

עדכונים בביטוח לאומי

מכללת די.בי.איי. בע"מ

בן-הרויה דוד, רואה חשבון

B.A. מינהל עסקים

יועץ מס מוסמך

עוקץ מערכות תל אביב

יום עיון לחשבי שכר 23.9.19

היבטי ביטוח לאומי לתיקון 57 לחוק ע. נשים

- תקופת חל"ד המינימלית לגבר נקבעה **7 ימים במקום 21 יום**.
- בני הזוג רשאים לשהות **ביחד 7 ימים**. (אם האב תובע את 7 דמי הלידה האחרונים האישה חייבת לחזור לעבוד)
- תקופת הלידה וההורות התארכה ב-7 ימים.
- הכל יחול גם על דמי לידה לאב ולאם, דמי אימוץ, דמי אומנה בזכאות המלאה.

הארכת תקופת הלידה וההורות

הוספת פסקה (4) לסעיף 49 (ב)- "פרק הזמן שבו הוא אינו עובד או אינו עוסק במשלח ידו כאמור לא יפחת מ-7 ימים ובלבד שפרק זמן זה הוא בסוף פרק הזמן בו משולמים דמי לידה... ובטרם סיומו, ובת הזוג חזרה לעבוד..."

➤ קיצור תקופת האב והארכת הזכאות לאם מאפשרת גם לזכאים לדמי לידה חלקיים לחלוק עם האב.

זכאות חלקית=האם 42 יום (6 שבועות) האב עוד שבועיים.

זכאות מלאה= האם 42 יום (6 שבועות) האב 63 יום. (סה"כ 105)

➤ הנ"ל חל על לידות מיום 20.4.17 ואילך.

תקופת הלידה וההורות במקביל- חוזר אימהות 1457

הוספת תת סעיף 49 (ד1) – גבר יקבל דמי לידה עבור 7 ימים רצופים ולא פחות בגין התקופה שאינו עובד או עובד עצמאי בתנאים:

1. עובד או עובד עצמאי.
 2. תקופת אכשרה-10 מתוך 14 או 15 מתוך 22 מיום יציאתו לחל"ד
 3. אשתו זכאית לדמי לידה בעד אותו זמן והיא הסכימה לוותר על השבוע האחרון לזכאות ולא שולמו לה דמי לידה.
- דוגמה: יולדת זכאית לדמי לידה מיום 4.1.19 ועד 18.4.19 (105 יום)
בן הזוג בחר לצאת לחל"ד מקביל עם הלידה ועד יום 10.1.19 (7 ימים)
חל"ד של היולדת תסתיים ביום 11.4.19 (98 יום)

הארכת חופשת הלידה בתשלום

תקופת הזכאות הוארכה הן למי שזכאית לדמי לידה מלאים והן לזכאית לדמי לידה חלקיים. (מ-14 ל-15 שבועות מ-7 ל-8 שבועות)

לידה רב עוברית – מלא = $15+3$ סה"כ 18 שבועות

חלקי = $8+2$ סה"כ 10 שבועות.

חל על לידות מ-1.1.17 .

נוסף טופס תביעה בל/360 לתביעת אב 7 ימים שהייה עם בת הזוג.

עודכנו גם טיפסי תביעת דמי לידה בהתאם-להשתמש בחדש.

דמי לידה לפי 6 חודשים-חוזר אימהות 1456

➤ הסיבה : הכנסת הנשים ברבעון שקדם... בד"כ נמוכה.

➤ בד"כ הפגיעה אצל נשים עצמאיות ולכן התיקון.

➤ הבסיס לחישוב יהא הגבוה מבין השניים:

א. רבעון שקדם ליום הקובע לחלק ל-90.

ב. הסכום מחלוקת ההכנסה החייבת ב-180 ב-6 החודשים שקדמו ליום הקובע.

תחולת התיקון ללידות מיום 1.3.2017 ואילך

דמי לידה לעובדת עצמאית- חוזר 1452

- תיקון לחוק לעצמאיות החל מלידות 27.4.16 ואילך.
- בשל העובדה שלילודת עצמאית חישבו לפי רבעון אחרון נוצר מצב שחישוב דמי הלידה היה בד"כ נמוך מהממוצע.
- מטבע הדברים הריון פוגע בהיקף העבודה וביכולת לשמור על ההכנסה. בתקופת ההיריון ובתקופת חופשת הלידה.
- התיקון מאפשר לבחור את הגבוה מבין:
 1. ההכנסה ברבע השנה השוטפת שקדם ליום קובע.
 2. רבע השנה בשנה שקדמה ליום הקובע.

דמי לידה – מקרים נוספים

זוג נשים – היולדת זכאית לכל התנאים כרגיל.
בת הזוג זכאית לתנאים כמו הגבר במשפחה.

זוג גברים – דמי לידה ישולמו לאב הביולוגי שיצא לחופשת לידה
ועונה לכל תנאי החוק. בתנאי שהיולדת אינה זכאית לדמי
לידה על פי החוק.

הורים מיועדים בהליך פונדקאות – דמי הלידה ישולמו מהיום שקיבלו
את הילד למשמורת או מהיום בו קיבלו צו הורות.
הורים מאמצים – אימוץ עד גיל 10 זכאים לדמי חופשה בחישוב דמי
לידה.

הורים אומנים – קבלת ילד לאומנה עד גיל 10 לתקופה שמעל 6 חודשים,
זכאים לדמי חופשה בגובה דמי לידה בתנאי שיצאו לחופשה.

העלאת שכר-לא הוכרה לדמי לידה

המקרה: המבוטחת (רויטל בן-נתן) בעלת מניות יחידה בחברה למתן שרותי ייעוץ. 7.7.11 ילדה והגישה תביעה לדמי לידה ע"ב הרבעון שקדם.

שכרה ב- 1-6/11 היה 35000 ₪ לעומת 20125 ₪ ממוצע בשנת 2010.

המל"ל טען שלא הייתה סיבה לעליית השכר, לא היה שינוי בהכנסות החברה, ההפקדות בבנק לא תאמו את התלושים ושכרו של עובד נוסף נותר ללא שינוי.

ביה"ד האזורי לא השתכנע בטענות העובדת על סיבות עליית השכר ולא קיבל הסברים לאי משיכת השכר הנקוב בתלושים וקבע שיש חשד שעליית השכר נובעת מהכוונה לזכות בדמי לידה גבוהים יותר. מה עוד שהיא הפחיתה חזרה את שכרה ל-25100 ₪ ב- 11/11.

ביה"ד הארצי קיבל את עמדת ביה"ד האזורי.

