0806

אישור שנתי על ניכוי מס הכנסה
מתשלומים המחייבים ניכוי מס במקור

על פי תקנות מס הכנסה בדבר ניכוי במקור מ: ריבית והפרשי הצמדה; 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; דמי שכירות.
ועל פי צו מס הכנסה בדבר ניכוי מ: התמורה ממכירת נייר ערך זר; הכנסה עפ"י הסכם בעניין שערי מטבע עתידיים.

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

שנת המס (4 ספרות)

			9
ב	מספר סודר	פ"ש	ממ
מספר תיק ניכויים			

פרטי המשלם/הקבלן/המזמין

השם המלא	הכתובת המלאה

אני מאשר/ת בזה שבשנת מס זו שילמתי ל:

מספר זהות/תיק	השם המלא	העיסוק המדוייק

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

סוג התשלום (ציין/י)	ריבית/שכר סופרים, אמנים וכו'/שירותים או נכסים/הלבשה, מתכת, חשמל ואלקטרוניקה, הובלה/בנייה/עיבוד יהלומים, מסחר ביהלומים/ חקלאות/דמי השאלה/תמורה ממכירת נייר ערך זר/הסכם בעניין שערי מטבע עתידיים/תשלום לתושב חוץ, קרן השתלמות,דמי שכירות.

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 למעט מס בריאות	₪	הועבר למוסד לב"ל אזור

הנני מאשר/ת בזאת שעל סכום של _____ ש"ח שולמו על ידי דמי ביטוח לאומי לפי צו סווג מבוטחים וקביעת מעבידים

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
(2) לרבות הוצאות נסיעה, אשל ו"תנאים סוציאליים"

ע"נ (11.2001)