

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

| | |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | אני תושב/ת ישראל. |
| <input type="checkbox"/> 2 | אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94. |
| <input type="checkbox"/> 3 | אני תושב/ת קבוע/ה בישוב מיוחד / באיזור פיתוח מתאריך _____ . שם הישוב _____ . מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 11312א. |
| <input type="checkbox"/> 4 | אני עולה חדש/ה מתאריך _____ . לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____ . מי שהיתה לו הכנסה או שתקופת זכאותו (42 חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תיכונים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה. |
| <input type="checkbox"/> 5 | בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס. (רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הינו/הינה "יחיד מוטבי") |
| <input type="checkbox"/> 6 | בגין משפחה חד הורית. |
| <input type="checkbox"/> 7 | בגין ילדי שבחזקתי (ימולא רק ע"י אשה או ע"י גבר חד הורי) המפורטים בחלק ג. <input type="checkbox"/> מס' ילדים שנולדו בשנת המס _____ <input type="checkbox"/> מס' ילדים שימלאו להם 18 שנה בשנת המס _____ <input type="checkbox"/> מס' ילדים אחרים _____ |
| <input type="checkbox"/> 8 | בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. |
| <input type="checkbox"/> 9 | בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (ימולא ע"י מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין). |
| <input type="checkbox"/> 10 | מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים. |
| <input type="checkbox"/> 11 | אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ . מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות. |
| <input type="checkbox"/> 12 | בגין מי שחזר לעבודה. מצורפת הצהרה לקבלת נקודת זיכוי בטופס 118. |
| <input type="checkbox"/> 13 | בגין סיום לימודים לתואר אקדמי או סיום לימודי הוראה. מצורפת הצהרה בטופס 119. |

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

| <input type="checkbox"/> 1 | לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. הערות: 1. יש להציג הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|----------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|----|-----------|------------------|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 2 | יש לי הכנסות נוספות ממשכורת/קיצבה כמפורט להלן: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">המס שנוכה</th> <th rowspan="2">הכנסה חודשית</th> <th rowspan="2">סוג ההכנסה (משכורת/קיצבה/אחר)</th> <th colspan="3">ה מ ע ב י ד / מ ש ל מ ה ק י צ ב ה / מ ק ו ר א ח ר</th> </tr> <tr> <th>שם</th> <th>כ ת ו ב ת</th> <th>מספר תיק ניכויים</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table> | | המס שנוכה | הכנסה חודשית | סוג ההכנסה (משכורת/קיצבה/אחר) | ה מ ע ב י ד / מ ש ל מ ה ק י צ ב ה / מ ק ו ר א ח ר | | | שם | כ ת ו ב ת | מספר תיק ניכויים | | | | | | 9 | | | | | | 9 | | | | | | 9 |
| המס שנוכה | הכנסה חודשית | | | | סוג ההכנסה (משכורת/קיצבה/אחר) | ה מ ע ב י ד / מ ש ל מ ה ק י צ ב ה / מ ק ו ר א ח ר | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | שם | כ ת ו ב ת | מספר תיק ניכויים | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 3 | פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

י. הצהרה

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

_____ תאריך

_____ חתימת המבקש/ת

דברי הסבר למילוי טופס 0101

- "עובד" לרבות מקבל קיצבה. "מעביד" לרבות משלם קיצבה. "משכורת" לרבות קיצבה. "עבודה" לרבות קבלת קיצבה.
- משכורת חודש - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ - 18 יום בחודש ויותר מ - 5 שעות בכל יום.
- משכורת נוספת - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ - 18 יום בחודש ויותר מ - 5 שעות בכל יום, נוסף למשכורת חודש ו/או נוסף לקיצבה החייבת במס ממקום אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת נוספת".
- משכורת חלקית - משכורת בעד עבודה במשך 5 שעות או פחות בכל יום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ-5 שעות ביום אך לא יותר מ-8 שעות בשבוע. ממשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מירבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- שכר עבודה - משכורת בעד עבודה של יותר מ - 5 שעות ביום אך פחות מ - 18 יום בחודש. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- קיצבה - מקיצבה שהיא הכנסה יחידה ינוכה מס לפי לוח הניכויים. אם יש הכנסות נוספות - ינוכה מס בשיעור מירבי או על-פי תיאום מס מפקיד השומה.
- אם העובד לא מילא משבצת זו - המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
- אם העובד מילא משבצת זו - המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות.
- אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעביד לצרף למשכורת סכומי ההפרשות לקרן השתלמות לתגמולים ולביטוח אובדן כושר עבודה, ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה