0806/0857

לתשומת לב!
אישור זה יש להנפיק גם כאשר לא נוכה מס מהתשלום.

רשות המסים בישראל

אישור שנתי

על ניכוי מס הכנסה מתשלומים המחייבים ניכוי מס במקור

על פי תקנות מס הכנסה בדבר ניכוי במקור מ: סוגי שכר (שכר סופרים; שכר אמנים, בוחנים, מרצים, מעניקי שירותי משרד, דירקטורים וספורטאים); שירותים או נכסים; עבודות בנייה והובלה; עבודות הלבשה, מתכת, חשמל ואלקטרוניקה והובלה; עיבוד יהלומים ומסחר ביהלומים; עבודה חקלאית ותוצרת חקלאית; דמי השאלה; תשלום לתושב חוץ; סכומים מקרן השתלמות; משיכה מקופת גמל; דמי שכירות; תשלומים בגין השתכרות או רווח שמקורו בהימורים, הגרלות ופעילות נושאת פרסים, דיבידנד.

9			
ממ	פ"ש	מספר סודר	ב
מספר תיק ניכויים			

שנת המס (4 ספרות)

פרטי המשלם/הקבלן/המזמין

השם המלא	הכתובת המלאה

אני מאשר/ת בזה שבשנת מס זו שילמתי ל:

מספר זהות/תיק	השם המלא	העיסוק המדוייק	סוג התשלום*

הכתובת המלאה	יש לציין את תקופת העיסוק בשנת המס (בחודשים)[1]
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

* יש לציין את סוג התשלום כאמור לעיל (עפ"י פירוט התקנות)

התשלום

סכום התשלום	₪	
תשלום נוסף - לכיסוי הוצאות	₪	סוג ההוצאה[2]
תשלום נוסף - לכיסוי הוצאות	₪	סוג ההוצאה[2]
מס ערך מוסף	₪	שולם: ❑ למקבל ❑ ישירות למשרד השומה
סה"כ התשלום ברוטו	₪	
ניכיתי מס הכנסה	₪	הועבר למשרד פ"ש

ביטוח לאומי (צו סיווג מבוטחים וקביעת מעבידים)		
חלקו של המעביד בדמי ביטוח לאומי	₪	הועבר למוסד לביטוח לאומי
חלקו של העובד בדמי ביטוח לאומי	₪	נוכה והועבר למוסד לביטוח לאומי
חלקו של העובד בדמי בריאות	₪	נוכה והועבר למוסד לביטוח לאומי

הנני מצהיר/ה בזה כי פרט לסכומים הנ"ל לא שילמתי לנ"ל או עבורו/ה סכומים נוספים ולא זיכיתי את חשבונו/ה בסכומים נוספים.

תאריך	שם	חתימה וחותמת

(1) יש לציין מספר ימי העיסוק בחודש אליו מתיחס התשלום שבו ניתן השירות
(2) לרבות הוצאות נסיעה, אשל ו"תנאים סוציאליים"

ע"ינ. החטיבה לאוגדן ומערכות מידע (מעודכן ל - 5.2008)