



מס' פנייתך במרכז המידע: _____

הצהרה על מספר נכסים לצורך תשלום "מענק עבודה"

לידיעתך: טופס זה ישמש לצורך טיפול בתביעת מענק עבודה בלבד!

אני החתום/ה מטה:

ת"ז:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(חובה לציין 9 ספרות)

שם פרטי

שם משפחה

מצהיר/ה בזאת כי בשנת המס:

--	--	--	--

 (שנת התביעה)

יש לסמן ב ☒ את הנתונים הרלוונטיים עבורך:

☐ היה בבעלותי ובבעלות התא המשפחתי שלי:

סוג נכס _____ אחוז בעלות _____ גוש _____ חלקה _____

בכתובת: _____

☐ היה בבעלותי ובבעלות התא המשפחתי שלי:

סוג נכס _____ אחוז בעלות _____ גוש _____ חלקה _____

בכתובת: _____

☐ לא היו בבעלותי ובבעלות התא המשפחתי שלי זכויות במקרקעין.

הערות: _____

הריני מצהיר כי כל הנתונים שמסרתי לפי מיטב ידיעתי נכונים וכי ידוע לי שאם אמסור נתונים לא נכונים, אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק".

תאריך ____/____/____ חתימת המצהיר/ה _____

יש לשלוח חזרה לפקס 02-5687806

או למייל maanak@taxes.gov.il

לידיעתך: עפ"י סעיף 1(3) לחוק להגדלת שיעור ההשתתפות בכוח העבודה וצמצום פערים חברתיים (מענק עבודה), התשס"ח 2007, לא תהיה זכאות למענק אם לתובע, לבן זוגו או לילדו הסמוך לשולחנו, זכות במקרקעין, בין בישראל בין מחוץ לישראל, שאינה דירת מגורים יחידה, ובלבד שחלקם בזכות כאמור, יחד, עולה על 50 אחוז: לענין זה "דירת מגורים" ו"זכות במקרקעין" כהגדרתם בחוק מיסוי מקרקעין.

חשוב: לצורך המשך טיפול יעיל בפנייתך יש לצרף:

• צילום תעודת זהות.

• צילום טופס תביעה או מס' תביעה: _____

• מס' טלפון עדכני להתקשרות: _____



מרכז מידע ושירותים מקוונים

4954 * | 1-222-4954 | 02-5656400

maanak@taxes.gov.il

מענה טלפוני בימים א'-ה' מהשעה 08:15 עד 16:00



מס' פנייתך במרכז המידע: _____

הצהרה על מספר מקומות עבודה לצורך תשלום "מענק עבודה"

לידיעתך: טופס זה ישמש לצורך טיפול בתביעת מענק עבודה בלבד!

אני החתום/ה מטה:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

ת.ז.:

(חובה לציין 9 ספרות)

שם משפחה

שם פרטי

(שנת התביעה)

--	--	--	--

מזהיר/ה בזאת כי בשנת המס:

יש לסמן ב ☒ את הנתונים הרלוונטיים עבורך:

☐ עבדתי כשכיר/ה ב _____ מקומות עבודה (יש לציין את מספרי תיקי הניכויים של כל המעבידים)

☐ הייתי עצמאי/ת

☐ עבדתי כנותן שירותים (857)

☐ קבלתי פנסיה

☐ קבלתי דמי לידה

☐ עבדתי במשק בית (יש לצרף טופס ריכוז הכנסות מביטוח לאומי)

הריני מזהיר כי כל הנתונים שמסרתי נכונים, ידוע כי מסירת מידע כוזב הינה עבירה פלילית.

תאריך _____ חתימת המזהיר/ה _____

יש לשלוח חזרה לפקס 02-5687806

או למייל maanak@taxes.gov.il

חשוב: לצורך המשך טיפול יעיל בפנייתך יש לצרף:

• צילום תעודת זהות.

• צילום טופס תביעה או מס' תביעה: _____



מרכז מידע ושירותים מקוונים

02-5656400 | 1-222-4954 *4954

maanak@taxes.gov.il

מענה טלפוני בימים א'-ה' מהשעה 08:15 עד 16:00



מס' פנייתך במרכז המידע: _____

הצהרה על מספר מקומות עבודה בן/בת הזוג

לצורך תשלום "מענק עבודה"

לידיעתך: טופס זה ישמש לצורך טיפול בתביעת מענק עבודה בלבד!