עמלות לחישוב דמי לידה

- פס"ד עב"ל 129-10 מל"ל נ' קרן פרידמן, בית הדין הארצי לעבודה
- "תשלום נוסף" ששיעורו 25% או יותר מהשכר החודשי הרגיל נקבע, כי "יחולק לשנים עשר, והסכום המתקבל מהחלוקה האמורה יצורף לשכר החודש שבו שולם ולשכר כל אחד מאחר עשר החודשים שקדמו לו".
- תקנות ב"ל מבחינות בין "שכר חודשי רגיל", המוגדר כשכר שנהוג לשלמו לעובד מידי חודש, לבין "תשלום נוסף" המוגדר כ"שכר הניתן לעובד בנוסף לשכר החודשי הרגיל, לרבות תשלומים שניתנו כבונוס או כמענק השתתפות ברווחי המעביד ולמעט הפרשים".
- סוחרת בשוק ההון בבית השקעות הייתה זכאית לתשלום עמלה ששולמה לך אחת לרבעון.
- המל"ל טען שהתשלום הנוסף נכנסים להגדרה ופרס את העמלה הרבעונית ל-12.
- בית הדין הארצי לא קיבל את הערעור של המל"ל וקבע כי "העמלות לא היו מותנות בתנאי...אלא היוו חלק משכרה הרגיל (גם אם שולמו מטעמי נוחות כל רבעון) ...".
- דמי הלידה חושבו על בסיס רבעון אוקטובר-דצמבר 2007 בצירוף העמלה ששולמה בינואר 2008.

הבהרה באופן חישוב גמלאות

➤ לעניין תשלומים המזוהים כשנתיים כגון: דמי הבראה, ביגוד, תשלום רישיון רכב, בונוס וכד' הופץ מכתב ביום 19 במרץ 2017 עם הבהרות.

➤ המל"ל רואה בתשלומים אלה כשנתיים גם אם הם משולמים באופן קבוע מידי חודש או רבעוניים או כל דרך אחרת.

➤ אם התשלום קבוע וניתן לייחסו לתקופה יש לחלקו בהתאם.

➤ במידה וגובה התשלום משתנה מפעימה לפעימה כך שהחלוקה תיתן תוצאה שונה בין חודשי השנה, יש להעביר לבדיקת תחום הביטוח והגבייה בסניף.

העסקת בן/בת זוג

קיום יחסי עובד מעביד על פי המבחנים בפסיקה

1. קיימת התקשרות חוזית בין בני הזוג.
2. קיימת מסגרת קבועה של שיות עבודה.
3. קיים פיקוח על העבודה ובן או בת הזוג כפופים למרותו של המעסיק.
4. בן/בת הזוג הוא/היא חלק מהמערך הארגוני של המפעל...
5. בן/בת הזוג משתמש בעבודתו/ה באמצעי הייצור של המפעל.
6. בן/בת הזוג מקבל שכר ריאלי בתוספת התנאים הסוציאליים כגון: חופשה, הבראה, תוספת יוקר.

מתוך אגרת למעסיקים 4/95

העסקת בן משפחה

- א. בן המשפחה עובד במפעל, ...מפעל...יחידה העוסקת בייצור, מסחר, הפקה, מחקר, מתן שירותים וכו'.
- ב. עבודתו במפעל נעשית באופן סדיר בימים קבועים, בשעות עבודה קבועות, או על פי תכנית עבודה שנקבעת מראש.
- ג. בן משפחה עובד במפעל שאילמלא עשה אותה הוא, הייתה נעשית בידי עובד אחר, כלומר, ישנה חיוניות בהעסקתו...

העסקת בן זוג או קרוב משפחה

העסקת בן זוג על ידי בן הזוג האחר

סעיף 1 לחוק הביטוח הלאומי מגדיר עובד:

”לרבות בן משפחה, אף אם אין בינו לבין קרובו המעסיקו יחס של עובד ומעביד, ובלבד שהוא עובד במפעל באופן סדיר ובעבודה שאילולא עשה אותה הוא, היתה נעשית בידי עובד; לעניין זה, **”בן משפחה”**-אחד ההורים, ילד, נכד, אח או אחות”

- בת זוג אינה מוגדרת כבן משפחה ולכן המבחנים לגביה ייבחנו לפי המבחנים הרגילים לקיום יחסי עובד מעביד.

בת זוג שכירה בעסק שאינו חברה

כללים שאומצו ע"י המל"ל כאשר אחד מבני זוג מועסק אצל בן/בת הזוג:

1. שכר קבוע ויציב שמתקבל בפועל, שאינו משתנה בהתאם למצב העסק.
2. השכר ריאלי, תואם ביחס ליתר העובדים ומשתלמים בגינו תנאים סוציאליים, חופשה, הבראה, ביטוי להיעדרויות כיתר העובדים.
3. קיימת מסגרת קבועה של שעות עבודה שמנוהלת עפ"י החוק.
4. האישה/הגבר אינם נוהגים מנהג בעלים בעסק, ההחלטות המהותיות מתקבלות ע"י בעל/בעלת העסק.

התוצאה: אם הוגשה תביעה לגימלה ויתברר כי לא מתקיימים יחסי עובד ומעביד כהלכתם, הוא/היא עלולה להיחשב כעצמאית לעניין הזכאות לגימלה.

אם יתברר שהמעמד כשכיר/ה בוטל קיימת זכאות להחזר דמי הביטוח.

בת זוג שכירה בעסק שמאוגד בחברה

כללים שנקבעו בבית דין הארצי בפס"ד יוסף גרוסקופף 4/1999:

1. אדם המבצע עבודה בעבור חברה הוא "עובד" בחברה. אבחנה בין עבודתו בפועל לבין עבודתו כדירקטור או מנהל.
2. על החריגים מוטלת חובת ההוכחה לקיום יחסי עובד מעביד לפי:
 - א. אבחנה ברורה בין תפקיד בעל השליטה כעובד לבין תפקידו בהנהלה, דירקטור, בעל מניות בחברה.
 - ב. האם הסדר העבודה בחברה הוא אמיתי או פיקציה?
 - ג. האם ניתן לקבוע מהו שכרו של האדם כ"עובד" - הפרדה.
 - ד. אין עירוב נכסים. הפרדה גם במערכת הנה"ח.

הבהרה בעקבות פס"ד ויפג

כללים שאומצו בעקבות פסק הדין :

1. בעל שליטה חייב לדווח ולשלם דמי ביטוח לפי הדיווח בפועל.
 2. הזכאות לגימלה תיעשה לפי ההכנסה האמיתית שנמשכה בפועל. התכלית של גמלאות מחליפות שכר היא להחזיר את המבוטח לרמת חייו ערב האירוע המזכה לגמלה.
 3. במידה והמשיכות לא סדירות, ייבדק כרטיס החו"ז של בעל השליטה ויילקחו בחשבון משיכות ממוצעות של 12 חודשים ערב האירוע.
- המל"ל אמור לפרסם הנחייה אחידה לכלל המעסיקים בעניין.
המשמעות: להתריע בפני בעלי שליטה על משיכת השכר באופן סדיר.

