



אל: חטיבת שירות לקוחות
מחלקת שירות ישי - מרשם המייצגים
רשות המסים בישראל

בקשה לרישום ייצוג ראשי/מתן ייפוי כוח

ייצוג ראשי

ייפוי כוח זה נועד לקליטת מייצג ראשי בלבד

יש להחתים את הלקוח ע"ג הטופס, לחתום עליו ולהעביר למרשם המייצגים ברשות המסים באמצעות היישום.
לפרטים נוספים יש לפנות למרכז מידע ושירותים מקוונים בטלפון: *4954,02-5656400

א. ייפוי כוח

אני, הח"מ,		שם פרטי		שם משפחה		מספר זהות		מספר טלפון נייד	
כתובת		כתובת דואר אלקטרוני							
<input type="checkbox"/> פרטי בן/בת הזוג		שם פרטי		שם משפחה		מספר זהות			
מייפה/ים בזה את כוחו של		שם המייצג		סוג המייצג		מספר מייצג (זהות/תאגיד/שותפות)			
<p>ושל כל עובדיו הרשאים לייצג נישומים על פי כל דין להיות בא כוח/ינו ולפעול בשמי/נו בכל פעולה שהינה בסמכותנו לפי החוק. בקשר לכל אותן הפעולות שאני/אנחנו רשאים/ים וחייבים/ים לעשותן לפי פקודת מס הכנסה, חוק מע"מ וחוק מס רכוש לרבות פשרה. בנוסף לכך, לאפשר מתן הוראות לחייב את חשבון הבנק שלי/שלנו לטובת רשות המסים בהתאם לדיוחים שלי/שלנו.</p> <p>ייפוי כוח זה יהיה תקף לתקופה של 24 חודשים בלבד (מיום קליטתו או מיום חתימתו, לפי המאוחר) או עד שאודיעכם/נודיעכם על ביטולו, לפי המוקדם, כל עוד הוא מיועד לטיפול בהחזר מס ליחיד שאינו חייב בהגשת דו"ח (סוג תיק 9.1).</p> <p>במקרים אחרים ייפוי כוח זה תקף כל עוד לא אודיעכם/נודיעכם על ביטולו.</p> <p>כל פעולה שתעשה ע"י המייצג מחייבת/מזכה לפי העניין, אותי/אותנו. האחריות שלא לחרוג מהרשאה זו היא על המייצג.</p> <p>לתשומת לבך/לבנכם: גם אם הטופס חתום ע"י "בן הזוג הרשום" בלבד, ללא חתימת בן הזוג השני, יראו במס הכנסה ובניכויים את החותם כמי שהצהיר שבידו ייפוי כוח מבין זוגו לחתום בשמו, וזאת בהתאם להוראות ס' 144 לפקודת מס הכנסה.</p> <p><input type="checkbox"/> אני/אנחנו מאשר/ים לרשות המסים לשלוח הודעות באמצעות מסרון (sms) או לתיבת הדואר האלקטרוני.</p>									
תאריך		חתימת "בן זוג רשום" / העוסק		חתימת בן/בת הזוג / העוסק					

ב. רישום ייצוג ראשי

מהות הדיווח <input type="checkbox"/> רישום מיוצג <input type="checkbox"/> הפסקת ייצוג	מספר התיק לגבי חל ייפוי הכוח				
	מספר תיק במס הכנסה		שם הנישום		
	מספר עוסק במע"מ		שם העוסק		
	מספר תיק ניכויים של היישות		שם המנכה		
	מספר זהות/תאגיד במס רכוש		שם הנישום		
<input type="checkbox"/> אני מאשר שייפוי הכוח המקורי עליו חתמו הנישום ו/או בן זוגו נמצא במשרדי.					
חתימה וחתימת		שם המשרד המייצג		תאריך	

מבנה הטופס והנחיות למילוי

טופס זה מיועד לרישום מייצג ראשי במירשם המייצגים, המאפשר רישום מייצגי נישומים/עוסקים עפ"י פקודת מס הכנסה וחוק מס ערך מוסף וכן רישום מיוצגים במערכי המס: מס הכנסה, ניכויים, מע"מ ומס רכוש.