אני החתום/ה מטה:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

ת"ז:

(חובה לציין 9 ספרות)

שם משפחה

שם פרטי

(שנת התביעה)

--	--	--	--

מצהיר/ה בזאת כי בשנת המס:

בן/בת זוגי:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

ת"ז:

(חובה לציין 9 ספרות)

שם משפחה

שם פרטי

יש לסמן ב ☒ את הנתונים הרלוונטיים עבורך:

☐ עבד/ה כשכיר/ה ב _____ מקומות עבודה (יש לציין את מספרי תיקי הניכויים של כל המעבידים)

☐ היה/היתה עצמאי/ת

☐ עבד/ה כנותן שירותים (857)

☐ קבל/ה פנסיה

☐ קבל/ה דמי לידה

☐ לא עבד/ה כלל

☐ עבד/ה במשק בית (יש לצרף טופס ריכוז הכנסות מביטוח לאומי)

הריני מצהיר כי כל הנתונים שמסרתי נכונים, ידוע כי מסירת מידע כוזב הינה עבירה פלילית.

חתימת המצהיר/ה _____

תאריך _____

יש לשלוח חזרה לפקס 02-5687806

או למייל maanak@taxes.gov.il

חשוב: לצורך המשך טיפול יעיל בפנייתך יש לצרף:

• צילום תעודת זהות.

• צילום טופס תביעה או מס' תביעה: _____



מרכז מידע ושירותים מקוונים

4954* | 1-222-4954 | 02-5656400

maanak@taxes.gov.il





מס' פנייתך במרכז המידע: _____

הצהרת נישואין

לצורך תשלום "מענק עבודה"

לידיעתך: טופס זה ישמש לצורך טיפול בתביעת מענק עבודה בלבד!

אני החתום/ה מטה:

--	--	--	--	--	--	--	--

ת.ז.:

(חובה לציין 9 ספרות)

שם משפחה

שם פרטי

(שנת התביעה)

--	--	--	--

מזהיר/ה בזאת כי בשנת המס:

הייתי נשוי/נשואה ל:

--	--	--	--	--	--	--	--

ת.ז. פלסטינית/
דרכון:

(חובה לציין 9 ספרות)

שם משפחה

שם פרטי

לבן/בת זוגי : (יש לסמן)

☐ **היו הכנסות בשנת המס (יש לצרף אסמכתאות)**

☐ **לא היו הכנסות בשנת המס**

הריני מזהיר כי כל הנתונים שמסרתי נכונים, ידוע לי כי מסירת מידע כוזב הינה עבירה פלילית.

חתימת המזהיר/ה

תאריך ____/____/____

יש לשלוח חזרה לדואר אלקטרוני maanak@taxes.gov.il

או לפקס 02-5687806

חשוב: לצורך המשך טיפול יעיל בפנייתך יש לצרף:

- צילום תעודת זהות פלסטינית בן זוג / דרכון בן זוג.
- תעודת נישואין.
- מס' טלפון עדכני להתקשרות: _____



מרכז מידע ושירותים מקוונים

maanak@taxes.gov.il

02-5656400 4954



מענה טלפוני בימים א'-ה' מהשעה 08:15 עד 15:30



מס' פנייתך במרכז המידע: _____

הצהרה על שינוי פרטי חשבון בנק לצורך תשלום

"מענק עבודה" לשנת המס _____ (שנת התביעה)

לידיעתך: טופס זה ישמש לצורך טיפול בתביעת מענק עבודה בלבד!

אני החתום/ה מטה:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

ת.ז:

(חובה לציין 9 ספרות)

שם משפחה

שם פרטי

מבקש/ת לעדכן את פרטי חשבון הבנק שבבעלותי, לצורך תשלום "מענק עבודה" כדלקמן:

מספר חשבון בנק ישן:

שם הבנק	מס' סניף	מס' חשבון
---------	----------	-----------

מספר חשבון בנק לעדכון:

שם הבנק	מס' סניף	מס' חשבון
---------	----------	-----------

הריני מצהיר כי כל הנתונים שמסרתי נכונים וכי ידוע לי שאם אמסור נתונים לא נכונים, אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

תאריך

חתימת המצהיר/ה

יש לשלוח חזרה לפקס 02-5687806
או למייל maanak@taxes.gov.il

חשוב: לצורך המשך טיפול יעיל בפנייתך יש לצרף:

- צילום תעודת זהות.
- העתק המחאה או אישור ניהול חשבון בנק.
- צילום טופס תביעה או מס' תביעה: _____
- מס' טלפון עדכני להתקשרות: _____



