

כראיס עובד⁽¹⁾

⁽¹⁾ ובלשנה לבהילה ולתיאנות מש אל ידי המערביים

לפי התקנות מס הכנסה ומס מעסיקים (ニッキイ マッシュコウト モシカレ ウボウハ モトヘルモ メス ムセキキム), התשנ"ג - 1993

שנת המס

טופס זה ימולא על ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנות מס (א"כ הנציג אישר אחרת).
הטופס מהוועה אסמכתא לעמבייד למטען הקולות במס וולעריכת תיאומי מס בחישוב משכורת¹¹ העובד.
אם חל שינוי בפרטים - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים.

(ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף)

א. פרטי המעביר (למילוי עשי המעביר)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים
9			

ב. פרטי העובד/ת

שם משפרה	מספר זהות (6 ספרות)
שם פרטי	תאריך עליה
תאריך לידה	
מספר טלפון	כתובת פרטית
/	
קיימות	רחוב/שכונה
מספר	עיר/ישוב
מיקוד	חבר בkopfat חולים
<input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, שם הקופפה	<input type="checkbox"/> מין ווקאה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרוושה <input type="checkbox"/> אלמן/ה

ד. פרטיים על הכנסתותי ממעביד זה

ג. פרטיטים על ידי שבסנת המש טרם מלאו להם 19 שנה סמו'י, אך בוגר המתאים ליד שם בילד המכזא בחזקמן

ה. פרטיים על הכנסות אחירות

אין- ליל הכנסות אחרות

יש- ליל הכנסות אחרות כמפורט להלן:

- শכר עבדה (עובד יומי) (5)**
- משכורת נספת (6)**
- קייבנה (7)**
- משכורת חלקית (8)**
- AMILGA (1)**
- מקור אחר**

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/

אבל קיבלת נקודות זיכוי ומודרגות מס בוגן הכנסתי זו (סעיף ד). איני מקבלת אותן בהכנסה אחרת (7)

אני מקבלת נקודות זיכוי ומודרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן אני זכאיות להם בוגן הכנסה זו (8)

אין מפרישים עבורי לקשר השתלמות בגין הכנסתי האחרת, או של הפרשות המעביר לקשר השתלמות בגין הכנסתי האחרת מצורפת להכנסתי האחרת (9)

אין מפרישים עבורי לKİצ'בנה/לביטוח אובדן כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת, או של הפרשות המעביר לKİצ'בנה/לביטוח אובדן כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת מצורפת להכנסתי האחרת (10)

ו. פרטיים על בן/בת הזוג

<input type="checkbox"/> אין לבן/בת הזוג כל הכנסה <input type="checkbox"/> יש לבן/בת הזוג הכנסה מ- <input type="checkbox"/> עד זהה/ <u>עלyx</u> <input type="checkbox"/> הכנסה חייבת אחרת לרבות קיזבנה	<input type="checkbox"/> שם משפחה <input type="checkbox"/> תאריך עליה <input type="checkbox"/> תאריך לידיה <input type="checkbox"/> שם פרטי
--	--

ג). **שינויים במהלך השנה** (כולל שינויים הקשורים לבקשת החקלה בחישוב המס מעבר לזמן).

תאריך השינוי	פרטי הsignin	חתימת העובד/ת

1	<input type="checkbox"/> אני תושב/ת ישראל.
2	<input type="checkbox"/> אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיינותה. מצורף אישור משרד הבריאות/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.
3	<input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבועה/ה בישוב מיוחד/באיזור פיתוח מטהאריך . אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, מתגוררים בישוב _____.
4	<input type="checkbox"/> אני עליה חדשה/ה תושבת/ת חזרה/ת מטהאריך לא הייתה לי הכנסה בישראל מתחילה לשנת המס הנוכחית עד תאריך _____ מיהי הכנסה או שתקופת זכאותו (42 חודשים) אינה רצופה בשל Shirot Choleil, למידים על תוכנים או יציאה לחויל - יפנה לפקיד השומה. לא הייתה לי הכנסה או שתקופת זכאותו (42 חודשים) אינה רצופה בשל Shirot Choleil, למידים על תוכנים או יציאה לחויל - יפנה לפקיד השומה.
5	<input type="checkbox"/> בין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואנן לו/לה הכנסות לשנת המס. רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוור/ת).
6	<input type="checkbox"/> אני הורהandi ביחיד ובמקרה נקודת זיכוי עבור ילדי, הנמצאים בחזקתי (בהתאם לטעיף 7 להלן)
7	<input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי ימולא רק עיי'acha אשר סימן את פסקה 7 לעיל,asha או עיי'גברandi ביחיד ובמפורטים בחלק ג. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שנולדו לשנת המס ו/או שימלאו להם 18 שנים בשנת המס <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת ו/או שתיים בשנת המס <input type="checkbox"/> מספר ילדים שנולדו לשנת המס 19 שנים
8	<input type="checkbox"/> בגין ילדי הפעוטים ימולא עיי'גבר (למעט גבר אשר סימן את פסקה 7 לעיל),asha אשר החיה בנפרד וילדיה אינם בחזקתו, וכן הורה ייחודה <input type="checkbox"/> מספר ילדים שנולדו לשנת המס ו/או שימלאו להם 3 שנים בשנת המס <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת ו/או שתיים בשנת המס
9	<input type="checkbox"/> אני הורה ייחודה(11) לילדים שבחזקתי (המפורט בסעיפים 7 ו- 8 לעיל)
10	<input type="checkbox"/> בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משותף/ת בכלכליים.
11	<input type="checkbox"/> בגין ילדי לבן/בת זוגי לשעבר ימולא עיי'מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין).
12	<input type="checkbox"/> מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים.
13	<input type="checkbox"/> אני חייל/ת משוחררת/ת / שרתני בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ מצורף צילום של תעודה שחורה/סיום שירות.
14	<input type="checkbox"/> בגין סיום לימודים לתואר אקדמי או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהשיבות הבאות (סמן/י ✓ ביריבוע המתאים)

