

תאריך _____

אל: מדור משאבי-אנוש

טופס בקשת מסמכים לקליטת עובד חדש:
יש לצרף את המסמכים הנדרשים בקפידה.

השכלה: _____

מס' זהות: _____

שם המועמד/ת: _____

- ☐ טופס 101 (כרטיס עובד).
- ☐ טופס שאלון אישי.
- ☐ בקשה לאישור קצובת נסיעה.
- ☐ קורות חיים.
- ☐ תעודות השכלה רלוונטיות לבעלי תואר או אישור לימודים.
- ☐ אישורי ההעסקה ממקומות עבודה קודמים.
- ☐ תיאום מס (במידה נדרש).
- ☐ תעודת שחרור מצה"ל/ שירות לאומי.
- ☐ צילום תעודת זהות (כולל ספח).
- ☐ אישור ניהול חשבון.
- ☐ טופס הצטרפות לקרן הפנסיה.

הערות: _____

סמון/י $\sqrt{\quad}$ בריבוע המתאים

ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד⁽¹⁾

לפי תקנות מס הכנסה (ניכוי ממשכורת ומשכר עבודה), התשנ"ג - 1993

שנת המס

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (א"כ המנהל אישר אחרת). הטופס מהווה אסמכתא למעביד למתן הקלות במס ולעריכת תיאומי מס בחישוב משכורת⁽¹⁾ העובד. אם חל שינוי בפרטים - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים.

{ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף}

א. פרטי המעביד (למילוי ע"י המעביד)

שם		כתובת		מספר טלפון		מספר תיק ניכויים	
						9	

ב. פרטי העובדת (יש לצרף צילום תעודת זהות כולל ספח. אם צורך בעבר, יש לצרף צילום רק אם היו שינויים בפרטים. למי שאין מספר תעודת זהות יש לצרף צילום דרכון ואישור / רשיון שהייה בישראל שנתנו על ידי רשות האוכלוסין וההגירה)

מספר זהות (9 ספרות)		שם משפחה		שם פרטי		תאריך לידה		תאריך עליה	
מספר דרכון (למי שאין מספר ת.ז.)		כתובת פרטית							
רחוב/שכונה		מספר		עיר/ישוב		מיקוד			
מין		מצב משפחתי		תושב ישראל		חבר קיבוץ/מושב שיתופי		חבר בקופת חולים	
☐ זכר ☐ נקבה		☐ נשוי/אה ☐ רווק/ה ☐ אלמן/ה ☐ פרוד/ה (חובה לצרף אישור פ"ש)		☐ כן ☐ לא		☐ כן ☐ לא		☐ לא ☐ כן, שם הקופה _____	
כתובת דואר אלקטרוני		מספר טלפון		/		מספר טלפון נייד		/	

ג. פרטים על ילדיי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה (עפ"י ספח תעודת זהות) ד. פרטים על הכנסותי ממעביד זה

סמון/י $\sqrt{}$ ליד שם הילד: בטור 1 אם הילד נמצא בחזקתך

בטור 2 אם את/ה מקבל/ת בגינו קצבת ילדים מב"ל

תאריך לידה	מספר זהות
------------	-----------

אני מקבל/ת: (ראה הסברים ממערב לדף)

☐ משכורת חודש⁽²⁾

☐ משכורת בעד משרה נוספת⁽³⁾

☐ משכורת חלקית⁽⁴⁾

☐ שכר עבודה (עובד יומי)⁽⁵⁾

☐ קצבה⁽⁶⁾

☐ מלגה⁽¹⁾

תאריך תחילה העבודה ⁽¹⁾	
בשנת המס	

[illegible]

ה. פרטים על הכנסות אחרות

☐ אין לי הכנסות אחרות ממשכורת (משכורת חודש, בעד משכורת חודש)
נוספת, משכורת חלקית, שכר עבודה), מקצבה וממלגה⁽¹⁾

☐ יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:

☐ משכורת חודש⁽²⁾

☐ שכר עבודה (עובד יומי)⁽⁵⁾

☐ משכורת בעד משכורת נוספת⁽³⁾

☐ קצבה⁽⁶⁾

☐ משכורת חלקית⁽⁴⁾

☐ מלגה⁽¹⁾

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י:

☐ אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף ד). איני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת⁽⁷⁾

☐ אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן איני זכאי/ת להן כנגד הכנסה זו⁽⁸⁾

☐ אין מפרשים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽⁹⁾

☐ אין מפרשים עבורי לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽¹⁰⁾

ו. פרטים על בן/בת הזוג

מספר זהות (9 ספרות)		שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עליה
מספר דרכון (למי שאין מספר זהות)		☐ אין לבן/בת הזוג כל הכנסה ☐ יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: ☐ עבודה/קצבה/עסק ☐ הכנסה אחרת			

ז. שינויים במהלך השנה (כולל שינויים הקשורים לבקשה להקלה בחישוב המס מעבר לדף)

תאריך השינוי	פ ר ט י ה ש י נ ו י	תאריך ההודעה	חתימת העובד/ת
		/ /	
		/ /	
		/ /	

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

1	☐ אני תושב/ת ישראל.
2	☐ אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94. אם לא סומן בפרק כי "אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות" העובד יופנה לפקיד השומה לעריכת תיאום מס.
3	☐ אני תושב/ת קבוע/ה ביישוב מזכה ⁽¹³⁾ מתאריך _____. אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, מתגוררים ביישוב _____ ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312 א.
4	☐ אני עולה חדש/ה מתאריך _____. לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____. מי שתקופת זכאותו (42 חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תכנונים או יציאה לחר"ל - יפנה לפקיד השומה. חובה לצרף: תעודת עולה.
5	☐ בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס. רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוור/ת עפ"י סעיף 5(9) לפקודה.
6	☐ אני הורה במשפחה חד הורית ⁽¹¹⁾ החי בנפרד. ימולא רק ע"י הורה כאמור החי בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדיו, הנמצאים בחזקתו ובגינם מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת.
7	☐ בגין ילדיי שבחזקתי המפורטים בחלק ג. ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה יחיד ⁽¹²⁾ . ☐ מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____ ☐ מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס _____ ☐ מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס _____ ☐ מספר ילדים שימלאו להם 18 שנים בשנת המס _____
8	☐ בגין ילדיי הפעוטים. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה יחיד ⁽¹²⁾ . ☐ מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____ ☐ מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס _____
9	☐ אני הורה יחיד ⁽¹²⁾ לילדיי שבחזקתי (המפורטים בסעיף 7 ו-8 לעיל).
10	☐ בגין ילדיי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. ימולא ע"י הורה החי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדיו, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.
11	☐ אני הורה ל _____ ילדים עם מוגבלות שטרם מלאו להם 19 שנים, בגינם אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מצורף אישור גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינו מקבל נקודות זיכוי אלה. לילדיי, בגינם אני מבקש את נקודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוכחית.
12	☐ בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין.
13	☐ מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.
14	☐ אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____. מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.
15	☐ בגין סיוע לימודים לתואר אקדמי, סיוע התמחות או סיוע לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

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

1	☐ לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. הערות: 1. יש להמציא הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדד הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת.																																								
2	☐ יש לי הכנסות נוספות ממשכורת ⁽¹⁾ כמפורט להלן: ה מ ע ב ד / מ ש ל מ ה מ ש כ ו ר ת ⁽¹⁾																																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ש</th> <th>כ</th> <th>ת</th> <th>ו</th> <th>ב</th> <th>ת</th> <th>מספר תיק ניכויים</th> <th>סוג ההכנסה (עבודה/קצבה/מלגה/אחר)</th> <th>הכנסה חודשית</th> <th>המס שנוכה (לפי חלושים)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ש	כ	ת	ו	ב	ת	מספר תיק ניכויים	סוג ההכנסה (עבודה/קצבה/מלגה/אחר)	הכנסה חודשית	המס שנוכה (לפי חלושים)							9										9										9			
ש	כ	ת	ו	ב	ת	מספר תיק ניכויים	סוג ההכנסה (עבודה/קצבה/מלגה/אחר)	הכנסה חודשית	המס שנוכה (לפי חלושים)																																
						9																																			
						9																																			
						9																																			
3	☐ פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.																																								

