

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 _____

טופס זה ימלא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (אא"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	כתובת	מס' טלפון	תיק ניכויים
----	-------	-----------	-------------

ב. פרטי העובד

מס' זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עליה
כתובת פרטית				
רחוב/שכונה				
מס' עיר/ישוב				
מיקוד				
קידומת				
מין	מצב משפחתי	תושב 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"/> אלמ/ה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		

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

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

ד. פרטים על הכנסותי ממעביד זה

מס חודשי עבודה (בשנת מס)	תאריך סיום	תאריך תחילה	אני מקבל/ת (ראה הסברים מעבר לדף)
			<input type="checkbox"/> משכורת חודש <input type="checkbox"/> משכורת חלקית <input type="checkbox"/> קיצבה
			<input type="checkbox"/> משכורת נוספת <input type="checkbox"/> שכר עבודה

ה. פרטים על הכנסות אחרות

אין לי הכנסות נוספות
<input type="checkbox"/> יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:
<input type="checkbox"/> משכורת חודש <input type="checkbox"/> משכורת חלקית <input type="checkbox"/> קיצבה
<input type="checkbox"/> משכורת נוספת <input type="checkbox"/> שכר עבודה (עובד יומי) <input type="checkbox"/> ממקור אחר _____
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> אין לבן/בת הזוג כל הכנסה <input type="checkbox"/> יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: <input type="checkbox"/> עבודה/עסק <input type="checkbox"/> הכנסה חייבת אחרת לרבות קיצבה				

ז. שינויים במהלך השנה (כולל שינויים הקשורים לבקשה להקלה בחישוב המס מעבר לדף)

תאריך השינוי	פרטי השינוי	חתימת העובד

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

<input type="checkbox"/> 1. אני תושב/ת ישראל
<input type="checkbox"/> 2. אני נכה 100% / עיוור, מצורף: אישור ממשרד הביטחון/האוצר/פקיד שומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94
<input type="checkbox"/> 3. אני תושב קבוע/ה ביישוב מיוחד/ באיזור פיתוח מתאריך _____ מצורף אישור של הרשות המקומית או של הועד המקומי שם הישוב
<input type="checkbox"/> 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 תכנונים 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 שגולדו 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 יש לי הכנסה נוספת ממשכורת / קצבה כמפורט להלן:

המעביד / משלם הקצבה / מקור אחר	שם	כתובת	סוג ההכנסה (משכורת/קצבה/אחר)	הכנסה חודשית	המס שנוכה
				(לפי התלושים)	מספר תיק ניכויים
			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

דברי הסבר למילוי טופס 0101

1. "עובד" לרבות מקבל קיצבה. "מעביד" לרבות משלם קיצבה. "משכורת" לרבות קיצבה. "עבודה" לרבות קבלת קיצבה.
2. משכורת חודש – משכורת בעד עבודה של לא פחות מ- 18 יום בחודש ויותר מ- 5 שעות בכל יום.
3. 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 ממקום אחר. העובד רשאי לבחור את המקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת נוספת"
4. משכורת חלקית – משכורת בעד עבודה במשך 5 שעות ביום בכל יום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ביום אך לא יותר מ- 8 שעות בשבוע. ממשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור של 50% א"כ זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח ניכויים.
5. שכר עבודה – ממשכורת בעד עבודה של יותר מ- 5 שעות ביום אך לפחות מ- 18 יום בחודש. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח ניכויים.
6. קיצבה – מקיצבה שהיא הכנסה יחידה ינוכה מס לפי לוח ניכויים. אם יש הכנסות נוספות – ינוכה מס בשיעור 48% א"כ מקבל הקיצבה הגיע לגיל פרישה שאז ינוכה מס לפי התקנות.
7. אם העובד לא מילא משבצת זו – המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות, אלא אם הומצא אישור פקיד השומה לתיאום מס.