

דו"ח פרטים אישיים והצהרה על מקורות הכנסה פתיחת תיק עצמאי/ניכויים



לכבוד: _____

שם משפחה שם פרטי שם האב מספר זהות

מיקוד כתובת

השולח: משרד פ"ש _____ רשת / _____
 כתובת: _____
 ת"ד: _____ טלפון: _____

בתוקף סמכותי לפי סעיף 135 לפקודת מס הכנסה הינך מתבקש/ת למלא את הדו"ח ולהחזירו אלינו תוך 120 יום.
 אי הגשת הדו"ח או השמטת פרטים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה.

בכבוד רב,

תאריך _____ שם _____ חתימה _____

א. פרטים מזהים

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	שנת לידה	שנת עליה	<input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> אלמן/ה
כתובת מגורים (כולל מיקוד)						
מספר ילדים		נייד		טלפון		<input type="checkbox"/> תושב/ת ישראל <input type="checkbox"/> תושב/ת חוץ
מתחת לגיל 19						
מספר זהות	שם משפחה קודם	שם פרטי	שם האב	שנת לידה	שנת עליה	<input type="checkbox"/> תושב/ת ישראל <input type="checkbox"/> תושב/ת חוץ
בחירת בן הזוג הרשום ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> מגיש/ת הדו"ח <input type="checkbox"/> בן/בת הזוג						

ב. עצמאי העסק מנוהל ע"י: האיש האישה שני בני הזוג

שם העסק	סוג העסק	תאריך פתיחת העסק			
כתובת העסק	מספר טלפון	מספר עוסק במע"מ	מעסיק עובדים	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כתובת למשלוח דואר	מספר פקס	מספר תיק ניכויים	מתאריך	ממספר עובדים	
העסק בשכירות	שם המשכיר	דמי שכירות	כתובת המשכיר	<input type="checkbox"/> כן מתאריך _____ <input type="checkbox"/> לא	
בבעלותי מחסן	שם המשכיר	דמי שכירות	כתובת המחסן	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כן <input type="checkbox"/> לא					

ג. תשלומים המשולמים על ידך

מספר הבנק	מספר הסניף	מס מעסיקים	הוצאות עודפות	משכ"ע המשולם באמצעות שירות התעסוקה	משכורת ושכ"ע
מספר חשבון					
				מתאריך	
				מספר מקבלי התשלום	

בעל מניות / שותף - א ש ה

בעל מניות / שותף - א י ש

שם החברה/השותפות	מס' חברה/שותפות	שם החברה/השותפות	מס' חברה/שותפות	% המניות/השותפות	% המניות/השותפות
------------------	-----------------	------------------	-----------------	------------------	------------------

ש כ י ר⁽³⁾ - א ש ה

ש כ י ר⁽⁴⁾ - א י ש

שם המעביד וכתובתו	שנת התחלה	סך הכנסות בשנה קודמת	שם המעביד וכתובתו	שנת התחלה	סך הכנסות בשנה קודמת
1.			1.		
2.			2.		

כלי רכב - מסחרי, פרטי, ציוד מכני כבד וכו'

נדל"ן - נכס עיסקי, דירה, מחסן, קרקע, פרדס וכו'

סוג	מספר רישוי	שימוש	שנת רכישה	שטח	תיאור הנכס

ז. הערות פרטי/ עיסוקים בשנתיים האחרונות תוך ציון מקורות הכנסה אחרים אם ישנם

ח. הצהרה: בידיעת העונשין הצפויים בגין מסירת פרטים שאינם נכונים, הריני מצהיר/ה בזה כי למיטב ידיעתי הפרטים הנ"ל מלאים ונכונים.

תאריך _____ שם מגיש/ת הדו"ח _____ חתימה _____

(1) פרוד/ה - נשוי/אה שאינו מנהל משק בית משותף עם מי שהוא נשוי לו ואינו חי עימו - יש לצרף הצהרה בדבר נשואים החיים בנפרד בטופס 4440.

(2) קביעת/בחירת "בן-זוג רשום": בהתאם להוראות סעיף 64 ב לפקודת מס הכנסה, כשמדובר בזוג נשוי יש לקבוע/לבחור מי מבני הזוג יהיה "בן-זוג רשום" כידוע, על "בן-זוג רשום" מוטלת האחריות העיקרית להתנהלות מול פקיד השומה. ברירת המחדל לבחירת "בן-זוג רשום" ע"י בני הזוג היא מספר היישות לפיו הוגש טופס זה. לפי מספר זה ייפתח תיק במס הכנסה.

אם "בן-זוג רשום" אמור להיות בן/בת הזוג השני, יש לסמן זאת במקום המתאים בטופס. "בן-זוג רשום" שנבחר ע"י בני הזוג תעמוד בתוקפה לא פחות מחמש שנות מס, זולת אם בני הזוג אינם עוד בני זוג או על-פי החלטת המנהל. פקיד השומה רשאי לקבוע כי אחד מבני הזוג הוא "בן-זוג רשום", במגבלות הוראות הסעיף.