פס"ד סגנון הכרך בע"מ

הנסיבות:

1. הפחתת שכר רטרואקטיבית בשל מצוקה כלכלית.
2. החברה הגישה דוחות מתקנים לפקיד השומה שהסכים להפחתה ולהשבת/אי חיובם במס הכרוך.
3. החברה פנתה עם אישור פקיד השומה למל"ל שיתקן גם הוא את הדוחות בהתאם.
4. ביה"ד הארצי דחה את הערעור על קביעת ביה"ד האזורי בשיקולים:
 - א. השכר הגבוה מזכה בזכות ביטוחית ואין אפשרות להקטינו בהתברר שהזכות לא מומשה.
 - ב. סעיף 344 קובע שההכנסה לעניין ב"ל היא לפי סעיף 2(2) לפקודה אך לא לפי קביעת פקיד השומה. ראוי ורצוי שתהיה אחידות, כלל זה אינו מוחלט.

החזר דמי ביטוח-חוזר 1363 21.8.07

העיקרון המנחה בחוזר הוא שהכנסת עבודה שדווחה של בן משפחה שלא הוכרה ע"י המל"ל היא הכנסתו של המעסיק.

למה? היא הוכרה כהוצאה מוכרת בעת הדיווח.

1. אישור ממ"ה כי הוצאות השכר של המעביד הופחתו.

2. הגשת דוחות מתקנים בביטוח לאומי.

3. ההחזר בכפוף לתקופת ההתיישנות. (7 שנים)

בפס"ד "אשקר עבודות עפר ותשתיות בע"מ" חייב ביה"ד להחזיר דמי ביטוח בעד 11 שנים בגין עובדת שתבעה קצבת זקנה בגיל 62 ולא הוכרה לה תקופת אכשרה. (עזרה משפחתית)

ביה"ד קבע שמכיון שלא הייתה כוונת זדון והעובדת אכן הועסקה אך לא כדי קיום יחסי עובד מעביד יש הגיון בהשבת כספי הביטוח כולל הצמדה ללא דרישת המל"ל לתיקון דוחות במ"ה שאינה מעוגנת בחוק.

חוזר אבטלה 1446

- החל מינואר 2016 שונה הבסיס לחישוב דמי אבטלה:
- סעיף 170 קובע ששכרו היומי הממוצע של מובטל יחושב לפי ההכנסה בששת החודשים הקלנדריים האחרונים לפני היום הקובע.
- בעקבות פס"ד ימין סילוק, שהרחיב את ההגדרה לחישוב דמי לידה גם בשל מחלת בן משפחה מקרבה ראשונה הוחלט להרחיבה גם על חישוב דמי אבטלה.
- ניתן להוסיף גם את החודש האחרון לחישוב הבסיס, גם אם לא עבד העובד כל ימי החדש אם החישוב מגדיל את הבסיס היומי.
- מומלץ: לבדוק לפני שנרשמים בשרות התעסוקה-אם מתחילים בחודש הפסקת העבודה לא ניתן לקחת בחשבון חודש זה.

תגמולי מילואים - כללים וחישוב

לצורך החישוב עלינו להתחשב ב-3 נתונים.

➤ מספר ימי המילואים.

➤ ימי העבודה ב-3 החודשים שקדמו לחודש תחילת המילואים.

➤ שכר ב-3 או 6 חודשים שקדמו לחודש המילואים.

א. חישוב הימים: כל יום מזכה ב-40% נוספים כולל שארית.

לדוגמא: 30 ימים = $32.8 = 1.4 * 2$ שארית $2.8 = 1.4$

$7 = 6$ כל יום אחר מכפילים ב-1.4.

ב. אם עבד פחות מ-60 יום ברבעון שקדם לוקחים את 3 החודשים הגבוהים מתוך ה-6. אם יש 60 יום הולכים לפי רבעון אחרון.

ג. מינימום תגמול לחודש 5969 ₪ 198.97 ש"ח ליום .

מכסימום 43890 ₪ לחודש 1463 ₪ ליום.

דוגמא חישובית

- ❖ דוד שרת במילואים 24 ימים רצופים בחודש 12/18.
- ❖ נתוני השכר ב-6 חודשים שקדמו עובד לפי ימים:

| חודש | שכר | ימי עבודה | השכר לחישוב |
|-------|------|-----------|-------------|
| 11/18 | 4500 | 16 | |
| 10/18 | 5000 | 19 | |
| 9/18 | 5500 | 22 | 5898 |
| 8/18 | 9200 | 23 | 9200 |
| 7/18 | 7500 | 21 | 7500 |
| 6/18 | 4100 | 14 | |

העובד לא עבד 60 ימים אז מוצאים 3 חודשים גבוהים ולהתחשב במינימום ולכן

$$6347 = 4.2 * 251.87 + 21 * 251.87 = \frac{5969 + 9200 + 7500}{90}$$

תגמולי מילואים - כללים וחישוב

בסעיפים 276 ו-280 נקבע שעל המעביד להעביר את "יתרת התגמול" לעובד. ההפרש בין מה ששולם לעובד למה שקיבל המעביד.

אופן החישוב:

- תגמול יומי = הכנסה ברבע שנה שקדמה חלקי 90. (כולל שווי המקדמה ששולמה = תגמול יומי x מס' ימי שירות המילואים. הפרש התגמול = סך המקדמה ששולמה - התגמול ששולם למעביד
- מעביד לא יביא בחשבון רכיבים חד פעמיים (הבראה, ביגוד, משכורת 13, בonusים וכד'). בין שהוסיף לעבוד ובין שנעדר.
 - אם עבד העובד בתקופת המילואים יש לשלם בהתאם בנוסף לתשלום הרגיל שממילא היה משולם לולא עבד.

תגמולי מילואים - כללים וחישוב

- חובת תשלום לעובד בשכר (לא חודשי) קיימת רק אם עבד העובד 75 ימים לפחות בתוך 3 חודשים שקדמו לתחילת השירות.
- יובאו במניין שבתות וחגים, ימי חופשה בשכר או לא בשכר, ימי היעדרות בשל תאונה או מחלה וימי אבל.

תביעה אישית במקרים הבאים:

- אם עבד פחות מ-75 יום ברבעון שקדם.
- מי שהיה בחל"ת יותר מ-60 יום מיום צאתו למילואים.
- החברה הפסיקה לפעול, החלו הליכי גבייה, פירוק או חדלות.
- מעסיק נפטר או הוכרז פושט רגל, פסול דין, צו קבלת נכסים.

תקנה 11-חוזר ביטוח 1433

”מבוטח שלא עבד מחמת מחלה, תאונה, שביתה או השבתה או אבל במשפחה, ולא קיבל ממעבידו כל תשלום בעד התקופה שבה לא עבד מאחת הסיבות האמורות, יהיה פטור מתשלום דמי ביטוח לתקופה שלא תעלה על שני חודשי עבודה בשנת מס אחת, ...”

המשמעות: מבוטח יקבל פטור מתשלום דמי ביטוח עד חודשיים, מגובה באסמכתאות ומילוי טופס הצהרה. (באתר)

עד עתה עובד שעבד 10 חודשים מתוך 12 קיבל פטור באופן גורף.