א. ייפוי כוח

חלק זה ימולא ע"י הנישום/העוסק פעם אחת, בעת התקשרות חדשה בין המייצג הראשי למיוצג ויהיה בר-תוקף רק עם חתימתו וכל עוד לא הודיע הנישום/העוסק או המייצג בכתב על ביטולו.

אם ייפוי כוח זה מיועד לטיפול בהחזר מס ליחיד שאינו חייב בהגשת דו"ח (סוג תיק 9.1), תוקף ייפוי הכוח הינו ל - 24 חודשים לכל היותר. תוקף ייפוי הכוח יפוג אם יחול שינוי בסוג התיק, או אם תתקבל הודעה על ביטולו. במקרים אלה יש צורך בייפוי כוח חדש להמשך הייצוג.

ב. רישום הייצוג הראשי

חלק זה ימולא ע"י מייצג הראשי המבקש לקלוט ייפוי כוח עבור מיוצג בהתאם למערכי המס המתאימים.

בקשה להקלה ולתיאום בחישוב ניכוי המס

על ידי פקיד השומה (1) או ע"י מייצג

שנת המס 2013



יש לצרף תלושי משכורת/קיצבה מכל המשלמים וכן מסמכים המתייחסים לבקשות להקלה ממס כמפורט מעבר לדף סמך/י√ בריבוע המתאים

לתשומת לבך: ניתן לערוך תיאום מס באמצעות האינטרנט באתר רשות המסים שכתובתו www.taxes.gov.il כמו כן ניתן לשלוח בקשה בדואר או בפקס לפקיד השומה באזור מגוריך.

א. פרטים אישיים

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה
כתובת פרטית		מספר טלפון	
מין	מצב משפחתי	רחוב/שכונה	מספר
<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> נשואה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> אלמנה <input type="checkbox"/> פרוד/ה(2)	מיקוד	קידומת
	תושב ישראל	עיר/ישוב	תאריך עליה
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		

ב. פרטים על בן/בת הזוג והכנסתו/ה

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי
<input type="checkbox"/> אין לו/לה כל הכנסה <input type="checkbox"/> יש לו/לה הכנסה מ: <input type="checkbox"/> עבודה <input type="checkbox"/> עסק <input type="checkbox"/> קצבה(3) <input type="checkbox"/> מקור אחר פרטי:		

ג. פרטים על ילדי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה.

סמך/י√ ליד שם הילד: בטור 1 אם הילד נמצא בחזקתך בטור 2 אם את/ה מקבלת בגינו קצבת ילדים מב"ל

גיל(4) בשנת המס	שם	מספר זהות	תאריך לידה שנה חודש	1	2	שם	מספר זהות	תאריך לידה שנה חודש	גיל(4) בשנת המס

ד. אני מבקש/ת: לערוך לי תיאום מס בגין הכנסותי ובגין הפרשות המעביד לקרן השתלמות, לתגמולים ולפיצויים לערוך לי תיאום מס בגין הכנסותי מריבית, מצ"ב נספח 116 ב(5) (*)

להלן פירוט כל הכנסותי(6) בשנת המס

סוג ההכנסה(6)	פרטי המעביד / המשלם		דרוג(7) המעביד	תקופת ההכנסה בשנת המס	הכנסה ברוטו(8)		מס הכנסה שנוכה עד ליום זה
	שם	מספר תיק ניכויים			חודשית(9)	שנתית משוערת(9)	
			1 עיקרי				
			2				
			3				
			4				
			5				
			6				

דבריו

(1) בהסכמת העובד והמעביד ניתן לערוך תיאום מס על ידי המעביד ללא צורך בפניה לפקיד השומה - יש למלא טופס 130/101.

(2) פרוד/ה - אך ורק עפ"י אישור פקיד השומה.

(3) אין לדווח על קצבה פטורה מביטוח לאומי וקצבת שאירים שכולה פטורה.

(4) יש לציין את גיל הילד (מספר השנים שימלאו לו במשך השנה). לדוגמא: אם הילד נולד ב- 2/2011, יש לרשום, בשנת המס 2014, 3 בטור זה.