1	<input type="checkbox"/> לא הייתה לי הכנסה מתחילה לשנת המס הנוכחית עד לתחילה עבודתי אצל מעיבד זה. הערות: 1. יש להזכיר הוכחה כגון אישור משותה גובלית בין שהייה בחויל, אישור מנהלה וכיו"ב. בהעדך הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לידה וממי אבטלה הינם הכנסה חיבת.																													
2	<input type="checkbox"/> יש לי הכנסות נוספים ממשכורת/קייבה/מיילגה (מכון מחקר) במפורט להלן:																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">המעביד / משלם הקצבה / מקום</th> <th rowspan="2">הכנסה חודשית</th> <th rowspan="2">שם שנוכה</th> <th colspan="3">סוג הכנסה</th> </tr> <tr> <th>(לפי התירושים)</th> <th>(מספרות/קידמות)</th> <th>מספר תיק ניכויים</th> <th>כתר בת</th> <th>שם</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	המעביד / משלם הקצבה / מקום	הכנסה חודשית	שם שנוכה	סוג הכנסה			(לפי התירושים)	(מספרות/קידמות)	מספר תיק ניכויים	כתר בת	שם				9						9						9		
המעביד / משלם הקצבה / מקום	הכנסה חודשית				שם שנוכה	סוג הכנסה																								
		(לפי התירושים)	(מספרות/קידמות)	מספר תיק ניכויים		כתר בת	שם																							
			9																											
			9																											
			9																											
3	<input type="checkbox"/> פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.																													

ג. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרטתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שההסתמה או מסירת פרטיים לא נכונים הינה עבירה על פקודות מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע מעיבד על כל שינוי שיחול בפרט האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבועיים מתאריך השינוי.

תאריך	חתימות המבקש/ת
דברי הסבר למילוי טופס 1010	
<p>(1) "עובד" לרבות מקובל קייבה ולרבות חוקר בכוכו מהיר או מכון מחקר וורונ. "עובד" לרבות שלם קייבה ולרבות מכון מחקר הממשלה מילגה. "משמעות" לרבות קיצבת. "עובד" לרבות קבלת קיבלה. "מיילגה" לחוקר בתפקידו ימולא במכון מחקר או מכון מחקר תורני.</p> <p>(2) משכורת חותש - משכורתה بعد בעודה של א' פרות מ- 18 ימים חדש ויתר מ- 5 שנות בכל יום.</p> <p>(3) משכורת נספה - משכורתה עד בעודה של א' פרות מ- 18 ימים חדש ויתר מ- 5 שנות בכל יומ, נספה לשכורת חדש ו/או בנספה לקייבה החיקית במס מקומות אחר. העודד רשאי לתרור את מקום הובדה בו תשבו משכורתו ב"משמעות נספה".</p> <p>(4) משכורת חקלית - משכורתה עד בעודה חמץ 5 שנות או יותר בכל יומ או משכורתה עד בעודה במשך יותר מ- 5 שנות בוואך לא יותר מ- 8 שנות בשבע.</p> <p>משכורות חקלית ינובה מס בשיעור מזובי אלא אם כן זו הכנסה ייחודית שא' נינקה מס לפחות לחזקתו.</p> <p>(5) שכר עבודה - משכורתה עד בעודה של א' פרות מ- 5 שנות בויאך לא יותר מ- 8 שנות בשבע.</p> <p>שכר עבודה ינובה מס לפחות לחזקתו.</p> <p>(6) קייבה - מקייבה שהיא הכנסה יהודה ינובה מס לפחות לחזקתו. אם יש הכנסות נוספות. ינובה מס בשיעור מזובי או על-פי תנאיים מס פקידי השומה.</p> <p>(7) אם העודד לא מילא משכחת או - המעבד מוציא מלכונת מס לפחות לחזקתו ושל לנכונות מס יזובי לפי התקנות מכל תשלומי המעבד.</p> <p>(8) אם העודד לא מילא משכחת או - על המעבד לצרף משכורתה את סכומי החפרשות לרן תשלותם ולכונת מס יזובי לפי התקנות.</p> <p>(9) אם העודד לא מילא משכחת או - על המעבד לצרף לשכורתה את סכומי החפרשות לרן תשלותם ולכונת מס לפחות לחזקתו או לפחות לחזקתו או לפחות לחזקתו.</p> <p>(10) אם העודד לא מילא משכחת או - שבן וו נפטר או שרום כמושם האוכלסן בלארטהי ההורח השני.</p> <p>(11) הורה ויחיד - שבן וו נפטר או שרום כמושם האוכלסן בלארטהי ההורח השני.</p>	