

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

<input type="checkbox"/> אני תושב/ת ישראל.	1
<input type="checkbox"/> אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיות. מצורף אישור משרד הבריאות/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.	2
<input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבועה בישוב מיוחד/באזרע פיתוח מתאריך _____ . אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, _____ ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312.	3
<input type="checkbox"/> אני <input type="checkbox"/> עולה חדש/ה <input type="checkbox"/> תושב/ת חוזר/ת מתאריך _____ לא הייתה לי כניסה בישראל מעתה שנות המס הנוכחית עד תאריך _____ . מי שהיתה לו כניסה או שתקופת זכאותו (42 חודשים) אינה רצופה בשל שירותים בחו"ל, למועדם על תיכוניים או יצאה לחו"ל - יפנה לפkid השומה. חו"ב לצרף: תושב/ת חוזר/ת - אישור משרד הקליטה (תעודת "תושב חוזר" מעל 6 שנים). עולה חדש/ה - תעודת עליה.	4
<input type="checkbox"/> בגין בן/בת זוגי המתווך/ת עימי ואנו לו/לה הכנסות בשנת המס. רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיעו לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוור/ת עפ"י סעיף 9(5) לפוקודת.	5
<input type="checkbox"/> אני הורה בנסיבות חזרה (11). ימולא רק ע"י הורה כאמור בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדיו, הנמצאים בחזקתו ובגינן מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי בהתאם לסעיף 7 להלן).	6
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שהזקקתי המפורטים בחלק ג. ימולא רק ע"י הורה כאמור קצבת הילדים בגין, החזקתו או ע"י אשה. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שנולדו בשנת המס ו/או שימלאו להם 18 שנים בשנת המס. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד חמש שנים בשנת המס. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת ו/או שנתיים בשנת המס.	7
<input type="checkbox"/> בגין ילדי הפעוטים. ימולא ע"י גבר (למעט גבר אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשר החיה בנפרד וילדיו אינם בחזקתו וכן הורה יחד (12). <input type="checkbox"/> מספר ילדים שנולדו בשנת המס ו/או שימלאו להם 3 שנים בשנת המס. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת ו/או שנתיים בשנת המס.	8
<input type="checkbox"/> בגין ילדי הפעוטים שבחזקתי (המפורטים בסעיף 8 לעיל).	9
<input type="checkbox"/> בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג' ואני משתתפת/ת בכלכלתם. ימולא ע"י הורה החיה בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדיו בלבד, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלומים מזומנים.	10
<input type="checkbox"/> בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר ימולא ע"י מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין).	11
<input type="checkbox"/> מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים.	12
<input type="checkbox"/> אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ מצורף צילום של תעוזת שחזור/סיום שירות.	13
<input type="checkbox"/> בגין סיום לימודי לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורף הצהרה בטופס 119.	14

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

<input type="checkbox"/> לא הייתה לי כניסה מעתה שנות המס הנוכחית עד לתחילה עבדתי אצל מעביד זה. העורוות: 1. יש להמציא הוכחה כגון אישור משתורת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלקה וכיו"ב. בהעדך הוכחה יש לפנות לפkid השומה. 2. דמי לידה וממיittel להים הוכחה חיה.	1																											
<input type="checkbox"/> יש לי הכנסות נוספות מஸכורות/Kİצבה/מילגה (מכון מחקר) כמפורט להלן:	2																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">שם</th> <th rowspan="2">מספר תיק ניכויים</th> <th rowspan="2">סוג ההכנסה (מוכרת/קייבנה/ מילגה/אחר)</th> <th rowspan="2">הכנסה חודשית (לפי התלושים)</th> <th rowspan="2">הכנסה שנה</th> <th colspan="2">המעביד / משלם הקציבה / מקור אחר</th> </tr> <tr> <th>כ.ת ו.ב.ת</th> <th>כ.ת ו.ב.ת</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	שם	מספר תיק ניכויים	סוג ההכנסה (מוכרת/קייבנה/ מילגה/אחר)	הכנסה חודשית (לפי התלושים)	הכנסה שנה	המעביד / משלם הקציבה / מקור אחר		כ.ת ו.ב.ת	כ.ת ו.ב.ת			9						9						9				3
שם						מספר תיק ניכויים	סוג ההכנסה (מוכרת/קייבנה/ מילגה/אחר)	הכנסה חודשית (לפי התלושים)	הכנסה שנה	המעביד / משלם הקציבה / מקור אחר																		
	כ.ת ו.ב.ת	כ.ת ו.ב.ת																										
		9																										
		9																										
		9																										
<input type="checkbox"/> פkid השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.																												

י. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרטבי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטיים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע מעביד על כל שינוי שיחול בפרט אישי ובפרטים דלעיל תוך שבועיים מהתאריך השינוי.

תאריך	חתימת המבקש/ת
דברי הסבר למילוי טופס 1010	
(1) "עובד" לרבות מקובל קיבבה ולרובות חוקר במכוון מחקר תורי. "מעביד" לרבות משלס קיבבה ולרובות מכון מחקר הממשלה. "משכורת" לרבות קיבבה.	
(2) משכורת חדש - משכורת بعد עבודה של לא פחות מ- 18 חודשים.	
(3) משכורת חדש משבורת בעקבות יתור ו/או גנטוס לקיבבה החיבת במס מקומות אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו החשב משבורת כ"משכורת בעקבות יתור".	
(4) משכורת חלקית - משכורת בעקבות יתור ליום או משכורת בעקבות יתור מ- 5 שעות ליום אך פחות מ- 8 שעות בשבוע.	
(5) שכר עבודה - משכורת בעקבות יתור לא פחות מ- 5 שעות בשבוע. משכורת בעקבות יתור לא פחות מ- 8 שעות בשבוע. ייחודה שאותו מס לפ"ז לחות הניכויים.	
(6) קיבבה - מקיבבה שהיא הוכחנית יוכנה מס לפי law הנקודות נספה. יוכנה מס בשיעור מרבי או על-פי תיאום מס מפקידי השומה.	
(7) אם העובד מלא משכחת זו - המעבד מניע מלכחות מס לפי law הנקודות נספה. יוכנה מס מרבי לפי התקנות מכל תשלומי המעבד.	
(8) אם העובד מלא משכחת זו - על המעבד לצרף למסכורת את סכומי הփשרות לקרן התשלומים הנכונות מס לפ"ז לפי התקנות או לפועל לפי אישור תיאום מס מפקידי השומה.	
(9) אם העובד לא מלא משכחת זו - על המעבד לצרף למסכורת את סכומי הփשרות לקיבבה/לעבודה ולנכונות מס לפ"ז לפי התקנות או לפועל לפי אישור תיאום מס מפקידי השומה.	
(10) אם העובד לא מלא משכחת זו - על המעבד לצרף למסכורת את סכומי הփשרות לקיבבה/לעבודה ולנכונות מס לפ"ז לפי התקנות או לפועל לפי אישור תיאום מס מפקידי השומה.	
(11) הורה בנסיבות אחד מآلלה: רוק, גירוש, אלמן, פרוד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).	
(12) הורה היחיד - שההורה השני של הילד נפטר או שהילד רושם במרשם האוכלוסין ללא פרקי ההורה השני.	