



כרטיס עובד⁽¹⁾

⁽¹⁾ ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המועסיק

לפי תקנות מס הכנסה (ניכוי ממושכורת ומשכר עבודה), התייג"ג - 1993

שנת המס 2025

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (אא"כ המנהל אישר אחרת). הוטפס מהווה אימוכותא לביטויים למתן הקלות במס ולעריכת תיאומי מס בחישוב משכר-מס⁽¹⁾ העובד. אם חל שינוי בפרטים - יש להצהיר על כך תוך "שבוע ימים".
(ראה הסברים) (לפי המספרים) (מערב לרך)

א. פרטי המעסיק (למילוי ע"י המעסיק)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים
חלל צה"ל	ק/ צה"ל 16 ח' 2	0972784589	939708426

ב. פרטי העובד/ת (יש לצרף צילום תעודת זהות כולל ספח. אם צורך בעבר, יש לצרף צילום רק אם היו שינויים בפרטים. למי שאין מספר תעודת זהות יש לצרף צילום דרכון ואישור / רשיון שהייה בישראל שנתנו על ידי רשות האוכלוסין וההגירה)

מספר זהות (9 ספרות)		שם משפחה		שם פרטי		תאריך לידה		תאריך עליה	
7777777777		קסר		אמר		21071993			
מספר דרכון (למי שאין מספר ת.ז.)		כתובת פרטית		פירקן		5		7523705	
						מספר		עיר/ישוב	
						רחוב/שכונה		מיקוד	
מין		מצב משפחתי		תושב ישראל		חבר קיבוץ/מושב שיתופי		חבר בקופת חולים	
☒ זכר		☒ נשוי/אה		☒ כן		☒ כן, הכנסותי ממועסקים זה ממועברות לקיבוץ		☐ לא	
☐ נקבה		☐ אלמן/ה		☐ לא		☐ כן, הכנסותי ממועסקים זה אינן ממועברות לקיבוץ (6)		☒ כן, שם הקופה	
כתובת דואר אלקטרוני		מספר טלפון		מספר טלפון נייד					
ssk2413@gmail.com				05419796445					

ג. פרטים על ילדיי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה (ע"פ ספח תעודות זהות) ד. פרטים על הכנסותיי ממעסיק זה

אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף)

☒ משכורת חודש⁽²⁾

☐ משכורת בעד משרה נוספת⁽³⁾

☐ משכורת חלקית⁽⁴⁾

☐ שכר עבודה (עובד יומי)⁽⁵⁾

☐ קצבה⁽⁶⁾

☐ מלגה⁽¹⁾

תאריך תחילה העבודה⁽¹⁾

בשנת המס

03.08.2025

[illegible]

ה. פרטים על הכנסות אחרות

☒ אין לי הכנסות אחרות ממשכורת (משכורת חודש, בעד משרה נוספת, משכורת חלקית, שכר עבודה), מקצבה וממלגה⁽¹⁾

☐ יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:

☐ משכורת חודש⁽²⁾

☐ משכורת בעד משרה נוספת⁽³⁾

☐ מקצבה⁽⁴⁾

☐ משכורת חלקית⁽⁵⁾

☐ מלגה⁽⁶⁾

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י:

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

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

☐ אין מפרישים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעסיק לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽⁹⁾

☐ אין מפרישים עבורי לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעסיק לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽¹⁰⁾

ו. פרטים על בן/בת הזוג

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עליה
327276192	קורח	רז	10.04.1995	
☐ אין לבן/בת הזוג כל הכנסה ☒ יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: ☒ עבודה/קצבה/עסק ☐ הכנסה אחרת				

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

תאריך השינוי	פרטי השווי	תאריך ההודעה	חתימת העובד/ת
		/ /	
		/ /	
		/ /	

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

1 ☒ אני תושב/ת ישראל.

2 ☐ אני נכה 100% / עיוורת/ת לצמיתות. מצורף אישור משדד הביטוח/הואצור/פקיד היטומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94. אם לא סומן בחלק ה' כי "אין לי הכנסות מזרות ומשכורות", מקצבה הנוגלת" העובד יפנה לפקיד היטומה לעריכת תיאום מס.

3 ☐ בנוסף, אני מקבל תגמול חדשי לפי חוק הנכים (תגמולים ושיקום) או לפי חוק הנוגדילים לנפגעי פעולות איבה⁽¹⁾. יש לצרף אישור על קבלת תגמול זה.

4 ☐ אני תושב/ת קבוע/ה בישוב מזכה⁽¹⁾ מתאריך _____, אני ובני משפחתי נדרגה ראשונה, ואין לי "נכרה חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות י"ג טופס 1312 א.

5 ☐ אני עולה חדש/ה מתאריך _____, חובה לצרף תעודת עולה. לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____, לימודים על תכנונים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד היטומה.

6 ☐ בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס. רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוורת/ת ע"פ סעיף 9(5) לפקודה.