(5) אם מבוקש תיאום מס בגין הכנסות מריבית - יש למלא נספח לטופס 116 (טופס 116 ב).

(6) יש לפרט את כל סוגי ההכנסה כגון: משכורת (מלאה, חלקית, נוספת, יומית) קיצבה, הכנסות שחלה עליהן תקנה 6 א לתקנות מע"מ (כגון שכר מצרים), ריבית, דמי אבטלה, דמי לידה וכל הכנסה אחרת, וכן מלגה הניתנת ממכון מחקר או מכון מחקר תורני.

אם יש לך הכנסות מעסק, עליך לפנות לפקיד השומה, לחולייה בה מתנהל תיקך.

במקרה של הכנסה מקיצבה יש לצרף אישור המשלם, המאשר שלא הוון חלק מהקיצבה ולא שולם מענק. אם היה היוון - אישור על פרטי ההיוון, לרבות שיעור הקיצבה שהוון, סכום ההיוון וסכום ההיוון הפטור.

אם שולם מענק פרישה - טופס 161 וטופס 161א.

בהכנסה יש לכלול גם החזר הוצאות נסיעה, החזקת רכב, טלפון, שווי מזון, שווי דיור וכל תוספת אחרת בכסף או בשווה כסף וכן קיצבאות מביטוח לאומי החייבות במס (דמי אבטלה, דמי לידה, גימלת שמירת הריון, דמי פגיעה, תגמולי מילואים) וכל הכנסה אחרת מכל סוג שהוא.

(7) יש לדרג את המעבידים/משלמים לפי סדר. כראשון יירשם המעביד העיקרי. מעביד עיקרי הוא המעביד המשלם את המשכורת העיקרית. בהעדר משכורת קבועה ייחשב כמעביד עיקרי משלם הקיצבה הקבועה.

(8) בהכנסה ברוטו יש לכלול גם סכומים העתידיים להשתלם במשך השנה כגון: דמי הבראה, ספרות מקצועית, ביגוד, מענקים, משכורת 13 וכו'.

(9) יש למלא אחד הטורים לפי העניין ובהתאם למסמכים/אישורים הקיימים.

(המספרים שמתחת למשבצות הם לשימוש פקיד השומה)
סמך/י √ בריבוע המתאים

האני מבקש/ת הקלה ממס בשל הסיבות הבאות:

