

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

1 אני תושב/ת ישראל.

2 אני תושב/ת קבועה/ בישוב מיוחד / באזור פיתוח מתאריך 16/12/19 אני ובני משפחתי מקרבה ראשונה מתגוררים בישוב ג'תל ואין לי "מרכז חיים" נוסף.. מצורף: אישור של הרשות ע"ג טופס 1312.A1.

3 אני עולה חדש/תושב חוזר מתאריך _____ / הייתי בחל"ת מתאריך _____ עד תאריך _____ 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 תכנוניים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה.

4 אני הורה יחיד לילדים שבחזקתי (המפורטים בסעיפים 6 ו 9 להלן).

5 בגין משפחה חד הורית.

6 בגין ילדי שבחזקתי (ימולא רק ע"י אישה או ע"י גבר חד הורי) המפורטים בחלק ג'. מס' ילדים שנולדו בשנת המס ו/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 _____

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

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

9 בגין ילדים הפעוטים (ימולא ע"י גבר אשר סימן את פסקה 7 לעייל), אישה החיה בנפרד וילדיה אינם בחזקתה, וכן הורה יחיד מס' ילדים שנולדו בשנת המס ו/או שימלאו 3 שנים בשנת המס _____ מס' ילדים שימלאו להם שנה אחת ו/או שנתיים בשנת המס _____

10 אני חייל/ת משוחרר/ת תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ (רצ"ב צילום תעודת שחרור).

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

אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמן ✓ 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, בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת.

2 יש לי הכנסות נוספות ממשכורת / קצבה כמפורט להלן:

שם	המעביד / משלם הקצבה / מקור אחר	
	מס' תיק ניכויים	כתובת
	9	
	9	
	9	

3 פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

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 1/4/18 חתימת המבקש _____ חתימת סא"ל(למשרתי קבע עד דרגת רס"ן/רנ"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
- שכר עבודה
- קצבה
- אם העובד לא מילא משבצת זו
- 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 ו/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.