7 ☐ אני הורה במשפחה חד הורית⁽¹⁾ החי בנפרד. ימולא רק ע"י הורה כאמור החי בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדיו. הנוצאים בחזקתו ובגין מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת.

8 ☐ בגין ילדיי שבחזקתי המפורטים בחלק ג. ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה יחיד⁽¹²⁾.

9 ☐ מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____
 מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד שנתיים בשנת המס _____
 מספר ילדים שימלאו להם 3 שנים בשנת המס _____
 מספר ילדים שימלאו להם 4 שנים עד 5 שנים בשנת המס _____
 מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס _____
 מספר ילדים שימלאו להם 18 שנים בשנת המס _____

10 ☐ בגין ילדיי שבחזקתי המפורטים בחלק ג. ימולא רק ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפקיד 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה יחיד⁽¹²⁾.

11 ☐ מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____
 מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד שנתיים בשנת המס _____
 מספר ילדים שימלאו להם 3 שנים בשנת המס _____
 מספר ילדים שימלאו להם 4 שנים עד 5 שנים בשנת המס _____
 מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס _____
 מספר ילדים שימלאו להם 18 שנים בשנת המס _____

12 ☐ אני הורה יחיד⁽¹²⁾ לילדיי שבחזקתי (המפורטים בחלק ג ובהתאם לסעיף 7 ו-8 לעיל).

13 ☐ בגין ילדיי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. ימולא ע"י הורה החי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדיו, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.

14 ☐ אני הורה ל _____ ילדים עם מוגבלות שטרם מלאו להם 19 שנים, בגינם אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מצורף אישור גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינו מקבל נקודות זיכוי אלה. לילדי, בגינם אני מבקש את נקודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוכחית.

15 ☐ בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין.

16 ☐ מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.

17 ☐ אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.

18 ☐ בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

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

1 ☐ לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעסיק זה. הערות: 1. יש להמציא הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדד הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת.

2 ☐ יש לי הכנסות נוספות ממשכורת⁽¹⁾ כמפורט להלן:

ה מ ע ס י ק / מ ש ל מ ש כ ו ר ת ⁽¹⁾			
ש	כ	ת	ו
מספר תיק ניכויים <td>סוג ההכנסה (עבודה/קצבה/מלגה/אחר) <td>הכנסה חודשית <td>המס שנוכה (לפי התלושים) </td></td></td>	סוג ההכנסה (עבודה/קצבה/מלגה/אחר) <td>הכנסה חודשית <td>המס שנוכה (לפי התלושים) </td></td>	הכנסה חודשית <td>המס שנוכה (לפי התלושים) </td>	המס שנוכה (לפי התלושים)
9			
9			
9			

3 ☐ פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

י. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשטמה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעסיק על כל שינוי שיחול בפרטיי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.

תאריך 06.08.2025 חתימת המבקש/ת

דברי הסבר למילוי טופס 101

- (1) "עובד" יחיד המקבל משכורת. "מעסיק" אדם המשלם משכורת. "משכורת" הכנסת עבודה, קיצבה, מענק עקב פרישה או מוות, מילגה וכיו"ב. "עבודה" לרבות קבלת משכורת. "מלגה" לרבות מענק, פרס או פטור מתשלום שניתן לסטודנט או לחוקר.
- (2) משכורת בעד עבודה של לא פחות מ- 18 יום בחודש.
- (3) משכורת בעד עבודה של יותר מ- 5 שעות ביום, נוסף למשכורת 1/ או בנוסף לקצבה החייבת במס ממקום אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת בעד משרה נוספת".
- (4) משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ליום אך פחות מ- 8 שעות בשבוע. משכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מירבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- (5) שכר עבודה - משכורת בעד עבודה של פחות מ- 18 יום בחודש או לא פחות מ- 8 שעות בשבוע. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- (6) אין לדווח על קצבה פטורה מכיסוי לאומי וקצבת שאירים שכולה פטורה.
- (7) אם העובד לא מילא משבצת זו - המעסיק מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעסיק.
- (8) אם העובד מילא משבצת זו - המעסיק מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעסיק.
- (9) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעסיק לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקרן השתלמות ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.
- (10) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעסיק לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקצבה/לאובדן כושר עבודה ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מ"ש.
- (11) הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלה: רווק, גרוש, אלמן, פורד (נע"מ אישור מ"ש בלבד).
- (12) הורה יחיד - הורה במשפחה חד הורית שהיה לו ילד בשנת המס טרם מלאו לו 19 שנים ושההורה השני של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין בלא פרטי ההורה השני.
- (13) ישוב שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.
- (14) עובד ימלא משבצת זו (ב2) - רק בתנאי שמילא את המשבצת בסעיף 2' ורק כך יהיה זכאי לתקרת הפטור הגבוהה.