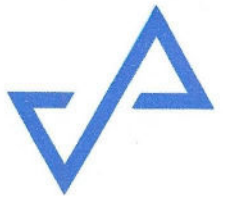
י. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטיי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.

תאריך _____ חתימת המבקש/ת _____

דברי הסבר למילוי טופס 101

- (1) "עובד" יחיד המקבל משכורת. "מעביד" אדם המשלם משכורת. "משכורת" הכנסת עבודה, קיצבה, מענק עקב פרישה או מוות, מילגה וכיו"ב. "עבודה" לרבות קבלת משכורת. "מלגה" לרבות מענק, פרס או פטור מתשלום שניתן לסטודנט או לחוקר.
- (2) משכורת חודש
- (3) משכורת בעד משרה נוספת
- (4) משכורת חלקית
- (5) שכר עבודה
- (6) קצבה
- (7) אם העובד לא מילא משבצת זו - המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
- (8) אם העובד מילא משבצת זו - המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
- (9) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקרן השתלמות ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.
- (10) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקצבה/לאובדן כושר עבודה ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפ"ש.
- (11) הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלה: רווק, גרוש, אלמן, פרוד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).
- (12) הורה יחיד - הורה במשפחה חד הורית שהיה לו ילד שבשנת המס טרם מלאו לו 19 שנים ושההורה השני של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין בלא פרטי ההורה השני.
- (13) יישוב מזכה - יישוב שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.



שאלון אישי

1. פרטים אישיים

שם פרטי (בעברית)		שם משפחה (בעברית)		מספר זהות	
שם פרטי (באנגלית)		שם משפחה (באנגלית)			
מין ☐ זכר ☐ נקבה		שם קודם (אם שונה)			
מצב משפחתי ☐ נשוי ☐ רווק ☐ אלמן ☐ גרוש ☐ חד הורי		תאריך עליה		ארץ לידה	
ת.ד.		דירה		רחוב	
מיקוד					
טלפון נוסף -		טלפון נייד -		טלפון בבית -	
הערות		דרגה		אזרחות	
		מתאריך		שירות חובה בצה"ל או שירות לאומי	
		עד תאריך		☐ כן ☐ לא/פטור	

*קופת - חולים: _____

**ביטוח פנסיוני בתוקף:

- ☐ כן (יש לצרף אישור מהקופה על הביטוח הקיים + טופס הצטרפות עבור מעסיק חדש)
☐ לא (שיוך לקופת ברירת מחדל ללא טופס הצטרפות או לקופה לפי בחירתך באמצעות טופס הצטרפות)

2. משפחה (יש לצרף צילום תעודת זהות משני הצדדים + ספח כולל פרטי ילדים וכתובת מגורים)

שם בן/בת הזוג		מס' זהות		תאריך לידה		עובד ☐ לא ☐ כן ☐	
מקום העבודה		תפקיד		טלפון			
ילדים מתחת לגיל 18 שם הילד/ה		מס' זהות		תאריך לידה		מס' זהות	
שנה		חודש		יום		שנה	

3. השכלה (חובה למלא את כל הפרטים ולצרף תעודות)

פרטים			תיכונת		על תיכונת		גבוהה	
שם בית הספר/המוסד							תואר ראשון	
מקום בית הספר/המוסד							תואר שני	
מקצוע עיקרי/מגמת לימוד							תואר שלישי	
מס' שנות לימוד								
תאריך סיום לימודים								
התואר או התעודה								