הפטור חל רק על ד"ב-חייב לשלם מס בריאות מינימום. (104 נה)

הנ"ל לא קשור לחודשיים חל"ת שמשלם המעביד. (175 נה לחודש)

פגיעה בעבודה ונכות מעבודה

- בפס"ד ברקאי נדונה השאלה כיצד יש לחשב את דמי הפגיעה ונכות מעבודה לעובד עונתי.
- הבעיה בחישוב גמלאות מחליפות שכר היא הסתמכות על רבעון שקדם לאירוע ולא תמיד עולה בקנה אחד עם ההכנסה האמיתית.
- תכלית הגמלאות היא השבת המצב מבחינת ההכנסה ערב קרות האירוע.
- בתקנות אמהות סעיף 1 קיימת התייחסות לסיבות מסוימות שגרמו להפחתה בשכר ברבעון שקדם שלגביהם ניתן להתחשב כאילו לא הופחתו. (לדוגמא: מחלה, תאונה, חופשה, ימי אבל ועוד)
- בפס"ד נקבע כי לעניין דמי הפגיעה התייחסות לפי תקנה 6 דהיינו רבעון שקדם ולעניין הנכות – תקנה 9 דהיינו 12 חודשים שקדמו.

פגיעה בעבודה - מצבים

בפס"ד אלפונסו קבע ביה"ד שחיוב של 12 ימי הפגיעה הראשוניים יבוטל.
המקרה: עובד של אלפונסו הגיש תביעה והיא נדחתה.

העובד פנה לאלפונסו וזה שילם לו את כל תקופת ההעדרות.

בשלב מאוחר יותר המל"ל הכיר בכל זאת בתביעה ושילם לעובד.

"בנסיבות שכאלה, אין זה מן הראוי שהנתבע (המל"ל) אשר בחר להכיר בתביעת העובד תקופה ארוכה לאחר הגשת התביעה... ידרוש מהמעסיק החזר שדאג לעובדו לא יגיע לפת לחם בתקופת פגיעתו ושילם לו במועד בגין תקופת הזכאות הראשונה"

אותו הדין למקרים רבים בהם התפטר/מפוטר העובד בגין תאונת עבודה ואח"כ "נזכר" להגיש תביעה על פגיעה בעבודה. אם הוגשה תביעה לאחר ניתוק יחסי עובד מעביד יש להילחם מול המל"ל שיבטלו החיוב.

אירוע גיבוש – לא הכנסת עבודה?

- ב-20.5.14 נקבע בפס"ד דה נשון טרפיק נ' המל"ל כי אירוע גיבוש אינו "טובת הנאה" בידי העובד. הנהנית העיקרית מהאירוע הינו התובעת.
- מידי שנה מארגנת התובעת אירוע גיבוש ל-250 מעובדיה הכולל לינה וארוחת ערב בבית מלון. (ללא בני המשפחה). כולל נאומים קצרים של מנהלים ופעילויות חברתיות.
- ב-10.5.12 המל"ל הוציא שומה ע"ס 285381 ₪ בגין 2009-2006.
- בעקבות ההשגה הנתבע הסכים להפחית 20% מהשומה למרות שלא הוצגו מסמכים על הרצאות מקצועיות.
- **המבחנים המצטברים:** האם ההטבה חיונית למילוי תפקידו של העובד כך שצומחת הטבה למעביד והאם ההטבה גורמת לעובד ל"הנאה ניכרת". (**מספיק שאחד לא מתקיים ואין הטבה**)

אירוע גיבוש-מאפיינים מתוך פסה"ד

המאפיינים שבאמצעותם נימק ביה"ד את פסק הדין:

- 1. האירועים נערכים רק בישראל.**
- 2. האירועים נערכים במהלך השבוע ע"ח ימי העבודה.**
- 3. ימי הגיבוש נחשבים לעבודה לכל דבר והשתתפות נכללת במשכורת.**
- 4. אין אפשרות להזמין בני משפחה.**
- 5. המעביד שוכר חברה ייעודית לשם הכנת ארגון והכנת ימי הגיבוש.**

אירוע גיבוש-מאפיינים מתוך פסה"ד

6. הופעת העובדים היא חובה ועובד שנעדר חייב לספק הסבר סביר ומנוכה לו יום חופש עקב היעדרות מיום עבודה.

7. המעביד הוא שקובע לעובדים את סדר הישיבה באוטובוס בהתאם לצרכי הגיבוש ואת הרכב העובדים בעת חלוקה לקבוצות.

8. העובדים לנים 3 בחדר אחד ואין לעובדים זמן חופשי משום שמתנהלת כל העת פעילות גיבוש.

בכך השווה ביה"ד את פס"ד פרוייליך ונימק בכך ששם ארגנה החברה 3 חופשות שנתיות בחו"ל שמהן נוכו ימי חופשה וצורפו בני משפחה. כי אז מדובר בנופש מובהק ויש בה "ערך כלכלי של ממש".

תיאום דמי ביטוח – חוזר מ – 3/11

➤ עפ"י חוק הב"ל: עובד או מקבל פנסיה מוקדמת המועסק אצל כמה מעסיקים או משלמי פנסיה, ינכה לו המעסיק המשני או משלם הפנסיה דמי ב"ל ומ"ב בשיעור המלא.

➤ מי זכאי לתיאום דמי ביטוח?

- מקבל פנסיה מוקדמת שגם עובד כשכיר במקום עבודה אחד או יותר
- מקבל פנסיה מוקדמת משני מקומות או יותר
- עובד אצל שני מעסיקים או יותר
- **התנאים:** א. הכנסתם החודשית אצל המעסיק העיקרי או משלם הפנסיה העיקרי נמוכה מ-60% מהשמ"מ (4984 ₪)
- ב. הכנסתם מכל המעסיקים או משלמי הפנסיה גבוהה מהתקרה (73422 ₪)

החזר דמי ביטוח שנוכו ביתר

החל מ-3/11 פורסם נוהל חדש להחזר דמי ביטוח באמצעות אתר האינטרנט של המל"ל וקבלתו ישירות לבנק

לשכיר או מקבל פנסיה שהכנסתו עד 60% מהשמ"מ

1. ההחזר מתבסס על נתוני 126 ולכן רק ההחזר יחושב רק לגבי עובדים או מקבלי פ"מ שהמעסיק דיווח טופס 126.
2. ניתן להזין עד 7 שנים רטרואקטיבית למעט שנה נוכחית.
3. החישוב יבוצע מיידי ויוצג בפני העובד. הודעה תישלח בדואר.

לשכיר או מקבל פנסיה שהכנסתו מעל ההכנסה המרבית

1. יש למלא טופס "בקשה להחזר דמי ביטוח" ולשלוח לגבייה מעסיקים באזור המגורים.
2. לצרף לנ"ל טופס 100 של התקופה הנדרשת.
3. לצרף המחאה מבוטלת או אשור בנק של המבקש.

