, המאשר שלא הוון חלק מהקיצבה ולא שולם מענק. אם היה היוון - אישור על שיעור הקיצבה שהוון. אם שולם מענק פרישה - אישור המעביד על הסכום, ועל שנות העבודה בעדן שולם המענק, וכן על שנות העבודה שזיכו את העובד בקבלת הקיצבה החודשית. בהכנסה יש לכלול גם החזר דמי נסיעה, החזקת רכב, טלפון, שווי מזון, שווי דירור וכל תוספת אחרת בכסף או בשווה כסף וכן קיצבות מביטוח לאומי החייבות במס (דמי אבטלה, דמי לידה, דמי שמירת הריון, דמי פגיעה, תגמולי מילואים) וכל הכנסה אחרת מכל סוג שהוא.

(4) יש לדרג את המעבידים/משלמים לפי סדר. כראשון יירשם המעביד העיקרי. מעביד עיקרי הוא המעביד המשלם את המשכורת העיקרית. בהעדר משכורת קבועה ייחשב כמעביד עיקרי משלם הקיצבה הקבועה.

(5) בהכנסה ברוטו יש לכלול גם סכומים העתידיים להשתלם במשך השנה כגון: דמי הבראה, ספרות מקצועית, ביגוד, מענקים, משכורת י"ג וכו'.

(6) יש למלא אחד הטורים לפי העניין ובהתאם למסמכים/אישורים הקיימים.

(המספרים שמתחת למשבצות הם לשימוש פקיד השומה)

סמך/י √ בריבוע המתאים

מספר תיק ניכויים

9

ה. אני מבקש/ת הקלה ממס בשל הסיבות הבאות:

| |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> אני עולה חדש/ה מתאריך _____ . היתה לי הכנסה בישראל בשנת המס הנוכחית בסך _____ ₪ .</p> <p>044 מצורף אישור .</p> |
| <p><input type="checkbox"/> אני נכה 100% /עיוור .</p> <p>מי שברשותו אישור משרד הבטחון, משרד האוצר או תעודת עיוור שהוצאה אחרי 1.1.94 - יפנה למעבידו על גבי טופס 130/101 .</p> |
| <p><input type="checkbox"/> תרמתי למוסדות ציבור מאושרים . סכום התרומה _____ ₪ . מצורפות קבלות מקוריות .</p> <p>037</p> |
| <p><input type="checkbox"/> תרמתי להנצחת חייל או קרוב שנספו במערכה או בפעולת איבה . הקירבה _____ סכום ההוצאה _____ ₪ .</p> <p>038 מצורפות קבלות מקוריות .</p> |
| <p><input type="checkbox"/> שלמתי לקופת גמל לקיצבה/לתגמולים/לביטוח חיים שלי או של בן משפחתי סך _____ ₪ .</p> <p>שם בן המשפחה _____ הקירבה _____ מספר תעודת הזהות _____ ;</p> <p>031 נ 35</p> <p>036 ז 45</p> <p>מצורפים תלוש משכורת אחרון, אישור הקופה על התשלום וסוג הקיצבה (יסודית/מקיפה) ואישור המעביד שאינו מתיר ניכוי או זיכוי קיבוצי בעד הניכוי ממשכורת עובדיו .</p> |
| <p><input type="checkbox"/> יש לי קרוב משפחה נטול יכולת . רצ"ב טופס 116 א והאישורים המתאימים .</p> <p>023 132</p> |
| <p><input type="checkbox"/> בן/בת זוגי _____ (מס' זהות _____) בעל/ת הכנסה שנתית נמוכה .</p> <p>(פחות מסכום השווה ל- _____ נקודות זיכוי שנתיות כאשר לזוג יש ילדים ;</p> <p>פחות מסכום השווה ל- _____ נקודות זיכוי שנתיות כאשר אין ילדים בהתאם לסעיף 38(ב) לפקודה) .</p> <p>021 מקור הכנסתו/תה _____ ההכנסה השנתית _____ ₪ . מצורפים אישורים .</p> |
| <p><input type="checkbox"/> אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי . תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____</p> <p>024 מצורף צילום תעודת שחרור/סיום שירות .</p> <p>224</p> |
| <p><input type="checkbox"/> לא היתה לי הכנסה⁽⁷⁾ בחלק משנת המס הנוכחית . הסיבה _____ מצורף מסמך לאימות⁽⁸⁾ .</p> <p>עבדתי מתאריך _____ עד תאריך _____ . הכנסתי בתקופה זו הסתכמה בסך _____ ₪ .</p> <p>מצורף אישור . דמי לידה ודמי אבטלה ודמי שמירת הריגון נחשבים כהכנסה .</p> |
| <p><input type="checkbox"/> אני משתתף/ת בכלכלתם של ילדי שאינם נמצאים בחזקתי המפורטים בחלק ג .</p> <p>029 מצורפים מסמכים .</p> |
| <p><input type="checkbox"/> אני נשוי/אה בשנית ומשלם/ת מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (לא עבור ילדים)</p> <p>028 שם בן/בת זוגי לשעבר _____ (מס' זהות _____) . מצורפים מסמכים .</p> |
| <p><input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבוע/ה בישוב מיוחד המזכה בהנחה מתאריך _____ .</p> <p>039 שם הישוב _____ . מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312א .</p> <p>092-חוק הנגב</p> |
| <p><input type="checkbox"/> אחר _____</p> |

הצהרה

- ❖ אני מצהיר/ה בזאת שכל הפרטים שמסרתי בטופס זה, על כל חלקיו, הינם מלאים ונכונים ואין לי כל הכנסה נוספת על המפורט בו .
- ❖ ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה .
- ❖ אני מתחייב/ת להודיע לפקיד השומה על כל שינוי שיחול בפרטי האישיים תוך שבוע ימים מתאריך השינוי .

חתימת המבקש/ת

תאריך

(7) הכנסה מכל סוג שהוא . ראה הערה (3) .
(8) יש להמציא הוכחה כגון: אישור ממשטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב .