



נספח א' - לבעלי עסקים עצמאיים – תשפ"ה

שם ושם משפחה _____ מס' ת.ז. בן 9 ספרות _____

שם העסק _____ כתובת העסק _____

תאריך פתיחת העסק: _____ מס הכנסה: _____
מס ערך מוסף: _____ / _____ / _____

הריני לאשר כי פעילות העסק הנ"ל היא כדלקמן:

1. מטרת העסק:

2. פירוט השירות או הטובין שיימכרו:

3. הכנסות העסק:

תקופת הדיווח	סה"כ הדיווח	הכנסות	לתקופת
מפתיחת העסק ביום _____ ועד ליום _____ (3 חודשים לפחות)	_____ ש"ח		

4.תשלום ביטוח לאומי - יש להקיף בעיגול אחד מ – 2 הסעיפים הבאים:

- 4.1 הריני להצהיר כי הנישום מחוייב בתשלום מקדמות לביטוח לאומי (חובה לצרף אסמכתא על התשלום ב – 3 חודשים)
- 4.2 הריני להצהיר כי הנישום פטור מתשלום מקדמות לביטוח לאומי

תאריך: _____ / _____ / _____ בכבוד רב,

שם העיר: _____

חתימה וחותמת רואי החשבון או יועץ מס

שם ההורה _____

חתימת ההורה