(3) יש לצרף טופס 4435 וחתומת שני בני הזוג.

(4) נא לצרף טופסי 106 ו-857 לשתי שנות המס האחרונות.



טופס 821
משולב עם מע"מ 821 א'

להשומת לב!

- לפי חוק מס ערך מוסף, תשל"ו – 1975 יש לצרף בעת הרישום מסמכים מזהים:
- צילום ת.ז. של הישות הנרשמת.
 - תעודת רישום ברשם החברות, השותפויות, האגודות, העמותות.
 - צילום המחאה מבוטלת מחשבון ע"ש של העוסק.
 - חוזה שכירות מבוטלת או חוזה רכישה.
 - תעודה או רישון עיסוק.
 - אחר. פרט:

מדינת ישראל / אגף המכס ומע"מ

רישום לצרכי מס ערך מוסף

טופס מע"מ 821 משולב עם מע"מ 821 א'

א. פרטי העוסק / העסק

שם העוסק:
שם העסק:

סוג ישות:

- יחיד
 חברה
 אגודה
 שותפות רשומה
 עמותה

התארגנות אחרת:

- שותפות לא רשומה
 אחד עוסקים

מס' זהות / מס' תיק עוסק

קדומת	מס' טלפון בעסק	מיקוד	סמל ישוב
קדומת	טלפון נייד/פקס	מיקוד	סמל ישוב
קדומת	מס' טלפון בבית	מיקוד	סמל ישוב

רחוב	מספר	שם הישוב
כתובת העסק		

רחוב	מספר	שם הישוב
מען להתכתבות		

רחוב	מספר	שם הישוב
כתובת המגורים		

תאור מלא של פעילות העסק כולל ענפים משניים:

מחזור שנתי משוער על פיו ייקבע מעמד העוסק	בשקלים חדשים	שנה חודש	מס' מועסקים כולל בעל העסק:
		תאריך פתיחת העסק	

עודף מס תשומות להחזר, אבקש להעביר לחשבוני המצוין להלן, כל עוד לא אודיע על חשבון אחר. אי מסירת פרטי החשבון בבנק יעכב העברת הסכומים שיגיעו לעוסק, ללא תשלום הפרשי הצמדה וריבית מצידנו.

שם הבנק	הסניף	סמל הבנק	מס' חשבון
---------	-------	----------	-----------

פרטי הנכס שבו מתבצעת פעילות העסק וכתובתו:			
תאור הנכס	רח'	מס'	ישוב
<input type="checkbox"/> חנות <input type="checkbox"/> משרד <input type="checkbox"/> מגרש <input type="checkbox"/> מחסן <input type="checkbox"/> אחר פרט:	<input type="checkbox"/> בבעלות של:	שווי הנכס	דמי השכירות השנתיים
	<input type="checkbox"/> בהשכרה ל:		

עסק בהקמה

בהתאם לסעיף 52 (ב) לחוק מס ערך מוסף, תשל"ו – 1975, הנני מקים עסק. שלבי ההקמה ימשכו כ ____ ימים ____ חודשים ____ שנים. על פי המשוער אתחיל בפעילות עיסוקית בתאריך ____.

טופס זה יועבר ללשכה המרכזית לסטטיסטיקה לצורך קביעת סמל הענף הכלכלי. סמל זה ישמש גם את רשויות המס.

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל, הינם מלאים ונכונים: כמו כן הנני מתחייב בזה לנהל פנקסי חשבונות כדין ולהודיע למשרד מס ערך מוסף על כל שינוי שיחול בעסק, כאמור בסעיף 137 לחוק מע"מ, תשל"ו – 1975, ותקנה 8 (א) לתקנות מע"מ (רישום), תשל"ו – 1976. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים מהווה עבירה על החוק.

תאריך	שם העוסק / שם המוסמך לחתום	חתימה וחותמת
<p>הצהרת המייצג כשטופס זה מוגש על ידו, (עו"ד, רואה חשבון, או יועץ מס). אני החתום מטה מאשר בזה כי בדקתי את מספר תעודת הזהות ומספר רישום החברה, ומצאתי שהם נכונים לרישום בטופס, כמו כן אני מאשר כי העוסק חתם בעצמו על הטופס, ואני מוסמך לייצגו לפי יפוי כוח שבידי.</p>		

תאריך	שם המייצג	חתימה וחותמת המייצג
לשימוש המשרד: ח מ.א. ס.ת. קיים קוד תקופת זיווח ענף כלכלי עיקרי ענף כלכלי משני	שם הפקיד המטפל	חתימה
אפיון הפעילות	חתימה	שם הממונה המאשר

ב. פרטי מנהלי החברה:

מס' תיק החברה										
קידומת	מס' טלפון				שם פרטי	שם משפחה	5	מס' זהות		
מיקוד		סמל ישוב		שם הישוב		מספר	כתובת פרטית: רחוב			
קידומת	מס' טלפון				שם פרטי	שם משפחה	5	מס' זהות		
מיקוד		סמל ישוב		שם הישוב		מספר	כתובת פרטית: רחוב			

הנני מאשר בזה נכונות הפרטים המופיעים לעיל ומתחייב להודיע למשרד מס ערך מוסף על כל שינוי שיחול בעסק כאמור בסעיף 137 לחוק מע"מ, התשל"ו - 1975, ותקנה 8 (א) לתקנות מע"מ (רישום), התשל"ו - 1976.

