



נספח מס' 12 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ו

אישור הכנסות מיועץ מס או רו"ח

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני, הח"מ,

_____ יועץ מס	_____ שם ושם משפחה
_____ כתובת	_____ טלפון מאשר/ת בזאת כדלקמן:

1. פרטי העוסק והעסק:

אישור זה ניתן עבור בעלת/עסק או שותפה/בעסק או בן זוג עוזר בעסק*, שפרטיו ופרטי העסק כדלקמן:

_____ בעל עסק / שותף / בן זוג עוזר* מעמד בעסק (הקף בעיגול)	_____ מס' ת.ז. בן 9 ספרות	_____ שם ושם משפחה
_____ כתובת העסק	_____ שם העסק	_____ תאריך תחילת המעמד בן זוג עוזר בעסק*
_____ תאריך פתיחת העסק במע"מ	_____ תאריך פתיחת העסק במס הכנסה	

2. הכנסות:

סך הכל הכנסות חייבות במס מעסק ושאינן מעסק לתקופה

_____ שנה	_____ מחודש (ראה הסבר לעיל)
_____ שנה כולל	_____ ועד חודש (ראה הסבר לעיל)
_____ שקלים חדשים (הכנסה חייבת לפי סעיף 2 לפקודת מס הכנסה)	_____ עמדו על סך
_____ תאריך	_____ חתימת וחותמת יועץ מס / רו"ח - פירמה
_____ תאריך	_____ חתימת ההורה

* בן זוג עוזר – כהגדרתו בסעיף 39 לפקודת מס הכנסה.

למילוי ע"י הורה עובד ולומד בלבד:

אני עובד/ת _____ ימים בחודש, סה"כ _____ שעות שבועיות / שעות חודשיות
יש למלא מס' שעות ולהקיף בעיגול