

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

1  אני תושב/ת ישראל.

2  אני תושב/ת קבוע/ה בישוב מיוחד / באזור פיתוח מתאריך 9/2006. אני ובני משפחתי מקרבה ראשונה מתגוררים בישוב אש ישראלי ואין לי "מרכז חיים" נוסף.. מצורף: אישור של הרשות ע"ג טופס 1312.A.

3  אני עולה חדש/תושב חוזר מתאריך \_\_\_\_\_ / הייתי בחל"ית מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_

4  לא הייתה לי הכנסה בישראל מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_ מי שהייתה 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  אני הורה יחיד לילדים שבחזקתי (המפורטים בסעיפים 6 ו 9 להלן)

6  בגין משפחה חד הורית.

7  בגין ילדי שבחזקתי (ימולא רק ע"י אישה או ע"י גבר חד הורית) המפורטים בחלק ג'.

8  מס' ילדים שנולדו בשנת המס /או שימלאו להם 18 שנים בשנת המס \_\_\_\_\_ מס' ילדים שימלאו להם שנה אחת עד חמש שנים בשנת המס \_\_\_\_\_ מס' ילדים אחרים שטרם מלאו להם 19 שנים \_\_\_\_\_

9  בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג' ואני משתתף/ת בכלכלתם.

10  בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (ימולא ע"י מי שנישא בשנית). מצורף: פסק דין.

11  בגין ילדים הפעוטים (ימולא ע"י גבר אשר סימן את פסקה 7 לעייל), אישה החיה בנפרד וילדיה אינם בחזקתה, וכן הורה יחיד

12  מס' ילדים שנולדו בשנת המס /או שימלאו 3 שנים בשנת המס \_\_\_\_\_

13  מס' ילדים שימלאו להם שנה אחת /או שנתיים \_\_\_\_\_

14  אני חייל/ת משוחרר/ת תאריך תחילת השירות \_\_\_\_\_ "י"ד סיום השירות \_\_\_\_\_ (רצ"ב צילום תעודת שחרור).

15  בגין סיום לימודים לתואר אקדמי או סיום לימודי הוראה. מצורפת הצהרה בטופס 119

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמן ✓ בריבוע המתאים)

1  לא הייתה 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, בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת.

2  יש לי הכנסות נוספות ממשכורת / קצבה כמפורט להלן:

שם	כתובת	המעביד / משלם הקצבה / מקור אחר	
		מס' תיק ניכויים	סוג ההכנסה (משכורת/קצבה/אחר)
		9	הכנסה חודשית (לפי התלושים)
		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 שהשטחה 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 23.1.18

חתימת המבקש \_\_\_\_\_ חתימת סא"ל (למשרתי קבע עד דרגת רס"ן/ר"ג כולל)

1. "עובד" לרבות מקבל קצבה. "מעביד" לרבות משלם קצבה. "משכורת" לרבות קצבה. "עבודה" לרבות קבלת קצבה.
  2. משכורת חודש
  3. משכורת נוספת
  4. משכורת חלקית
  5. שכר עבודה
  6. קצבה
  7. אם העובד לא מילא משבצת זו
  8. אם העובד מילא משבצת זו
- משכורת בעד עבודה של לא פחות מ- 18 יום בחודש ויותר מ- 5 שעות בכל יום.
- משכורת בעד עבודה של לא פחות מ- 18 יום החודש ויותר מ- 5 שעות בכל יום, נוסף למשכורת חודש /או בנוסף לקצבה החייבת במס ממקום אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת נוספת".
- 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. ממשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מרבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- 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.
- מקצבה שהיא הכנסה יחידה ינוכה מס לפי לוח הניכויים. אם יש הכנסות נוספות - ינוכה מס בשיעור מרבי או על פי תאום מס מפקיד שומה.
- המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מרבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
- המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מרבי לפי התקנות.