מס' תיק השותפות									
חתימה וחתימת בעל זכות החתימה בחברה, או המייצג									
תאריך									

ג. רישום שותפות

אנו החתומים מטה, מבקשים בזאת להרשם למע"מ כשותפות / איחוד עוסקים, וממנים בזה את נציגנו שפרטיו להלן:

קידומת	מס' טלפון				שם הנציג	ס.ת.	9	מס' ישות		
מיקוד		סמל ישוב		שם הישוב		מספר	כתובת פרטית: רחוב			

לנציגנו שגיגש בשמנו ובמקומנו כל בקשה, כל דו"ח, וינהל כל עניין הנדרש בהתאם לחוק מס ערך מוסף, תשל"ו - 1975, והתקנות שהותקנו על פיו, אנו מצהירים שהנציג הוא שותף בשותפות / איחוד עוסקים ומקום מושבו הקבוע הוא בישראל. אנו מאשרים כי ידוע לנו כי עם רישומו כאמור, יראו אותנו לענין חוק מע"מ כשותפים האחראים יחד, וכל אחד לחוד לגבי פעילותנו העסקית, כלפי מנהל מע"מ.

קידומת	מס' טלפון				שם השותף	ס.ת.	8	מס' ישות		
מיקוד		סמל ישוב		שם הישוב		מספר	כתובת פרטית: רחוב			
חתימת העוסק										
קידומת	מס' טלפון				שם השותף	ס.ת.	8	מס' ישות		
מיקוד		סמל ישוב		שם הישוב		מספר	כתובת פרטית: רחוב			
חתימת העוסק										
קידומת	מס' טלפון				שם השותף	ס.ת.	8	מס' ישות		
מיקוד		סמל ישוב		שם הישוב		מספר	כתובת פרטית: רחוב			
חתימת העוסק										
קידומת	מס' טלפון				שם השותף	ס.ת.	8	מס' ישות		
מיקוד		סמל ישוב		שם הישוב		מספר	כתובת פרטית: רחוב			
חתימת העוסק										
קידומת	מס' טלפון				שם השותף	ס.ת.	8	מס' ישות		
מיקוד		סמל ישוב		שם הישוב		מספר	כתובת פרטית: רחוב			
חתימת העוסק										

הצהרת נציג השותפים

אני החתום מטה, נציגם של העוסקים הרשומים לעיל, מבקש לרשום אותנו כשותפות/בעוסק אחד לפי סעיף 56 לחוק מס ערך מוסף, תשל"ו - 1975, אני מתחייב בזה כי ניהול פנקסי החשבונות של כל העוסקים המפורטים לעיל נעשה במשותף, וכי כל הפרטים הרשומים לעיל הינם נכונים ומלאים. כמו כן אני מתחייב להודיע למשרד מס ערך מוסף על כל שינוי שיחול בעסק כאמור בסעיף 137 לחוק מע"מ ותקנה 8 (א) לתקנות מע"מ (רישום), התשל"ו - 1976.

חתימה וחתימת									
שם הנציג המוסמך לחתום									
תאריך									

ד. לשימוש המשרד

הנני מאשר בזה, ביצוע רישום השותפות והשותפים.

שם וחתימת המאשר	שם וחתימת הפקיד הרושם	תאריך
-----------------	-----------------------	-------

עמוד 1 מתוך 2

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות / דרכון סוג המסמך דפים	מספר זהות מספר זהות מספר זהות

חותמת קבלה



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה

דין וחשבון רב שנתי
לפי תקנות רישום ותקנות
בדבר גביית דמי ביטוח

1

פרטים אישיים

פרטי המבוטח	שם פרטי	מספר זהות
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות

מצב משפחתי	החל מתאריך
<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> ידוע בציבור <input type="checkbox"/> אלמן	שנה חודש

פרטי בן/בת הזוג	שם פרטי	מספר זהות
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות

כתובת

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
----------------	---------	-------	------	-------	-------

טלפון קווי	טלפון נייד	מספר פקס
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS	טלפון נייד	מספר פקס

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

שם הנמען	רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
----------	----------------	---------	-------	------	-------	-------

2

פרטי חשבון הבנק של המבוטח

שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר החשבון
---------	-------------------	----------	-------------

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

