

- |    |  |
|----|--|
| 1  | <input checked="" type="checkbox"/> אני תושב/ת ישראל.  |
| 2  | <input type="checkbox"/> אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיהות. נוצרף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.   |
| 3  | <input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבוע/ה בישוב מזוכה <sup>(13)</sup> מוגדרין. אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, ואני לי "מרכז חיים" נוסף. מוצרף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312A.   |
| 4  | <input type="checkbox"/> אני עליה חדשה <input type="checkbox"/> תושב/ת חוות/ת מוגדרין. לא היתה לי הכנסתה בישראל מתחילה שנת המשגוחחת עד תאריך מישתקופת זוגתו (42 חודשים) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תיכוניים או יציאה לחו"ל - פנה לפקיד השומה. חוות לצפת חוות/חו"ת- אשור משרד הקליטה (תעודת "חו"ב" מעלה 6 שנים). עליה חוות/חו"ת- תעודת עליה.   |
| 5  | <input type="checkbox"/> בגין/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו לה הכנסתה בשתת המס. רק אם העובד/ת או בנה/בת הזוג הגעה/ה ל官方微博ה או שחואה/היא נכה או עיוור/ת עפ"י סעיף 9(5) לפוקודה.  |
| 6  | <input type="checkbox"/> אני הורה במשפחה חד הורית <sup>(11)</sup> החוי בנפרד. מילאך ע"י הורה כאמור החי בנפרד ומבקש נקודות זוכי עבור ילדי, הנמצאים בחזקתו ובגינם מקבל צדקה ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לטעיף 7 להן) ואני מנהל משק בית משותף עם ייחד/ה אחר/ת.   |
| 7  | <input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי המפורטים בחלק ג. ימולאך ע"י הורה במשפחה חד הורית שמנבלו את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה היחיד <sup>(12)</sup> . <input type="checkbox"/> מספר ילדים שנולדו בשתת המס ו/או שמלאו להם 18 שנים בשתת המס. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שמלאו להם שנה אחת עד חנוך שנים בשעת המס. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שמלאו להם שנה אחת עד חנוך שנים בשעת המס. |
| 8  | <input type="checkbox"/> בגין ילדי הפעוטים. ימולאך ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשר לא נשואה שלדיה אינם בחזקתה וכן הורה היחיד <sup>(12)</sup> . <input type="checkbox"/> מספר ילדים שנולדו בשתת המס ו/או שמלאו להם 3 שנים בשתת המס. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שמלאו להם שנה אחת ו/או שנתיים בשתת המס.   |
| 9  | <input type="checkbox"/> אני הורה היחיד <sup>(12)</sup> לילדיו שבחזקתי (המופורטים בסעיף 7 ו-8 לעיל).   |
| 10 | <input type="checkbox"/> בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים ב חלק ג' וגמי משתתף/בת כלכלתם. ימולאך ע"י הורה החי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדי, אשר המזיהב פס"ד מהחייב אותו בתשלום מזוננות.   |
| 11 | <input checked="" type="checkbox"/> אני הורהليلט יכולת שטרם נולאו לו 19 שנים, בגיןו אני מקבל/ת גמלתILD נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מוצרף אישור גמלתILD נכה מהמוסד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינו מקבל נקודות זיכוי אלה. ילדי, בגיןו אני מבקש את נקודות הזיכוי, אין הכנסתה בשנה הנוכחית.   |
| 12 | <input type="checkbox"/> בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולאך ע"י מי שנישאה בשנית. מוצרף כסך דן.  |
| 13 | <input type="checkbox"/> מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשתת המס.  |
| 14 | <input type="checkbox"/> אני חייל/ת משוחררת/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות מוצרף צילום של תעודה שחרור/סיום שירות.  |
| 15 | <input type="checkbox"/> בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מוצרף הצהרה בטופס 119.   |

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

- | לא הייתה לכנסה מוחילה לשנת המס הנוכחית עד לתחלת עבורתי אצל מעביד זה.   |            | 1                                       |                                    |
|--|------------|---|------------------------------------|
| הערות: 1. יש להציג הוכחה כגון אישור משטרת הגבולות בגין בגין שהיה בחו"ל, אישור מ.mjלה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לדירה ודמי אבטלה אינם נשאלה ייבעת. |            |   |                                    |
| יש לכנסות נספנות ממשוכרת <sup>(1)</sup> כמפורט להלן:   |            | 2                                       |                                    |
| הכנסה חודשית<br>(לפי התלושים)  | המס שנווכה | סוג ההכנסה<br>(יבודה/קבנה/<br>מלגה/אחר) | המעביד/MLS המ שוכרת <sup>(1)</sup> |
|  |            | 9                                       |                                    |
|  |            | 9                                       |                                    |
|  |            | 9                                       |                                    |

. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמשרתו בטופש זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי, שהמשמעות או מסירות הפרטים לא נכוונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיו האישיים ובפרטיהם דלעיל תוך שבועיים מהתאריך השני.  
חותמת המחבר/ת 1.1.18  
תאריך

דברי הסבר למילוי טופס 101