



סמן/ בריבוע המתאים

זבקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המUSIC⁽¹⁾

לפי תקנות מס הכנסה (ニיכוי ממשות ומשכער עבודה), התשנ"ג - 1993

שנת המס 2024

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחלת כל שנות מס (א"כ המנהל אישר אחרת). הטופס מהווה אסמכתא למעסיק למתן הקלות במס ולעריכת תנאיומי מס בחישוב משכורת⁽¹⁾ העובד. אם חל שינוי בפרטים - יש להציגו על קרן תוך שבועיים.
נראה בהמשך (לפי החומר המקורי) מטרת להז

ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף

א. פרטי המUSIC (למילוי ע"י המUSIC)

שם	הראל חברה לביטוח בע"מ	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים
9 3 0 0 0 6 1 0 1		אבा היל 3, רמת גן		

ב. פרטיו העובדים / יש לצרף צילום תעודה זהות הכול ספחה. אם צורף בעבר, יש לצרף צילום רק אם הוא שינוויים בפרטיהם. למי שאינו מספר תעוזת זהות יש לצרף צילום דרכון ואישור / שינוי שהיה בישראל לפחות על ידי רשות האוכלוסין וההגירה)

יש לצרף צילום דרכון ואישור / רישיון שהייה בישראל שנתיו על ידי רשות האוכלוסין וההגירה

תאריך עליה	תאריך לידה	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות (ספירות)																																			
כתובת פרטית			מספר דרכון (מי שאינו מסמן ת.ז.)																																				
רחוב/שכונה	מספר	עיר/ישוב	מיקוד																																				
<table border="1"> <tr> <td>מין</td> <td colspan="4">מצב משפחתי</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> זכר</td> <td><input type="checkbox"/> רוק/ה</td> <td><input type="checkbox"/> נשי/אה</td> <td><input type="checkbox"/> גירוש/ה</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> אלמן/ה</td> <td><input type="checkbox"/> פרוד/ה</td> <td colspan="3">חויה לצרף אישור פ"ש</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> כן, שם הקופה</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, הכנסותי מעסיק וזה מועברות לקיבוץ⁽⁸⁾</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> כן, הכנסותי ממעסיק וזה איננו מועברות לקיבוץ⁽⁸⁾</td> </tr> <tr> <td colspan="5">חבר בקופת חולים</td> </tr> </table>					מין	מצב משפחתי				<input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> רוק/ה	<input type="checkbox"/> נשי/אה	<input type="checkbox"/> גירוש/ה		<input type="checkbox"/> אלמן/ה	<input type="checkbox"/> פרוד/ה	חויה לצרף אישור פ"ש			<input type="checkbox"/> כן, שם הקופה					<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, הכנסותי מעסיק וזה מועברות לקיבוץ ⁽⁸⁾					<input type="checkbox"/> כן, הכנסותי ממעסיק וזה איננו מועברות לקיבוץ ⁽⁸⁾					חבר בקופת חולים				
מין	מצב משפחתי																																						
<input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> רוק/ה	<input type="checkbox"/> נשי/אה	<input type="checkbox"/> גירוש/ה																																				
<input type="checkbox"/> אלמן/ה	<input type="checkbox"/> פרוד/ה	חויה לצרף אישור פ"ש																																					
<input type="checkbox"/> כן, שם הקופה																																							
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, הכנסותי מעסיק וזה מועברות לקיבוץ ⁽⁸⁾																																							
<input type="checkbox"/> כן, הכנסותי ממעסיק וזה איננו מועברות לקיבוץ ⁽⁸⁾																																							
חבר בקופת חולים																																							
/	מספר טלפון נייד	מספר טלפון	כתובת דואר אלקטרוני																																				

ג. פרטנים על ילדי שבשתה המסטרם מלאו להם 19 שנה (עפ"י ספר תעודת הזהות) ד. פרטנים על הכנסתויי ממעסיק זה

תאריך תחילת העבודה (1) בשנת המשך	אם מקבלת (: (2) משמעות חדש (3) משמעותبعد משורה נוספת (4) משמעות חליקות (5) שכר עבודה (עובד יומי) (6) קצתה (1) מלגה
: : : : : :	

סמן/^ו ✓ ליד שם הילד:
בטרו 1 אם הילד נמצא בחזקתו
בטרו 2 אם את/ה מקבל/ת בגיןו קצבת יי

גטור 2 אם את/ה מקבל/ת בಗינו קצבת ילדים מב"ל

ה. פרטיים על הכנסות אחרות

- אין לי הכנסות אחרות מאשר מושכותת (משכורת חדש, بعد משרה נספת, msecorot halikitit, שכר עבודה), מקטבה וממלגה⁽¹⁾

יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:

 - msecorot chodash⁽²⁾
 - שכר עבודה (עובד יומי)⁽⁵⁾
 - msecorot بعد משרה נספת⁽³⁾
 - קצבה⁽⁶⁾
 - msecorot chalikit⁽⁴⁾
 - מלגה⁽¹⁾

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/:

אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס נגד הכנסתי זו
(סעיף ד). איני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת⁽⁷⁾

אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן אני זכאי/ת להן נגד הכנסה זו⁽⁸⁾

אין מפרישים עבורי לקרוא הש תלמות בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המUSICיק לקרוא הש תלמות בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽⁹⁾

אין מפרישים עבורי לקבעה/לביטוח או בדן כושר UBODA/פיצויים בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המUSICיק לקבעה/לביטוח או בדן כושר UBODA/פיצויים בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽¹⁰⁾

ו. פרטיים על בן/בת הזוג

שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עליה	מספר זהות (9 ספרות)
<input type="checkbox"/> אין לבן/בת הזוג כל כניסה <input type="checkbox"/> יש לבן/בת הזוג כניסה מ: <input type="checkbox"/> עובדה/ קצתה /עסק <input type="checkbox"/> הכנסה אחרת				

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

תאריך השינוי	פרט י השינוי	תאריך ההודעה	חתימות העובד/ת
		/ /	
		/ /	
		/ /	

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

<input type="checkbox"/> אני תושב/ת ישראל.
<input type="checkbox"/> אני נכח 100% / עיור/ת צמיינות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיור שהזאה לאחר 1.1.94.
<input type="checkbox"/> אם לא סובן בחלק כי אין לי הכנסות ממשכורת, מקצבה ומילגה" העובד יפנה לפקיד השומה לעריכת תיאום מס.
<input type="checkbox"/> בנוסף, אני מקבל תגמול חדש לפי חוק הנכים (תגמולים ושיקום) או לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות אייבה ⁽¹⁴⁾ . יש לצרף אישור על קבלת התגמול זה.
<input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבועה בישוב מזוכה ⁽¹³⁾ מותארין ______. אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, ______. אני לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312.
<input type="checkbox"/> אני עולה חדש/ה מותארין _____. לא הייתה לי הכנסה בישראל מתחילה שנת המס הנוכחית עד תאריך _____. מישתקופת זכותוinea רצופה בשל שירותים בחו"ל, לימודיים על תיכונים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה. חובה לצרף: תעודת עליה.
<input type="checkbox"/> בגין בן/בת זוגי המתויר/ת עימי ואני לו/לה הכנסות בשנת המס. רק אם העובד/ת או/ב בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/היא נכח או עיור/ת עפ"י סעיף 6(ט) לפוקודה.
<input type="checkbox"/> אני הורה במשפחה חד הורית ⁽¹¹⁾ החיה בנפרד. מולא רע"ק ע"י הורה כאמור ונבקש נקודות זיכוי עבור ידיו, הנמצאים בחזקתו ובגיניו מקבל קצבת ילדים ממוסד לביטוח לאומי (בההתאם לסעיף 7 להלן) ואני מנהל משק בית מסווע עם יחיד/ה אחר/ת.
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי המפורטים בחלק ג. ימולא רע"ק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה היחיד ⁽¹²⁾ . <input type="checkbox"/> מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס _____. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם 18 שנים בשנת המס _____.
<input type="checkbox"/> בגין ילדי המפורטים בחלק ג. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה היחיד ⁽¹²⁾ . <input type="checkbox"/> מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס _____. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם 18 שנים בשנת המס _____.
<input type="checkbox"/> אני הורה היחיד ⁽¹²⁾ לילדי שבחזקתי (המופורטים בחלק ג ובהתאם לסעיף 7 ו-8 לעיל).
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משנתה/ת בכלכלתם. ימולא ע"י הורה החיה בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדי, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.
<input type="checkbox"/> אני הורה לילדים עם מוגבלות שטרם מלאו להם 19 שנים, בגיןם אני מקבל/ת גמלתILD נכח מהמוסד לביטוח לאומי. מצורף גמלתILD נכח מהמוסד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינו מקבל נקודות זיכוי אלה. ילדי, בגיןם אני מבקש את נקודות זיכוי, אין הכנסות השנה נוכחית.
<input type="checkbox"/> בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין.
<input type="checkbox"/> מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.
<input type="checkbox"/> אני חייל/ת משוחררת/ת/ שרתתני בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות ______. מצורף צילום של תעודת שחזור/סיום שירות.
<input type="checkbox"/> בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