מעסיק עיקרי ומעסיק משני

- ★ "עיקרי" – מי שהצהיר בטופס 101 "משכורת חודש".
- ★ "משני" – מי שהצהיר בטופס 101 "משכורת נוספת".
- ★ אם יש יותר מ-2 מעסיקים העובד יבחר מי העיקרי.
- ★ כאשר אין צורך ב-101 לדוגמא: מבוטחים מכוח "צו סיווג מבוטחים", ימלא המבוטח **בל/103** – המעביד ינהג בהתאם להצהרתו. לא מילא טופס יש לנכות מירבי.
- ★ כאשר שכיר מקבל "פנסיה מוקדמת" – הפנסיה "מעסיק משני".
- ★ עובד אצל 2 מעסיקים (כולל פנסיה מוקדמת ממקור אחד או יותר) כאשר ההכנסה מהעיקרי נמוכה מ-60% - מגיש למשני **בל/644**, המעסיק רשאי לערוך תיאום מינואר בכל שנה.

טופס בל/103

עמוד 1 מתוך 2

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

חותמת קבלה

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה
מעסיקים



כרטיס עובד
תשלום וניכוי דמי ביטוח
משכיר מבוטח העובד אצל
מעבידים שונים

1 פרטי המעסיק – למילוי ע"י המעסיק

| | | |
|----------------|------------|------------------|
| שם משפחה | שם פרטי | מספר תיק ניכויים |
| כתובת | | |
| רחוב / תא דואר | מס' בית | כניסה |
| | | דירה |
| | | יישוב |
| | | מיקוד |
| טלפון קווי | טלפון נייד | דואר אלקטרוני |

2 פרטי העובד

| | | |
|----------------|------------|---|
| שם משפחה | שם פרטי | מספר ת.ז. |
| תאריך לידה | תאריך עליה | תושב ישראל כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> |
| כתובת | | |
| רחוב / תא דואר | מס' בית | כניסה |
| | | דירה |
| | | יישוב |
| | | מיקוד |
| טלפון קווי | טלפון קווי | דואר אלקטרוני |

טופס ב/ל 644



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגבייה

לכבוד

המעסיק המשני או משלם הפנסיה
מספר תיק ניכויים
(לפי הרשום בתלוש המשכורת)

**הנדון: הצהרת עובד או מקבל פנסיה למעסיק משני או למשלם הפנסיה
על הכנסתו אצל המעסיק העיקרי הנמוכה מ- 60% מהשכר הממוצע**

1 פרטי העובד או מקבל הפנסיה

1

| | | |
|----------|---------|------------------|
| שם משפחה | שם פרטי | מספר זהות י"ב |
| | | |

2 הצהרת העובד או מקבל הפנסיה

2

אני מצהיר/ה כי שכר הברוטו שלי החייב בביטוח לאומי אצל המעסיק העיקרי הוא _____ ש"ח
על-פי תלוש שכר אחרון לחודש _____.

חתימת העובד/מקבל הפנסיה

תאריך

החזר דמי ביטוח שנוכו ביתר

החל מ-3/11 פורסם נוהל חדש להחזר דמי ביטוח באמצעות אתר האינטרנט של המל"ל וקבלתו ישירות לבנק

לשכיר או מקבל פנסיה שהכנסתו עד 60% מהשמ"מ

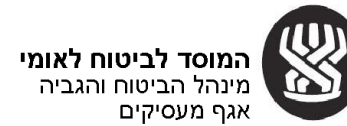
1. ההחזר מתבסס על נתוני 126 ולכן רק ההחזר יחושב רק לגבי עובדים או מקבלי פ"מ שהמעסיק דיווח טופס 126.
2. ניתן להזין עד 7 שנים רטרואקטיבית למעט שנה נוכחית.
3. החישוב יבוצע מיידית ויוצג בפני העובד. הודעה תישלח בדואר.

לשכיר או מקבל פנסיה שהכנסתו מעל ההכנסה המרבית

1. יש למלא טופס "בקשה להחזר דמי ביטוח" ולשלוח לגבייה מעסיקים באזור המגורים.
2. לצרף לנ"ל טופס 100 של התקופה הנדרשת.
3. לצרף המחאה מבוטלת או אשור בנק של המבקש.

טופס בל/752

| | | | | | | | | | |
|----------|--|------|--|--|--|--|--|--|--|
| מס' זהות | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | |
| סוג | | דפים | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה
אגף מעסיקים

לכבוד

תחום גביה ממעסיקים
המוסד לביטוח לאומי
סניף _____
(יש לציין את שם הסניף באזור מגוריך)

הנדון: בקשה להחזר דמי ביטוח לבעלי הכנסות גבוהות מההכנסה המירבית

| פרטי המבוטח | | | | |
|---|---------------|---------|------------|------------|
| שם משפחה | | שם פרטי | | מספר זהות |
| _____ | | _____ | | _____ |
| כתובת | | | | |
| רחוב | מספר בית | כניסה | דירה | יישוב |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| מיקוד | דואר אלקטרוני | | טלפון נייד | טלפון קווי |
| _____ | _____ | | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> אני מאשר/ת קבלת הודעות SMS | | | | |

| | |
|---|-------|
| לקבל החזר דמי ביטוח לשנת _____ | |
| לקבלת החזר דמי ביטוח, יש לצרף לבקשה טופס *100 הכללים את פירוט השכר והניכויים של התקופה המתבקשת לביצוע החזר מכל מקורות ההכנסה, וכן המחאה מבוטלת (לצורך אימות חשבון). | |
| _____ | _____ |
| שם החותם | חתימה |

החזר דמי ביטוח כתוצאה מטעות מעסיק

❖ כאשר מעסיק טעה בחישוב (לדוגמא: ניכה מלקבל קיצבת זקנה או נכות) עליו לפנות לקבל החזר את חלק העובד והמעביד.

❖ את החישוב יש לערוך בטופס בל/659 לכל עובד בפירוט חודשי.

❖ יש לבדוק במקביל את ההיבט הביטוחי.

❖ המעסיק יחזיר לעובד לאחר שקיבל מהמל"ל.

