



אישור עפ"י תקנות מס הכנסה - ניכוי ממשכורת

לפני מילוי הטופס נא לקרוא בעיון את ההסברים מעבר לדף

(סמך/י √ בריבוע המתאים)

שנת מס⁽¹⁾ _____

שם מלא של המעביד	כתובת המעביד	מספר תיק ניכויים
שם מלא של העובד/ת	כתובת העובד/ת	מספר זהות העובד/ת

אני מאשר/ת כי העובד/ת הנ"ל עבד/ה אצלנו בחודשים הבאים⁽¹⁾ ובתקופה זו שילמנו לו/לה וניכינו ממנו/ממנה את הסכומים הבאים:

חודשי העבודה: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		א. תשלומים ⁽²⁾	
השדה ⁽³⁾ / הסעיף בדו"ח השנתי	עבור שנה קודמת תשלומים נוספים	עבור שנה שוטפת	
172/158			1. משכורת ותשלומים אחרים החייבים בשיעורי מס רגילים ⁽⁴⁾ בין אם הופרשו בעדם הפרשות סוציאליות ובין אם לא
219/218			1.1 משכורת לצורך הפקדות לקרן השתלמות בחודשי העבודה בגינם היו הפרשות בפועל
---			שיעור ההפרשה ע"י המעביד _____% הסכום שהופרש על ידו ⁽⁵⁾
---			סה"כ ההפרשה שהעובד חוייב במס בגינה ⁽⁵⁾ *
---			1.2 משכורת לצורך הפקדות לקצבה בחודשי העבודה בגינם היו הפרשות בפועל
---			שיעור ההפרשה ע"י המעביד _____% הסכום שהופרש על ידו
---			סה"כ ההפרשה שהעובד חוייב במס בגינה ⁽⁵⁾ *
---			סה"כ הפרשות מעביד למרכיב לתגמולים בקופת גמל לקצבה ⁽⁵⁾
249/248			סה"כ הפרשות המעביד לקופ"ג לקיצבה, לרבות הפקדות מעביד למרכיב הפיצויים ולמעט הפרשות עבור אבדן כושר עבודה.
245/244			סה"כ "הכנסה מבוטחת" ⁽⁶⁾
---			1.3 תשלומים שניתנו לעובד/ת לכיסוי הוצאות (החזר הוצאות)*
---			1.4 שכר שעות נוספות ותשלומים בשל מאמץ מיוחד או אירוע מסויים*
---			1.5 שווי שימוש ברכב שנוקף למשכורת העובד/ת*
---			1.6 שווי הטבה לפי סעיף 102 במסלול הכנסת עבודה*
---			1.7 שווי הטבה לפי סעיף 102 החייב במס לפי סעיפים (1)2 ו- (2)2 במסלול ההוני*
---			1.8 סכום ההפרשות לרכישת ביטוח מפני אובדן כושר עבודה ששילם המעביד ⁽⁵⁾
---			סה"כ ההפרשה שהעובד חוייב בגינה במס ⁽⁵⁾ *
---			הסכום ששילם/ה העובד/ת לרכישת ביטוח מפני אובדן כושר עבודה בשנת המס ⁽⁵⁾
198/197			1.9 "משכורת מיוחדת" ששולמה לחייל עפ"י סעיף 11(ג) לפקודה*
---			סכום הזיכוי שניתן בשנת המס עפ"י סעיף 11(ג) לפקודה
069/068			2. שכר משמרות בתעשייה
---			3. קיצבה - שיעור הפטור _____% הסכום הפטור ממס
34			סעיף
272/258			הסכום החייב במס
---			3.1 קצבה מהוונת שנתית שיעור ההיוון _____% תאריך ההיוון _____
---			מספר השנים לגביהן הוונה הקצבה _____
---			3.2 סך הקצבה הרגילה שהיתה משתלמת אלמלא ההיוון _____
34			סעיף
272/258			4. קיצבת שאירים - הסכום הפטור ממס
---			הסכום החייב במס
36			סעיף
272/258			5. מענקים עקב פרישה/מוות ששולמו - סכום המענק הפטור ממס
---			סכום המענק החייב במס
---			המענק שולם בעד תקופת עבודה מ - _____ עד _____
---			ניתן פטור לפי אישור מס הכנסה מספר _____ מתאריך _____

* סכום זה נכלל בשדה 172/158 שבסעיף 1

השדה (3) / הסעיף בדו"ח השנתי	תשלומים נוספים עבור שנה קודמת	עבור שנה שוטפת	
314/214			6. הכנסה לאחר פטירה - הכנסה לאחר פטירה חייבת במס מוגבל 40%
314/214			סכום מענק מוות החייב במס מוגבל 40%
109/309			7. הכנסה פטורה לפי סעיף 519)
סעיף 36			8. תשלום אחר פטור ממס (שאינו מצויין במפורש לעיל - צרף פירוט)
נספח רווח הון			9. תמורה ממכירת נייר ערך לפי סעיף 102 לפקודה (7)
נספח רווח הון			10. רווח הון (הכנסה חייבת במס) לפי סעיף 102 לפקודה (7) לפני תיקון 132 (1.1.2003)
נספח רווח הון			11. רווח הון (הכנסה חייבת במס) לפי סעיף 102 לפקודה (7) לאחר תיקון 132 (1.1.2003)