1	<input type="checkbox"/> אני עולה חדש/ה מתאריך _____ . מצורפת תעודת עולה (*).	044
2	<input type="checkbox"/> אני תושב חוזר מתאריך _____ . לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתאריך _____ . 235 לתושב/ת חוזר/ת - חובה לצרף אישור משרד הקליטה (תעודת "תושב חוזר" מעל 6 שנים) או טופס הצהרה (*).	
3	<input type="checkbox"/> אני נכה 100% /עיוור (*).	
4	<input type="checkbox"/> תרמתי למוסדות ציבור מאושרים. סכום התרומה _____ ש. מצורפות קבלות מקוריות (*).	037
5	<input type="checkbox"/> תרמתי להנצחת חייל או קרוב שנספו במערכה או בפעולת איבה. הקירבה _____ סכום התרומה/ההוצאה _____ ש. מצורפות קבלות מקוריות (*).	143
6	<input type="checkbox"/> יש לי ילד עם מוגבלות. רצ"ב טופס 116 א והאישורים המתאימים (*).	132,023
7	<input type="checkbox"/> אני הורה במשפחה חד הורית ⁽¹⁴⁾ החי בנפרד. ימולא רק ע"י הורה כאמור, החי בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדי, הנמצאים בחזקתו והוא מקבל בגינם קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי. אני מנהל/ת משק בית עם יחיד/ה אחר/ת <input type="checkbox"/> כן (2) <input type="checkbox"/> לא (1)	026
8	<input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי המפורטים בחלק ג לעיל, ימולא ע"י נשוי/אה או חד הורי (גבר או אישה) אשר מקבל קצבת ילדים מהב"ל או הורה יחיד ⁽¹⁰⁾ . מספר הילדים לפי גילם בש"מ: <input type="checkbox"/> נולדו בש"מ <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4-5 <input type="checkbox"/> 6-17 <input type="checkbox"/> 18	
9	<input type="checkbox"/> בגין ילדי הפעוטים ימולא ע"י גבר [למעט גבר שסימן את פסקה 8 לעיל], אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה. מספר הילדים לפי גילם בשנת המס: <input type="checkbox"/> נולדו בשנת המס <input type="checkbox"/> 1-5	190
10	<input type="checkbox"/> אני הורה יחיד ⁽¹⁰⁾ לילדי שבחזקתי המפורטים בחלק ג ובסעיף 8 לעיל. ימולא רק ע"י מי שדווח כחד-הורי. מספר הילדים לפי גילם בשנת המס: <input type="checkbox"/> נולדו בש"מ <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4-5 <input type="checkbox"/> 6-17 <input type="checkbox"/> 18	022
11	<input type="checkbox"/> בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. ימולא רק ע"י הורה החי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדיו 029 אלו, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.	
12	<input type="checkbox"/> אני נשוי/אה בשנית ומשלם/ת מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (לא עבור ילדים) שם בן/בת זוגי לשעבר _____ (מספר זהות) _____. מצורפים מסמכים, לרבות פס"ד. 028	
13	<input type="checkbox"/> בן/בת זוגי _____ (מספר זהות) _____ בעל/ת הכנסה שנתית נמוכה או שאין לו/לה הכנסה. (רק אם אחד מבני הזוג הוא "יחיד מוטב" ⁽¹¹⁾) (פחות מסכום השווה ל- _____ נקודות זיכוי שנתיות כאשר לזוג <input type="checkbox"/> יש ילדים <input type="checkbox"/> אין ילדים בהתאם לסעיף 38(ב) לפקודה). ההכנסה השנתית _____ ש. מצורפים אישורים.	021
14	<input type="checkbox"/> אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ 024 מצורף צילום תעודת שחרור/סיום שירות. 224	
15	<input type="checkbox"/> לא היתה לי הכנסה ⁽¹²⁾ בחלק משנת המס הנוכחית. הסיבה _____ מצורף מסמך לאימות ⁽¹³⁾ . עבדתי מתאריך _____ עד תאריך _____. הכנסתי בתקופה זו הסתכמה בסך _____ ש. מצורף אישור. דמי לידה ודמי אבטלה ודמי שמירת הריגון נחשבים כהכנסה.	
16	<input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבוע/ה בישוב מזכה ⁽¹⁵⁾ מתאריך _____. אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, מתגוררים ביישוב _____ ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312 א. 093	
17	<input type="checkbox"/> בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119 (*).	181

הצהרה

<p>❖ אני מצהיר/ה בזאת שכל הפרטים שמסרתי בטופס זה, על כל חלקיו, הינם מלאים ונכונים ואין לי כל הכנסה נוספת על המפורט בו.</p> <p>❖ ידוע לי ואני מסכים/ה כי פרטי תיאום המס יועברו על ידכם ישירות לכל אחד מהמעבידים/משלמים על פי הנתונים שהוצהרו על ידי בטופס זה.</p> <p>❖ ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה.</p> <p>❖ אני מתחייב/ת להודיע לפקיד השומה על כל שינוי שיחול בפרטי האישיים תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.</p> <p align="center">תאריך _____ חתימת המבקש/ת _____</p>

(10) הורה יחיד - הורה במשפחה חד הורית שהיה לו ילד שבשנת המס טרם מלאו לו 19 שנים ושהורה השני על הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין בלא פרטי ההורה השני.

(11) "יחיד מוטב" - יחיד שהוא או בן זוגו הגיע לגיל פרישה או שהוא או בן זוגו עיוור או נכה כמשמעותם בסעיף 9(5)א לפקודה.

(12) הכנסה מכל סוג שהוא. ראה הערה (6).

(13) יש להמציא הוכחה כגון: אישור ממשטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב.

(14) הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלה: רווק, גרוש, אלמן, פרוד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).

(15) ישוב מזכה - ישוב שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.

(*) ניתן לערוך תיאום מס בגין סעיפים אלו רק ע"י פקיד שומה. מייצג אינו רשאי לערוך תיאום מס בגינם.