עדכונים במס הכנסה

מכללת די.בי.איי. בע"מ

בן-הרויה דוד, רואה חשבון

B.A. מינהל עסקים

יועץ מס מוסמך

עוקץ תל אביב

יום עיון לחשבי שכר 23.9.19

טופס 101 החדש



כרטיס עובד⁽¹⁾

ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד⁽²⁾

לפי תקנות מס הכנסה ומס מעסיקים (ניכוי ממשכרות ומשכר עבודה ותשלום מס מעסיקים), התשנ"ג - 1993

שנת המס

טופס זה ימלא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (אמ"כ הנציב אישר אחרת).
 הטופס מהווה אסמכתא למעביד למתן הקלות במס ולעריכת תיאום מס בחישוב משכרות⁽³⁾ העובד.
 אם חל שינוי במרשמים - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים.
 (ראה הסברים (לפי המרשמים) מעבר לדף)

א. פרטי המעביד (למלאי ע"י המעביד)

| | | | |
|----|-------|------------|------------------|
| שם | כתובת | מספר טלפון | מספר תיק ניכויים |
| | | | 9 |

ב. פרטי העובד/ת

| | | | | |
|--|---|---|-------------------------------------|--|
| מספר זהות (ניסוחים) | שם משפחה | שם פרטי | תאריך עליה | תאריך לידה |
| | | | | |
| תלבושת פרטית | מספר טלפון / | | | |
| מין | מזב משפחתי | מספר | עיר/שב | מקור |
| <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה | <input type="checkbox"/> חוקיה <input type="checkbox"/> נשוי/אה | <input type="checkbox"/> פרשה <input type="checkbox"/> אלמן/ה | <input type="checkbox"/> תושב ישראל | <input type="checkbox"/> חבר בקופת חולים |
| <input type="checkbox"/> לא | <input type="checkbox"/> לא | <input type="checkbox"/> כן | <input type="checkbox"/> לא | <input type="checkbox"/> כן, שם הקופה |

ד. פרטים על הכנסותי ממעביד זה

אני מקבלת: (ראה הסברים) מעביד לדף

משכורת חודשית⁽²⁾ שכר עבודה (שכר יומי)⁽⁵⁾
 משכורת נוספת⁽³⁾ קיצבה⁽⁶⁾
 משכורת חלקית⁽⁴⁾ מילגה⁽¹⁾

| תקופת העבודה ⁽³⁾ בשנת המס | |
|--------------------------------------|------------|
| תאריך תחילה | תאריך סיום |
| | |

מספר חודשי עבודה (בשנת המס)

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

סמן בסמך המתאים ליד שם הילד הנמצא בחזקתך

| ✓ | שם | מספר זהות | תאריך לידה |
|---|----|-----------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ה. פרטים על הכנסות אחרות

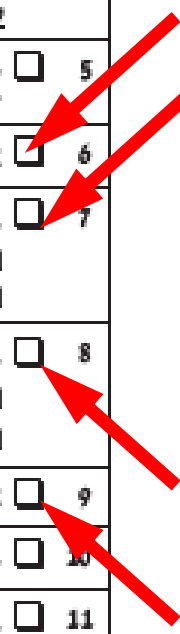
אין לי הכנסות אחרות אין לי מלגות אחרות
 יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:
 משכורת חודשית⁽²⁾ שכר עבודה (שכר יומי)⁽⁵⁾
 משכורת נוספת⁽³⁾ קיצבה⁽⁶⁾
 משכורת חלקית⁽⁴⁾ מילגה⁽¹⁾
 ממקור אחר

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן: ✓

אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף ד') איני מקבלת אותם בהכנסה אחרת⁽⁷⁾
 אני מקבלת/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן איני זכאית להם כנגד הכנסה זו⁽⁸⁾
 אין מפרשיים עבורי לקן השתלמות בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקן השתלמות בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽⁹⁾
 אין מפרשיים עבורי לקיצבה/לביטוח אובדן כושר

גב הטופס – 101 חדש

| | |
|--|--|
| 2 | <input type="checkbox"/> אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון והאזרח/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94. |
| 3 | <input type="checkbox"/> אני תושב/ת קבוע/ה בישראל מיוחד/באיזור פיתוח מתאריך _____ . אני ובני משפחתי מדרגה ראונה, מתגוררים ביישוב _____ ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"פ סופס 11312.א. |
| 4 | <input type="checkbox"/> אני <input type="checkbox"/> עולה חדש/ה <input type="checkbox"/> תושב/ת חוזר/ת מתאריך _____ . לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____ . מי שהיתה לו הכנסה או שתקופת זמאנו (42 יודיש) אותה רצונה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תיסתים או יציאה לחו"ל - ימנה לפקיד השומה. <u>לתושב/ת חוזר/ת - חובה לצרף אישור משרד הקליטה (תעודת יתושב חוזר מעל 6 שנים).</u> |
| 5 | <input type="checkbox"/> בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס. (רק אם השיבו/ת או בן/בת הזוג הגיעה לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוור/ת) |
| 6 | <input type="checkbox"/> אני הורה החי בגפרד ומבקש נקודת זיכוי עבור ילדי, הנמצאים בחזקתי (בהתאם לסעיף 7 להק) |
| 7 | <input type="checkbox"/> בגין ילדי שבחזקתי (ימלא רק עיי אשה או עיי גבר החי בגפרד) המפורטים בחלק ג. <input type="checkbox"/> מספר ילדים שטלחו בשנת המס ו/או שימלאו להם 18 שנים בשנת המס <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד חמש שנים בשנת המס _____ מספר ילדים אחרים שטרם מלאו להם 19 שנים _____ |
| 8 | <input type="checkbox"/> בגין ילדי הפעוטים (ימלא עיי גבר (למעט גבר אשר סימן את פסקה 7 לעיל), אשה החיה בגפרד וילדיה אינם בחזקתה, וכן הורה יחיד ¹⁰) <input type="checkbox"/> מספר ילדים שטלחו בשנת המס ו/או שימלאו להם 3 שנים בשנת המס _____ <input type="checkbox"/> מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת ו/או שנתיים בשנת המס _____ |
| 9 | <input type="checkbox"/> אני הורה יחיד ¹¹ לילדים שבחזקתי (המפורטים בסעיפים 7 ו- 8 לעיל) |
| 10 | <input type="checkbox"/> בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. |
| 11 | <input type="checkbox"/> בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר (ימלא עיי מי שנישא בשנית) (מצורף פסק דין). |
| 12 | <input type="checkbox"/> מלאו לי 16 שנים וטרם מלאו לי 18 שנים. |
| 13 | <input type="checkbox"/> אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ . מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות. |
| 14 | <input type="checkbox"/> בגין סיום לימודים לתואר אקדמי או סיום לימודי מקצוע. מצרפת הצהרה בסופס 119. |
| ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסירות הבאות (סמן/י ✓ בריבוע המתאים) | |
| 1 | <input type="checkbox"/> לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה. |



מס הכנסה שלילי = "מענק עבודה"

זכאי כל שכיר/עצמאי בעל הכנסה ב-2018 ועמד בכל התנאים:

1. גיל 23 ומעלה ויש לו/לה ילדים, או 55 ומעלה ללא ילדים.
2. בכל השנה לא הייתה בבעלות המבקש או בבעלות בן/בת הזוג, ילדים התלויים כלכלית, ביחד או לחוד, זכות במקרקעין (חנות, דירה, מגרש וכד'), **למעט דירת מגורים יחידה** בישראל או מחוצה לה. שחלק הזכאי לא עולה על 50%.
3. אם מתקיים אחד משני התנאים:

בן 23 ומעלה שיש ילד אחד או שניים, או שגילו 55 ומעלה ללא ילדים

א. גובה ההכנסה בחלוקה לחודשי עבודה בפועל בשנת 2018- בין 2080-6348 ₪.
אם "הורה יחיד" הכנסה בין 9482-1280 תזכה במענק.