ב. ניכויים/זיכויים

השדה (3) / הסעיף בדו"ח השנתי	תשלומים נוספים עבור שנה קודמת	עבור שנה שוטפת	
042			12. בהתאם לחוק ניכיתי ושילמתי מס הכנסה בסך
---			13. ניכויים שאושרו ע"י פ"ש בסך
180/135			14. סכומים אחרים שנוכו: לקופ"ג לקצבה כ"עמית עצמאי" (ניכוי עפ"י סעיף 47)
269/268			לקופ"ג לקצבה כ"עמית עצמאי" (זיכוי ע"פ סעיף 45א(ה))
081/036			לביטוח חיים
240/140			לביטוח קצבת שאירים
086/045			לקופ"ג לקצבה כ"עמית שכיר"
---			דמי חבר או דמי טיפול לארגון עובדים (8) הופחת ממשכורת העובד/ת <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
237/037			לתרומות למוסדות ציבור
---			דמי ביטוח לאומי שנוכו מעובד (לא כולל מס בריאות)
089/030			דמי ביטוח לאומי שנוכו מגימלאי (לא כולל מס בריאות)
---			מס בריאות

ג. זיכויים

15. מספר נקודות הזיכוי שניתנו _____	16. זיכויים אחרים שניתנו ע"י מעביד בסך _____	17. זיכויים שאושרו ע"י פ"ש בסך _____
-------------------------------------	--	--------------------------------------

ה צ ה ר ה		ד. פירוט תשלומי מעביד אשר הותרו כהוצאה בידי העובד/ת ולא נוכה מהם מס כמפורט להלן:		
ד"מ	פרטים	תקנה/סעיף מסמך	הסכום ששילם המעביד בפועל	סכום התקרה המותרת בסעיף המסמך
---	רישיון מקצועי	17 רישא	900 ₪	---
1				
2				
3				
4				

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי לעיל הנם מלאים, נכונים ומדויקים וידוע לי כי אני צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק בגין השמטה ומסירת פרטים לא נכונים

שם _____ תפקיד _____
 תאריך _____ חתימה וחותמת _____

דברי הסבר למעביד

1. בעת מילוי הדו"ח השנתי, יש לרשום כל סכום בשדה/סעיף המתאים, כפי שצויין בטופס זה

2. הפרשים לשנים קודמות יירשמו בדו"ח השנתי יחד עם התשלום לשנה השוטפת (באותו שדה/סעיף)

3. למילוי יתר הפרטים בדו"ח השנתי ניתן להעזר בחוברת השנתית "דע זכויותך וחובותיך"

דברי הסבר למעביד

1. יש להקפיד על רישום מדויק של שנת המס. הועסק העובד בחלק משנת המס - יש לסמן את חודשי העבודה.

2. יש לרשום במדויק כל סוג תשלום במשכורת המתאימה. יש להקפיד ולמלא במקום המתאים גם נתון שאין בציוד מספר שדה או סעיף.

3. המספרים הרשומים ליד כל סוג תשלום/ניכוי מציינים את השדה או הסעיף בדו"ח השנתי ויסייעו לעובד בעת הגשת הדו"ח השנתי.

4. ב"משכורת" יש לרשום את כל ההטבות הנחשבות כמשכורת גם אם הן מפורטות בנפרד בהמשך. כמשכורת ייחשבו בין היתר: תשלומי עבור: שעות נוספות, פרמיות בעד פריזן עבודה, משכורת 13, מענקים ותשלומים חד-פעמיים, הבראה, ספרות מקצועית, כיבוד, ייצוג, טלפון, דיור, כלכלה, ארוחות, הנחה במחירי טובין או שירות, מקדמות על חשבון משכורת עתידית, תשלום לכיסוי הוצאות רכב פרטי של העובד, שווי השימוש ברכב המעביד, הפרשות המעביד לתגמולים או לקרן השתלמות בשל משכורת שמעל לתקרה, שווי ריבית לפי סעיף 3 (ט) לפקודה וכן הכנסה ממימוש מניות שהוקצו לפי סעיף 102, במסלול הכנסת עבודה. אין לכלול שכר משמרות בתעשייה.

לתשומת לב: סעיף זה הנו לאחר הפחתת הסכומים המפורטים בחלק ד לטופס, אך לפני ניכוי בגין אובדן כושר עבודה.

5. שדה זה יועבר לטופס 134.

6. "הכנסה מבוטחת": הכנסת עבודה שבשלה שילם מעביד בעד עובדו, בשנת המס, סכומים לקופ"ג לקצבה, וכן הכנסת עבודה שבשלה הפריש המעביד "הפרשות סוציאליות".

7. יש להקפיד על מילוי שלוש השדות בסעיפים 9, 10 ו-11 לטופס, כלומר את סכום התמורה ואת סכום הרווח הריאלי שנבע ממכירת נייר הערך.

8. דמי החבר בגובה 50% המותרים בניכוי, שהופחתו מהמשכורת, יוצגו לאחר ההפחתה בשדה 172/158.