4. פרטים על לימודים/תעסוקה נוכחית

מקום עבודה נוכחי		תפקיד		היקף העסקה - ☐ מלא ☐ חלקי ☐ עבודה נוספת	
מקום הלימודים		מגמת לימוד		היקף לימודים - ☐ מלא ☐ חלקי שנת לימודים	



5. קורסים והשתלמויות מקצועיות (יש לצרף אישורים)

שם הקורס/השתלמות	המוסד המארגן	מתאריך	עד תאריך	תעודה

6. רישיון מקצועי או רישום בפנקס מקצועי*

המקצוע/העיסוק	מס' רישיון או הרישום	סוג הרישיון או הרישום

* (הנדסה, רוי"ח, חשמלאות וכד')

7. ידיעת שפות (1-חלש = 2 בינוני = 3 טוב)

השפה	עברית	אנגלית
קריאה		
כתיבה		
דיבור		

8. פרטים על מקומות עבודה קודמים (יש לצרף אישורי העסקה ממקומות עבודה קודמים)

מקום העבודה	תפקיד	מתאריך	עד תאריך	סיבת הפסקת העבודה

9. ממליצים האנשים הבאים מכירים אותי היכרות קרובה והם יכולים למסור פרטים על כישורי, תכונותיי, והתאמותי לעבודה

השם	המקצוע/תפקיד	מקום עבודה	טלפון להתקשרות

10. פרטי חשבון בנק (לצורך תשלום השכר)

בנק	כתובת	מס' חשבון	מס' סניף

(יש לצרף אישורי ניהול חשבון)

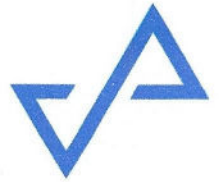
אנשי קשר:

במקרים דחופים יש להודיע ל: _____ טלפון: _____

11. הריני מצהיר כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הם נכונים, מסירת מידע כוזב ביוזעין תהווה סיבה לפיטורין מיידיים. ידוע לי כי אם אבחר למילוי המשרה יחולו עלי כל תנאי העבודה ואחיה חייב למלא את כל התנאים וההוראות הנדרשים ממני. אני מתחייב להודיע על כל שינוי שיחול בפרטים שמסרתי תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.

תאריך: _____ שם: _____ חתימת: _____

שם מקבל הטופס: _____ תאריך: _____



בקשה לאישור קצובת נסיעה:

א. פרטי הבקשה:

שם העובד		מספר הזהות	
חלקיות המשרה – מלאה/אחרת: שיעור ב-%			
מספר ימי נסיעה לעבודה בשבוע			
מען מגורים	רחוב	מס'	המקום
מען מקום העבודה	רחוב	מס'	המקום
שם היחידה		מיקוד	

קשר אוטובוסים בין מקום מגורי לבין מקום עבודתי הוא כדלהן:

אגד, דן או אחר נא לציין	מס' הקו	מתחנה	לתחנה	מס' תחנות	מחיר מלא בכיון אחד	מחיר כרטיס חודשי חופשי בש"ח

תאריך תחולת הבקשה: _____

נא הקפד לציין את מחיר הכרטיס חודשי מרחבי כמתחייב ממסלול נסיעתך.

הריני מצהיר בזה, כי הפרטים הנ"ל נכונים ומבקש לאשר לי קבוצת נסיעה בהתאם לפרטים שמסרתי לעיל.

הנני מתחייב להודיע על כל שינוי בכתובת המגורים מקום עבודה, או בסדרי התחבורה.

הערות:

תאריך _____ / _____ / _____ חתימת העובד/ת _____

ב. אישור הקצובה, לשימוש מדור משאבי אנוש:

העובד זכאי לנסיעות לפי _____

הערות:

תאריך _____ שם החותם _____ חתימה _____

כל מקום בו מצוין הנוסח בלשון זכר, הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

מדור משאבי אנוש

רחוב בזל 71, ת.ד. 45 באר-שבע 8410001
טל: 08-6462236 | פקס: 08-6462227 | HR@tcb.ac.il

1954 ב' נוסדה | www.tcb.ac.il