לבן 23 ומעלה שיש לו שלושה ילדים או יותר

ב. גובה ההכנסה בחלוקה לחודשי עבודה בפועל בשנת 2018 - בין 2080-6957 ₪.
אם "הורה יחיד" הכנסה בין 11566-1280 תזכה במענק.

4. הכנסת בן/בת הזוג אינה עולה על כ-9700 ₪ לחודש – מנגנון הפחתה.
הערה: מומלץ לבדוק בסימולטור באתר רשות המיסים לפני ההגשה.

סכום המענק דוגמאות

תובע שיש לו עד 2 ילדים או שמלאו לו 55 שנים (גם ללא ילדים)

| ההכנסה החודשית הממוצעת | אישה/גבר חד הורי עם ילד 1 או 2 והכלכלה עליו/עליה | נשוי שיש לו ילד 1 או 2 או גבר/אישה ללא ילדים שמלאו לו/לה 55 שנים |
|------------------------|--|--|
| 0-2080 | 0 | 0 |
| 2081 | 120 | 80 |
| 2500 | 229 | 152 |
| 3000 | 349 | 233 |
| 3560-4740 | 495 | 330 |
| 5000 | 405 | 270 |
| 5500 | 233 | 155 |
| 6347 | 30 | 20 |
| 6348 ומעלה | 0 | 0 |

תובע שיש לו 3 ילדים ויותר

| נשוי שיש לו ילד 1 או 2 או גבר/אישה ללא ילדים שמלאו לו/לה 55 שנים | אישה/גבר חד הורי עם ילד 1 או 2 והכלכלה עליו/עליה | ההכנסה החודשית הממוצעת |
|---|--|---------------------------|
| 0 | 0 | 0-2079 |
| 120 | 180 | 2080 |
| 226 | 339 | 2500 |
| 343 | 514 | 3000 |
| 470 | 705 | 3560-4740 |
| 409 | 613 | 5000 |
| 291 | 436 | 5500 |
| 20 | 30 | 6956 |
| 0 | 0 | 6957 ומעלה |

הזכויות שמורות לבן הרויה דוד רו"ח

www.aroyacpa.co.il

הגדרות לעניין "מענק עבודה"

"עובד" – תושב ישראל שמלאו לו 23 ושהייתה לו הכנסת עבודה **למעט:**

א. העובד קיבל הכנסת עבודה מקרובו (קרובו=בן זוג, אח, אחות, הורה, הורי הורה, צאצא וצאצאי בן זוג, ובן זוגו של כל אחד מאלה)

ב. העובד קיבל הכנסת עבודה מחבר בני אדם שהיחיד או קרובו הם בעלי שליטה בו. (מחזיק 10% בחברה)

"ילד" – מי שטרם מלאו לו 19 שנים במהלך שנת המס נשוא התביעה.

(לדוגמא: בגין 2018 נדרש שעד 31.12.18 טרם מלאו לילד 19)

"הפחתת מענק" תתבצע באם יהיו לתובע "הכנסות נוספות" –

קצבה לפי 2(5), למעט קצבת נכות, א.כ.ע. או מוות בן/בת זוג.

גמלת נפגעי עבודה או נפגעי תאונות מהמל"ל.

"חודשי עבודה בפועל" כוללים חופשה, מחלה, דמי לידה ושמירת הריון למעט אבטלה.

המשך לעניין "מענק עבודה"

מענק מוגדל בשיעור 150% יינתן לאחד מאלה: (מופיע בטבלה)

- עובדת/עצמאית שהיא אם לילד אחד או יותר.
- עובד/עצמאי שהוא אב במשפחה חד הורית לילד אחד או יותר שילדיו נמצאים אצלו וכלכלתם עליו.

2 אופציות להגשת התביעה:

- טופס מקוון – רק למי שהגיש ב-2 שנות מס קודמות באמצעות הדואר/פק"ש/שדור באינטרנט.
- בדואר – להצטייד בת.ז. +המחאה מבוטלת או אשור בנק + מס' מעסיקים ותקופת עצמאי. חלק אחד עם מס' תביעה למעקב.
- ניתן להגיש עד 29.12.19. עם בקשה לפק"ש ניתן גם 2017.
- לבדיקת מצב התביעה - *4954 או 1-222-4954 או 02-5656400

זיכוי סעיף 46 – תרומות

➤ בהתאם לתקנה 9(א) לתקנות מ"ה פק"ש רשאי להורות למעביד להעניק לעובד ניכוי, זיכוי וכד'. פסקה 8 מטפלת במתן זיכוי בגין תרומות.

➤ בהוראת ביצוע 7/2012 שפורסמה ע"י רשות המיסים מפורטים התנאים והדרישות לצורך מתן הרשאה אוטומטית למעבידים המעוניינים להעביר לעובדיהם זיכוי לפי סעיף 46 לפקודה, באמצעות תלוש השכר.

➤ ההצטרפות להסדר היא וולנטרית, באופן ממוחשב, באמצעות התחברות מייצג המעביד לשע"מ והמעביד הוא נורמטיבי וברשותו לפחות 50 עובדים בממוצע ב-12 החודשים שקדמו להגשת הבקשה.

זיכוי סעיף 46 – תרומות

▶ בהתאם לתקנה 9(א) לתקנות מ"ה פק"ש רשאי להורות למעביד להעניק לעובד ניכוי, זיכוי וכד'. פסקה 8 מטפלת במתן זיכוי בגין תרומות.

▶ בהוראת ביצוע 7/2012 שפורסמה ע"י רשות המיסים מפורטים התנאים והדרישות לצורך מתן הרשאה אוטומטית למעבידים המעוניינים להעביר לעובדיהם זיכוי לפי סעיף 46 לפקודה, באמצעות תלוש השכר.

▶ ההצטרפות להסדר היא וולנטרית, באופן ממוחשב, באמצעות התחברות מייצג המעביד לשע"מ והמעביד הוא נורמטיבי וברשותו לפחות 50 עובדים בממוצע ב-12 החודשים שקדמו להגשת הבקשה.

זיכוי סעיף 46 – תרומות

| שנת המס | הכנסה חייבת | תקרת התרומה (30%) | סך התרומה | גובה הזיכוי | תרומה עוברת |
|---------|-------------|-------------------|-----------|-------------|-------------|
| 2013 | 150000 | 45000 | 50000 | 15750 | 5000 |
| 2014 | 180000 | 54000 | 52000 | 18900 | 2000 |
| 2015 | 200000 | 60000 | 52000 | 18900 | 0 |

המאפיינים של סעיף 46

- א. תקרת ההפקדה לתרומות מוגבלת ל-30% מההכנסה ועד 9295000 ₪.
- ב. מינימום תרומה צריך לעמוד על 195 ₪.
- ג. הזיכוי הוא בגובה 35% מהתרומה המוכרת.
- ד. ניתן להעביר "עודף" תרומות משנה לשנה עד 3 שנים.



