


מספר הנוהל: 14-12 מתאריך: 29 לאוגוסט 2016 מהדורה: 10 עמוד 28 מתוך 29	אוניברסיטת חיפה נהלי האוניברסיטה	
מאשר: סגן נשיא ומנכ"ל	נוהל רכישה	

1' on

תשלום בגין הרצאת אורח/ת - ו / או החזר עבור נסיעות

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	טלפון	מס' נייד
אלמלי	אילי	057 427502	077-7858687	050-4844111

כתובת / מיקוד / ת.ד.	כתובת מייל / או אתר אינטרנט
שם 36 - י.ג. - 6744 כ"מ קלה 4951729	EYALE@ERA-IL.COM

פרטי חשבון בנק - ז"א אלה 1. יו.ג'ים סג"א

שם הבנק	סמל הבנק	מס' הסניף
זכ"מ	20	431 - ז"מ ס"ב

שם הסניף	כתובת הסניף	מספר חשבון
ז"מ ס"ב	הסניף 2, כ"מ קלה	555772

תשלום עבור הרצאה

תאריך ההרצאה	נושא ההרצאה	מס' שעות

תשלום עבור נסיעות

תאריך	ממקום	למקום	ק"מ / ו / או תחבורה ציבורית

(בתחבורה ציבורית חובה לצרף כרטיסיות מקוריות בלבד)

מספר הנוהל: 14-12 מתאריך: 29 לאוגוסט 2016 מהדורה: 10 עמוד 28 מתוך 29	אוניברסיטת חיפה נהלי האוניברסיטה	
מאשר: סגן נשיא ומנכ"ל	נוהל רכישה	

חתימה: איל אבני
ראש יועצים בע"מ

תאריך: 14.8.2017

הצהרה בגין תשלום חד פעמי:

תאריך	פרטי השירות	סך לתשלום
	כ"ח ויכוח סקירה נאמני נאמני 3	1000

הצהרה בגין תשלום של הרצאה:

תאריך	פרטי השירות	מס' שעות	סך להחזר


החזר נסיעות:-

תאריך	נקודת מוצא	יעד	ק"מ / תחבורה ציבורית	סך להחזר

נא לסמן את מה שרלוונטי

- מצ"ב אישור מס הכנסה.
 אין ברשותי אישור מס הכנסה ולכן יש לנכות את המקסימום הקבוע בחוק.
 מצ"ב חשבונית מס.
 לאחר התשלום תישלח חשבונית מס.
 הנני מצהיר כי אינני עוסק מורשה ולכן אין ברשותי חשבונית מס וכן שאינני עוסק פטור.
השירות שניתן כלול במסגרת תקנה 6א' לתקנות מע"מ (נא להקיפו), להלן הפירוט:
1) מופע אמנותי, לרבות הנחיה במופע; בניית תפאורה או הכנתה; הכנת מבחנים, בדיקות וכן ניהול מבחנים או פיקוח עליהם; הרצאה, הוראה, הדרכה, תרגול או השתתפות במופע שאינו מופע אמנותי; כתבנות או קצרנות; תרגום בכתב או בעל-פה; כתיבה או עריכה, פישור, כהגדרתו בסעיף 79ג לחוק בתי משפט (נוסח משולב) התשמ"ד-1984 או חברות בוועדות שהוקמו על פי דין.
2) שירותים של בעלי מקצועות אלה; אגרונום, אדריכל, הנדסאי, חוקר פרטי, טוען רבני, טכנאי, טכנאי שיניים, יועץ לארגון, יועץ לניהול, יועץ מדעי, יועץ מס, כלכלן, מהנדס, מודד, מנהלת חשבונות, מתורגמן, סוכן ביטוח, עורך דין, רואה חשבון, שמאי, בעל מעבדה כימית או רפואית, רופא, פסיכולוג, פיזיותרפיסט, רופא וטרינר, רופא שיניים או מרפא שיניים.

- ועל כן הנני מצהיר כי עיקר הכנסתי נובעת מ: משכורת גמלה קצבה
 הנני מצהיר כי אינני מועסק באוניברסיטה בשכר (כלומר, אינני מקבל תלוש שכר) - חובה להתייחס לנקודה זו.
 הריני מצהיר כי בשנת המס הנוכחית קיבלתי מהאוניברסיטה סך של _____ ₪ / לא קיבלתי מהאוניברסיטה תשלומים (מחק את המיותר).

מספר הנוהל: 14-12 מתאריך: 29 לאוגוסט 2016 מהדורה: 10 עמוד 28 מתוך 29	אוניברסיטת חיפה נהלי האוניברסיטה	
מאשר: סגן נשיא ומנכ"ל	נוהל רכישה	

חתימה: איל אביתר

תאריך: 14.8.2017

ארא1 יועצים בע"מ
ח.פ. 514350156



**אישור על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עיסקאות
גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס) התשל"ו-1976**

31	05	62	004	514350156	אראל יועצים בע"מ
פקיד שומה	חוליה	סוג תיק	קבוצת חשבון	מספר תיק מס הכנסה	שם
פתח תקווה					36
					שחם
					כתובת
67				514350156	אראל יועצים בע"מ
מ.א.				מספר תיק מע"מ	שם
19/07/2017				935942284	
תאריך הדפסה				מספר תיק ניכויים	