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

<input type="checkbox"/> לא הייתה לי הכנסה מתחילה שנת המס הנוכחית עד תחילת העבודה אצל מעסיק זה. הערות: 1. יש להציג הוכחה כגון אישור ממשטרת הגבולות בגין שהיה בחו"ל, אישור מ.mjhlah וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חיבת.																					
<input type="checkbox"/> יש להכנסות נוספות ⁽¹⁾ כמפורט להלן:																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">ה מעסיק / משלם המשכורת⁽¹⁾</th> </tr> <tr> <th>הכנסה חודשית (לפי התלוישם)</th> <th>סוג הכנסה (עבדה/קבלה/ מלגה/אחר)</th> <th>מספר תיק ניכויים</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td>כ ת ו ב ת</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>9</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>9</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>9</td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	ה מעסיק / משלם המשכורת ⁽¹⁾			הכנסה חודשית (לפי התלוישם)	סוג הכנסה (עבדה/קבלה/ מלגה/אחר)	מספר תיק ניכויים		כ ת ו ב ת					9			9			9		
ה מעסיק / משלם המשכורת ⁽¹⁾																					
הכנסה חודשית (לפי התלוישם)	סוג הכנסה (עבדה/קבלה/ מלגה/אחר)	מספר תיק ניכויים																			
	כ ת ו ב ת																				
9																					
9																					
9																					
<input type="checkbox"/> פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.																					

ג. הצהרה

<input type="checkbox"/> אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרטתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשםתא או מסירת פרטיים לא נכוונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעסיק על כל שינוי שיחול בפרטיו האישיים ובפרטי האישיים ובפרטי דלעיל תוך שבוע ימים מותאריך השני.
<input type="checkbox"/> חתימת המבקש/ת ______. <input type="checkbox"/> תאריך _____.

דברי הסבר למילוי טופס 101

(1) "עובד" חיד המქבל ממשכורת. "מעסיק" אדם המשלים ממשכורת. "משכורת" הכנסה מתחלת עבדה, פס"ד או תשלום מתשלמות שינוין לטסודון או לחוק.

(2) משכורת חדש - משכורת بعد בעודה של יותר מ- 18 ימים לחודש.

(3) משכורת بعد משירה נוספת - משכורת עד בעודה של יותר מ- 5 שיעוט ביום, נוסף למשכורת ו/או בנוסח לקצבת החיבת במס מקומות אחר. העובד רשאי לבחור את מקומות העבודה בו תחשב משכורתנו כמשכורת עד משירה נוספת.

(4) משכורת חלקית - משכורת ניכוי מס בשיעור 5% שעת או חפות ימים או שכורת בערך ניכוי מס בשיעור 5-8 שעות בשבוע.

(5) שכר עבודה - משכורת עד בעודה של פחתה מ- 18 ימים לחודש אך לא פחות מ- 5 שעות ליום לפחות לוח הניכויים.

(6) קצבה - אין להזמין על חברה פוקורה לאמון וקצתת שAIRIM שclockה פוקורה.

(7) אם העובד לא מלא משכחת זו - המעסיק מגנו מלכובת מס לפי לוח הניכויים ולנכונות מס מירבי ללו התקנות מכל תשלומי והמעסיק.

(8) אם העובד מלא משכחת זו - המעסיק משלם מס לפי לוח הניכויים ולנכונות מס מירבי ללו התקנות מכל תשלומי והמעסיק.

(9) אם העובד לא מלא משכחת זו - על המעסיק לזרע למישכורת את סכומי הפוקורה לפקבנה/לאובון כשר ולחובת מס לפי התקנות או לעסוק לפיקד השומה.

(10) אם העובד לא מלא משכחת זו - על המעסיק לזרע למישכורת את סכומי הפוקורה לפקבנה/לאובון כשר ולחובת מס לפי התקנות או לעסוק לפיקד השומה מס מפ"ש.

(11) הורה במשפחה חד הורית הוא דוד מאה"ר: רוקח, גירוש, אלמן, פרט פ"ש בלבד.

(12) הורה חיד - הורה במשפחה חד הורית שהה לר' פ"ש שבעות המס רום מלאו לו 19 שנים ושההורה השני של הילד נפטר או שהילד דרשם במרשם האוכלוסין ללא פרט ההורה השני.

(13) שוב מזוכה - שוב של עלי סעיף 11 לפוקורה או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.

(14) עובד ימולא משכחת זו (בב') - רק בתנאי שמלא את המשכחת בסעיף 2' ורק כך יהיה וכי תקורת הפטור הגבוהה.