לכבוד _____

באמצעות סניף התאמה _____

בקשה לקביעת אחוזי נכות לצורך פטור מססים

עפ"י תקנות מס הכנסה (קביעת אחוז נכות), התשל"ט - 1979

או לסמן בדוחות המסאים

אני, הח"מ, מביקש לעבור בדיקה של ועדה רפואית, לצורך קבלת פטור/הנחה מסוים, ואני מביקש לקבוע לי את אחוזי הנכות עפ"י התקנות הנ"ל.

1. פרטי המבקש

| | | | |
|------------|------------|------------|------------|
| שם המבקש | מס' זהות | מס' הרישום | מס' הפיקוד |
| מס' הרישום | מס' הפיקוד | מס' זהות | מס' זהות |
| מס' זהות | מס' הפיקוד | מס' זהות | מס' הפיקוד |
| מס' הפיקוד | מס' זהות | מס' הפיקוד | מס' זהות |

2. הליקויים ו/או המגבלות לנכותם ואני מביקש/ת בדיקה ע"י הוועדה (אם התקום אינו מסווג, ניתן לצרף דף נוסף)

| סוג הליקוי/מגבלה | האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | האם נכנסת/נכנסת לתשלום דמי ביטוח לאומי? | האם נכנסת/נכנסת לתשלום דמי ביטוח לאומי? | האם נכנסת/נכנסת לתשלום דמי ביטוח לאומי? | האם נכנסת/נכנסת לתשלום דמי ביטוח לאומי? |
|---|-------------------------------|---|---|---|---|
| 1. נכות קבועה (מס' זהות) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. נכות קבועה (מס' זהות) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. נכות קבועה (מס' זהות) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. נכות קבועה (מס' זהות) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. נכות קבועה (מס' זהות) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. נכות קבועה (מס' זהות) - האם נכנסת/נכנסת לביטוח לאומי? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

אני מודיע/ת כי הנכות שהוצהר עליה היא נכונה ונכונה לכל המטרות. אני מודיע/ת כי הנכות שהוצהר עליה היא נכונה ונכונה לכל המטרות. אני מודיע/ת כי הנכות שהוצהר עליה היא נכונה ונכונה לכל המטרות.

הנכות לקביעת הנכות ע"י הוועדה ללא נכות

אני מודיע/ת כי הנכות שהוצהר עליה היא נכונה ונכונה לכל המטרות. אני מודיע/ת כי הנכות שהוצהר עליה היא נכונה ונכונה לכל המטרות. אני מודיע/ת כי הנכות שהוצהר עליה היא נכונה ונכונה לכל המטרות.

כלל קבועו לי אחוזי נכות עפ"י אחוז התוקנים דלוחין

הר"ב: אישור נוסף פרמטריקל לתועלת הרפואית פרמטריקל כמות ויחיד רפואי אך הקבוצות אינן פתוחות את התועלת הר"ב).

| החוק | בספרד | בתנאיך | עד האריך |
|---|-------|--------|----------|
| <input type="checkbox"/> חוק הנכים (גמולות חיילים) | 96 | | |
| <input type="checkbox"/> חוק נכי המלחמה בגרמניה | 96 | | |
| <input type="checkbox"/> חוק הגמולות לנפגעי שירות איבה | 96 | | |
| <input type="checkbox"/> חוק הביטוח הלאומי - נכות כללית ו/או נפגעי יעודה (לרבות פגועים) | 96 | | |
| <input type="checkbox"/> חוק לימודי נפגעי נדוד | 96 | | |

לוחין פירושו סעיפי הליקוי בהם קבועו לי אחוזי נכות ע"י הועדה סבה אחד התוקנים המפורטים בסעיף בא (אם התוקנים אינו נוספים, ניתן לפרך דף סעיף 4) **לדוגמה:** אי פירוט ליקוי או גמולת חק' השלישי במוסכים למאיים ילולים לרובם לאי קבוצת אחוזי נכות כפי הליקוי או הגמול.

| פירוט הליקויים ו/או הגמולות | כתואריך (אשר תורבא) | עד האריך (אשר תורבא) | סה ליקוי |
|--|---------------------|----------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> 1- בעיה בשמיעה (קבוצה שניה) | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 2- הפרעת בעולות החושים | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 3- יתר לוחן דום | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 4- ליקוי שכלי | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 5- ליקוי שפירא | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 6- ליקויי ראיית מוחלטת זניחה - האם קבוצת תעודות יעודי המשרד המשרד - הגמולת לרוב <input type="checkbox"/> לא | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 7- מוחלטת אי-יכולת פירוט (מסלול פירוט תועלת ר"ב, אגודת חלקת סתוקים) | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 8- מוחלטת בתחום כושרי (למשל מלמלמל, מלמלמל, אשכולות מלמל) | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 9- גמולות דומי יעודי (כולל קיבה מוחים) | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 10- גמולות כבוד (כולל גמולות) | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 11- גמולות כליות (כולל דישולות) | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 12- גמולות לב | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 13- גמולות עור | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 14- גמולות חושיות (כולל אשכולות) | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 15- סתות | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 16- סתוק (כולל לרבות סתוקות) | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 17- אחר | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 18- אחר | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 19- אחר | / | / | |
| <input type="checkbox"/> 20- אחר | / | / | |

אם סעיף/י האם עברה אחת או יותר מהבדיקות המפורטות (ולכן בעתלים התועלת) (אם כן, אם אורך/י את תועלת הבדיקות):
 אשך לב EMG CT (סוגמורית ממוחשבת) MRI (תועלת ממוחשבת) חקוקד ראות אגודת אגודותקנות
הסכמת לקבוצת הנכות ע"י תועלת ללא סתות
 אי סתים בבאת, תועלת קבע לי את אחוז הנכות הרפואית, עם סתים, בלבד וכלי לפרך אחרו לביקור המעלה. ידוע לי שאני מעלת את הסכמת לפרך, ותוען מעלת עלי לרביע לבדיקות, אם תועלת ידועה את.

4. סתות בתועלת הרפואית

אני סתים מתועלת הרפואית וקבעו ללא גמולות את אחוזי הנכות המיונים לי, על ספך המסומים הרפואיים והמעלה

5. סתים מפורטים

סתים 1/169 ב/ב המועלת כתב ויתור
 על שודיות הרפואית.
 קבולה על תשלום תועלת המסוד לביטוח לאומי.

6. הערות

אני מעלת כי הסתים שמועדתי לעול הינם סתים גמוליים והמעלה וכל ידועים לי תועלת החוק והמעלהים על אי המערות אמת

מאריך _____ עם _____ תועלת _____

תודה על ההקשבה!!!

