



משרד השומה

כתובת

מיקוד

טלפון

לכבוד:

דרישת פרטים בדבר הפסקת פעילות עסק/משלח יד/ניכויים

טופס זה מיועד ליחיד בלבד

כדי לאפשר לנו לטפל כראות בהודעתך, הנך מתבקש/ת עפ"י סעיף 135 לפקודת מס הכנסה למלא בדיוקנות את הפרטים הנדרשים להלן ולהחזיר את הטופס החתום אלינו תוך 14 יום מיום קבלתו. מילוי נכון של הטופס והחזרתו בהקדם יזרזו ההליכים לגמר הטיפול.

בכבוד רב,

פקיד השומה

מספר תיק	חוליה	הצהרה (יש לסמן <input type="checkbox"/> בריבוע המתאים)	אל:
			פקיד השומה

מספר תיק ניכויים	אני, הח"מ מצהיר/ה בזה כדלקמן:
------------------	-------------------------------

<input type="checkbox"/> פרטים על הפסקת הפעילות תאריך ההפסקה / / תאריך אחרון לתשלום שכ"ע/תשלומים אחרים / /	<input type="checkbox"/> השכרת דירה למגורים (ס"ת 9.5) ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> מכירת העסק <input type="checkbox"/> השכרת העסק <input type="checkbox"/> הקמת חברה חדשה <input type="checkbox"/> חדלתי להיות שכיר החייב בהגשת דו"ח <input type="checkbox"/> חדלתי, אני ו/או בן זוגי מלהיות מנהל/בעל שליטה בחברה, פרטי/י
סיבות ההפסקה	
כתובת העסק	

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות/מספר ח.פ./אחר	תאריך המכירה	סכום המכירה
		/ /	/ /	

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות/מספר ח.פ./אחר	תקופת ההשכרה	תשלום החדשי האחרון
		/ /	מ / / עד	/ /

שם המלא של המעביד	תאריך התחלת העבודה	המשכורת האחרונה ברוטו	קיימת קרבה משפחתית עם המעביד
/ /	/ /	כ, הקרבה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	ק, הקרבה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
כתובת המעביד			

שם המלא של המעביד	תאריך התחלת העבודה	המשכורת האחרונה ברוטו	קיימת קרבה משפחתית עם המעביד
/ /	/ /	כ, הקרבה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	ק, הקרבה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
כתובת המעביד			

שם העסק/משלח היד	הכנסה שנתית בשנת המס האחרונה	כתובת העסק/משלח היד
------------------	------------------------------	---------------------

<input type="checkbox"/> פרטים על הכנסות אחרות של בן/בת הזוג לרבות הכנסות פטורות ממס מקור ההכנסה הכנסה שנתית	<input type="checkbox"/> פרטים על הכנסות אחרות שלי לרבות הכנסות פטורות ממס מקור ההכנסה הכנסה שנתית

אני הח"מ מודיע בזאת על הפסקת העסקת עובדים ותשלומים שחלה עליהם חובת ניכוי מס במקור, עפ"י סעיף 164 לפקודת מס הכנסה הפסקה של העסקת עובדים, תשלומים וכד'.

הערות

אני מצהיר/ה בזה כי הפרטים הנ"ל נכונים ומלאים ואין לי ולבן/בת זוגי הכנסות נוספות.			
שם מלא	מספר זהות	כתובת	מספר טלפון
תאריך	חתימת בן-זוג רשום		