

כרטיס עובד⁽¹⁾

ובבשנה להגלה ולתיאום מס על ידי המזביג⁽¹⁾

לפיה התקיימה מס הכנסה ומס מעסיקים (ניובי ממשכורת ומשכבר עבדה ותשולם מס מעסיקים), התשנ"ג - 1993.

שנת המס

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחלת כל שנת מס (א"כ הניבע אישר אותו).
הטופס מהווע אסמכתא למעביד למונן הקלוות בסיס וולרייט תיאומי מס בחישוב משכורת⁽¹⁾ העובד.
אם חל שינוי בפרטין - יש להציגו על כך תוך שבוע ימים.

א. פרטי המעביר (למילוי ע"י המעביר)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים	מספר ו-
9				

ב. פרטי העובד/ת

שם משפחה	שם פרטי	תאריך עליה	תאריך לידה	
מספר זהות (ספירות)				
כתובת פרטית				
מספר טלפון	/	עיר/ישוב	מיקוד	מספר
רחוב/שכונה	קיימות	מספר יישראל	חבר ב קופת חולים	מין
<input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> זכר	<input checked="" type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	<input checked="" type="checkbox"/> נשים/ה
<input type="checkbox"/> לא	<input checked="" type="checkbox"/> כן, שם הקופה	<input type="checkbox"/> גירוש/ה	<input type="checkbox"/> אלמן/ה	<input checked="" type="checkbox"/> נשוי/ה

ד. פרטיים על הכנסותי ממעביד זה

ג. **פרטים על ילדי שבחנת המשטרם מלאו להם 19 שנה**
סמן/י כבטו המתאים ליד שם הילד הנמצא בחזקתו

אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף)
<input checked="" type="checkbox"/> שכר עובודה (עובד יומי) (5)
<input checked="" type="checkbox"/> משכורת חדש (6)
<input checked="" type="checkbox"/> משכורת נספחת (3)
<input checked="" type="checkbox"/> משכורת חלקיות (4)

ה. פרטיים על הכנסות אחרות

❑ אין- לי הכנסות אחרות

❑ יש- לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:

- ❑ משכורת חדש⁽²⁾**
- ❑ שכר עבודה (עובד יומי)⁽⁵⁾**
- ❑ משכורת נספת⁽³⁾**
- ❑ קיזבנה⁽⁶⁾**
- ❑ משכורת חלקית⁽⁴⁾**
- ❑ מקור אחר**

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/*i*:

❑ אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס נגד הכנסתי זו

❑ אני מחייב/ת אתם בהכנסה אחרת⁽⁷⁾

❑ אני מחייב/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת⁽⁸⁾

❑ אין מפרישים עבורי בקרב השתלמויות בגין הכנסתי

האחרת, או שכל הפרשות המעביר לך בקרב השתלמויות

בגין הכנסתי האחרת מצורופות להכנסתי האחרת⁽⁹⁾

❑ אין מפרישים עבורי לקיזבנה/לביטוח אובדן כושר

עבודה בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות

העביר לך לקיזבנה/לביטוח אובדן כושר עבודה

בגין הכנסתי האחרת מצורופות להכנסתי האחרת⁽¹⁰⁾

ו. פרטיים על בן/בת הזוג

ז. **שינויים במהלך השנה** (כולל שינויים הקשורים בבקשתה להקללה בחישוב המס מעבר לדף)

תאריך השינוי	פרטי השינוי	חתימת העובד/ת

1	<input type="checkbox"/> אני תושב/ת ישראל.
2	<input type="checkbox"/> אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.
3	<input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבועה/ה בישוב מיוחד / באיזור פיתוח מתאריך _____ . מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 131A. שם היישוב _____ .
4	<input type="checkbox"/> אני עולה חדש/ה מתאריך _____. לא הייתה לי כניסה בישראל מתחילה שנת המס הנוכחית עד תאריך _____. מי שהיתה לו כניסה או שתקופת זכאותו (42 חודשים) אינה רצופה בשל שירות חובה בחו"ל, לימודים על תיכוניים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה.
5	<input type="checkbox"/> בגין בן/בת זוגי המתויר/ת עימי ואנו לו/לה הכנסות בשנת המס. (ורק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או נכה או עיוור/ת)
6	<input type="checkbox"/> בגין משפחה חד הורית.
7	<input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי ימולא רק ע"י אשה או ע"י גבר חד הורי) המפורטים חלק ג. <input type="checkbox"/> מס' ילדים שנולדו בשנת המס _____ <input type="checkbox"/> מס' ילדים שימלאו להם 18 שנה בשנת המס _____ .
8	<input type="checkbox"/> בגין ילדים שאינם בחזקיتي המפורטים חלק ג ואני משתמש/ת בכלכלתם.
9	<input type="checkbox"/> בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (ימולא ע"י מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין).
10	<input type="checkbox"/> מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים.
11	<input type="checkbox"/> אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ . מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.
12	<input type="checkbox"/> בגין סיום לימודי לתואר אקדמי או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

