

כרטיס עובד (1)

ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד (1)
לפי תקנות מס הכנסה ומס מעסיקים (ניכוי ממשכורת ומשכר עבודה ותשלום מס מעסיקים, התשנ"ג - 1993)



שנת המס 2018 - קבע / גמלאים

טופס זה ימלא על ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (אא"כ הנציב אישר אחרת)
הטופס מהווה אסמכתא למעביד לנתן הקלות במס ולעריכת תיאומי מס בחישוב משכורת (1) העובד.
אם חל שינוי בפרטים - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים.
(ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף)

א. פרטי המעביד

שם מופת צה"ל	שם	כתובת	פקס	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים
02369	מטכ"לי 0373-9971 אזרחי 03-7349971	ד"צ 02369		מטכ"לי 0373-9999 אזרחי 03-7349999	1 2 2 6 0 0 3 4 9

ב. פרטי העובד

מ.א.	מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	ת. לידה	ת. עליה
5091069	027222090	כהן	איל	27 4 74	/
כתובת רחוב / שכונה	מס' שוב	קיסוד	מיקוד	טלפון / סלולארי	קידומת
בני המלח	21	4 אש"ש	22815	052 / 9463676	052
מין	מצב משפחתי	תושב ישראל	מספר ילדים שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה		
זכר <input checked="" type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	נשוי/אה <input checked="" type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/>	כן <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	3		

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

שם	מספר זהות	ת. לידה	✓	שם	מספר זהות	ת. לידה
נעם	0172970	8 9 2003	✓			
חן	046945	25 4 2007	✓			
ליק	0875504	28 8 2002	✓			

ד. פרטים על הכנסותי ממעביד זה

אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף)	משכורת חודש ²	משכורת חלקית ⁴	שכר עבודה (עובד יומי) ⁵	משכורת נוספת ³	תקופת העבודה (1) בשנת המס	ת. תחילה	ת. סיום	מס' חודשי עבודה (בשנת המס)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	8	92	12

ה. פרטים על הכנסות אחרות

אין לי הכנסות אחרות <input checked="" type="checkbox"/>	יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:
<input type="checkbox"/>	משכורת חודש ²
<input type="checkbox"/>	משכורת חלקית ⁴
<input type="checkbox"/>	משכורת נוספת ³
<input type="checkbox"/>	שכר עבודה (עובד יומי) ⁵
<input type="checkbox"/>	מקום אחר
<input type="checkbox"/>	אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י:
<input type="checkbox"/>	אבקש לקבל נקי זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף ד'). איני מקבל/ת אותם בהכנסה אחרת (7)
<input type="checkbox"/>	אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן, איני זכאי/ת להם כנגד הכנסה זו (8)

ו. פרטים על לבן/בת הזוג

מספר זהות (9) ספרות	שם משפחה	שם פרטי	ת. לידה	ת. עליה
031765779	כהן	איל	27 4 74	/
<input type="checkbox"/> אין לבן/בת הזוג כל הכנסה <input checked="" type="checkbox"/> יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: <input checked="" type="checkbox"/> עבודה/עסק <input type="checkbox"/> הכנסה חייבת אחרת לרבות קצבה				

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

ת. שינוי	פרטי השינוי	חתימת העובד/ת