1. אני הח"מ "פקיד מורשה" כמשמעותו בחוק עיסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות) התשל"ו-1976 מדווח בזאת כי למיטב ידיעתי הנמען:-
 א. מנהל את פנקסי החשבונות והרשומות שעליו לנהל עפ"י פקודת מס הכנסה וחוק מס ערך מוסף התשל"ו-1975.
 ב. נוהג לדווח לפקיד השומה על הכנסותיו ולמנהל מע"מ על עיסקאות שמוטל עליון מס לפי חוק מס ערך מוסף.
 2. אישור זה אינו מהווה אסמכתא לענין קבילות פנקסי החשבונות, אין בו כדי לחייב בצורה כלשהי בפני ועדת ערר או בפני בית המשפט ואין הוא קובע עמדה ביחס לתקינותם של הדו"חות, מועדי הגשתם או נכונות הסכומים ששולמו על פיהם.
 3. הנמען עונה על התנאים הקבועים בסעיף 2(א) לחוק עיסקאות גופים ציבוריים ואין מניעה לגביו מהיבט המס לענין קבלת מענקים, תמיכות, ערבויות או העברות מתקציב המדינה.

אישור זה בתוקף מיום **01/01/2017** ועד יום **31/03/2018**
 האישור הוצא ע"י **שעם - אינטרנט**
 שם משדר

מנכה יקר,
 אראל יועצים בע"מ
 514350156
 31/03/2018 01/01/2017

בטופס זה הושקעו מאמצים למניעת זיופים. ניתן לאמת את נכונות שיעור ניכוי המס באתר האינטרנט של מ"ה שכתובתו WWW.MOF.GOV.IL/TAXES
 אישור זה מבטל כל אישור קודם.

אלי פולק
 ממונה אזורי מס ערך מוסף
 גוש דן - מע"מ

פקיד השומה
 צפורה יוסף



אישור לצורך ניכוי מס

אראו יועצים בע"מ 514350156 מספר תיק מס הכנסה
 שם
 שחם 36 פתח תקווה
 כתובת

19/07/2017 514350156 935942284
 תאריך הדפסה מספר תיק מע"מ מספר תיק ניכויים

7020 - שירותי ייעוץ ניהולי

ענף מס הכנסה

7020 - שירותי ייעוץ ניהולי

ענף מע"מ

על יסוד המסמכים והנתונים שהומצאו לי הנני מאשר בזה כי מתשלומים בעד ביצוע עבודות המנויות להלן יש לנכות לנמען מס הכנסה בשיעורים הבאים:

514350156 01/01/17-מ 514350156 01/01/17-מ 514350156 01/01/17-מ	אראו יועצים בע"מ 514350156 31/03/18 01/01/17 אראו יועצים בע"מ 514350156 31/03/18 01/01/17 אראו יועצים בע"מ 514350156 31/03/18 01/01/17	פסור מלא פסור מלא פסור מלא	שירותים או נכסים, המחאה, עבודה חקלאית, עיבוד יהלומים, לרבות דמי שכירות. למעט עבודות בנייה אלא אם כן צויין אחרת. סוגי שכר מסוימים, לרבות שכר סובסידים. הכנסות ריבית ופעולות בשוק ההון למעט דיבידנד ממפעל מאושר.
---	--	----------------------------------	--

לתשומת לבך:

1. אישור זה אינו תקף לענין חוק עיסקאות גופים ציבוריים התשל"ו-1976.
2. אישור זה חל אך ורק על ניכויים מתשלומים המפורטים לעיל.
3. אישור זה אינו חל על תשלומי משכורת, הטבות ותשלומים בשווה כסף חייבים בניכוי מס במקור ע"י נותן ההטבה, עפ"י השיעור המתחייב מתקנות מס הכנסה (ניכויים במקור).
4. אישור זה אינו מהווה אסמכתא לבנק לצרכי העברת תשלומים לחו"ל.
5. אישור זה אינו חל על הפקעת זכות במקרקעין.
6. אישור זה לא יחול על חיוב במס במכירת זכויות במקרקעין או בפעולה באיגוד מקרקעין על פי חוק מיסוי מקרקעין.

אישור זה בתוקף מיום 01/01/2017 ועד יום 31/03/2018
 האישור הוצא ע"י שחם - אינטרנט
 שם משדר

צפורה יוסף
 פקיד השומה
 תא 1

מנכה יקר,
 בטופס זה הושקעו מאמצים למניעת זיופים. ניתן לאמת את נכונות שיעור ניכוי המס באתר האינטרנט של מ"ה שכתובתו WWW.MOF.GOV.IL/TAXES
 אישור זה מבטל כל אישור קודם.

הנדון: אישור על ניהול חשבון בבנק

1. הננו לאשר בזאת כי בבנק מזרחי טפחות סניף 431 מתנהל חשבון מספר 555772 על שם:
אראו יועצים בע"מ מס מזהה 514350156
2. מספר ה- IBAN : 0555 772 0000 3100 0204 IL56
3. קוד SWIFT של בנק מזרחי טפחות: MIZBILIT
4. תאריך פתיחת החשבון הינו: 18/12/2016
5. מכתבו נכון לתאריך 21/12/2016

בכבוד רב,

בנק מזרחי טפחות בע"מ