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

1	<input type="checkbox"/> לא הייתה לי כניסה מתחילה שנת המס הנוכחית עד לначילה עובדתי אצל מעביד זה. 1. יש להמיהר הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדך הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לדידה ובטלת הימים כניסה.																						
2	<input type="checkbox"/> יש לי הכנסות נוספת/ת/קייצה כמפורט להלן:																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">שם</th> <th rowspan="2">מספר תיק ניכויים</th> <th rowspan="2">כתובת/מזהה/מספר תיק ניכויים</th> <th colspan="2">המעביד/ משלם התקציבה/ מקור אחר</th> </tr> <tr> <th>כתובת</th> <th>הכנסה חודשית</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>(לפי התושם)</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	שם	מספר תיק ניכויים	כתובת/מזהה/מספר תיק ניכויים	המעביד/ משלם התקציבה/ מקור אחר		כתובת	הכנסה חודשית			(לפי התושם)	9					9					9	
שם	מספר תיק ניכויים				כתובת/מזהה/מספר תיק ניכויים	המעביד/ משלם התקציבה/ מקור אחר																	
		כתובת	הכנסה חודשית																				
		(לפי התושם)	9																				
			9																				
			9																				
3	<input type="checkbox"/> פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.																						

ג. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכוןήה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי ניהול בפרט האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבועיים מעתיך השינוי.

חתימת המבקש/ת

תאריך

דברי הסבר למילוי טופס 010

- (1) "עובד" לרבות משלך קיצבה. "מעביד" לרבות משלך קיצבה. "משכורות" לרבות קבלת קיצבה.
- (2) משכורת חדש - משכורת بعد עבודה של לא פחות מ- 18 ימים בחודש יותר מ- 5 שנות בכל יום.
- (3) משכורת נספה - משכורת بعد עבודה של לא פחות מ- 18 ימים בחודש יותר מ- 5 שנות בכל יום, נוספת לשכורת החדש ו/או בנוסף לשכורת החדש ("משכורת נספה").
- (4) משכורת חלקית - משכורת بعد עבודה במשך 5 שעות או יותר בכל יום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ-5 שעות ביום אך לא יותר מ-8 שעות בשבוע.
- (5) שכר עבודה - משכורת بعد עבודה של יותר מ- 5 שעות ביום אך פחות מ- 18 ימים בחודש. משכר עבודה יונקה מס לפיلوح הניכויים. יחידה שאיננה מס לפיلوح הניכויים.
- (6) קיצבה - קיצבה שהיא הכנסה ייחידה יונקה מס לפיلوح הניכויים. אם יש הכנסות נוספות - יונקה מס בשיעור מרבי או על-פי תיאום מס מפקיד השומה.
- (7) אם העובד לא מילא משכצת זו - המעבד מנעו מלנקות מס לפיلوح הניכויים ויש לנכונות מס מרבי לפי התקנות.
- (8) אם העובד מילא משכצת זו - על המעבד לצרף לשכורת את סכומי ההפרשנות לקיצבה/לאבדן כושר עבודה ולאבדן מס לפיkeh התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.
- (9) אם העובד לא מילא משכצת זו - על המעבד לצרף לשכורת את סכומי ההפרשנות לקיצבה/לאבדן כושר עבודה ולנקות מס לפיkeh התקנות או לפעול לפיkeh תיאום מס מפקיד השומה.
- (10) אם העובד לא מילא משכצת זו - על המעבד לצרף לשכורת את סכומי ההפרשנות לקיצבה/לאבדן כושר עבודה ולנקות מס לפיkeh התקנות או לפעול לפיkeh אישור תיאום מס מפקיד השומה.