מרכז מידע ושירותים מקוונים

02-5656400 | 1-222-4954 | *4954

maanak@taxes.gov.il

מענה טלפוני בימים א'-ה' מהשעה 08:15 עד 16:00



מס' פנייתך במרכז המידע: _____

בקשה לשחזור מספר תביעה
לצורך "מענק עבודה"

אני החתום/ה מטה:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

ת.ז.:

(חובה לציין 9 ספרות)

שם משפחה

שם פרטי

2	0	1	
---	---	---	--

מבקש לקבל את מספר התביעה ל"מענק עבודה" לשנת המס

לאחר שהגשתי בקשה לקבלת "מענק עבודה" בסניף הדואר ומספר התביעה אבד,

באופן הבא: (יש לסמן ב X את האופציה הרצויה)

☐ מספר פקס: (כולל קידומת) _____

☐ כתובת דואר אלקטרוני: _____

☐ כתובת מגורים: _____

רחוב מספר עיר

תאריך חתימת המבקש/ת

יש לשלוח חזרה לפקס 02-5687806
או למייל maanak@taxes.gov.il

חשוב: לצורך המשך טיפול יעי ל בפנייתך יש לצרף:

צילום תעודת זהות

• מס' תביעה: _____

מספר טלפון עדכני: _____



מרכז מידע ושירותים מקוונים

02-5656400 | 1-222-4954 | *4954

maanak@taxes.gov.il



מענה טלפוני בימים א'-ה' מהשעה 08:15 עד 16:00



מס' פנייתך במרכז המידע: _____

טופס בקשה לתיקון קביעה

מענק עבודה לשנת המס _____ (שנת התביעה)

לידיעתך: טופס זה ישמש לצורך טיפול בתביעת מענק עבודה בלבד!

אני החתום/ה מטה:

--	--	--	--	--	--	--	--

ת.ז:

(חובה לציין 9 ספרות)

שם משפחה

שם פרטי

מבקש לתקן את הקביעה למענק עבודה מהטעמים הבאים:

הריני מצהיר כי כל הנתונים שמסרתי נכונים וכי ידוע לי שאם אמסור נתונים לא נכונים, אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

חתימת המצהיר/ה _____

תאריך ____/____/____

יש לשלוח חזרה לפקס 02-5687806

או למייל: maanak@taxes.gov.il

חשוב: לצורך המשך טיפול יעיל בפנייתך יש לצרף:

- צילום תעודת זהות + אסמכתאות.
- צילום טופס תביעה או מס' תביעה: _____
- מס' טלפון עדכני להתקשרות: _____



מרכז מידע ושירותים מקוונים

02-5656400 | 1-222-4954 | *4954

maanak@taxes.gov.il



מענה טלפוני בימים א'-ה' מהשעה 08:15 עד 16:00

**בקשה לפריסה על-פי סעיף 8(ג) לפקודת
מס הכנסה**

לכבוד פקיד שומה

א. פרטי המבקש

ב. פרטי ההכנסה (לכל סוג הכנסה יש למלא טופס נפרד):

ג. פריסת ההכנסה ושנות הפריסה

סה"כ הכנסות	סכום הכנסה ודאית / צפויה ⁽⁹⁾		חלק ההכנסה המיוחס	שנת הפריסה
	הכנסה אחרת כדוגמת הכנסה מנכס בית	הכנסה ממשכורת, קצבה עסק ומשלח יד		
				סה"כ

ד. הצהרות ובקשות

- ## ה. חתימה

חתימה

שם מלא

תאריך

דברי הסבר למילוי הטופס

לידיעתך, בחוזר מס הכנסה 2/2022 מובא מידע מפורט בנושא: סעיף 8(ג) לפקודה - פריסת הכנסה.

1. **הפרישה שכר וקצבה:**
פריסה אחורה - תתאפשר פריסה על פני השנים שאלהיה ההפרשים מתייחסים, אך לא יותר משש שנות מס המסתיימות בשנה שבה התקבלו ההפרשים. הפרשים המתייחסים לשנות המס מעבר לשש השנים, יתווספו להכנסת הנישום בשנת המס שבה הן התקבלו. כלומר, חישוב המס יעשה בשנה בה התקבלו ההפרשים. יש לצרף לבקשה מכתב מהמעסיק/משלם הקצבה שבו יינתן פירוט על סכום ההפרשים ושנות המס שאלהיה ההפרשים מתייחסים.
לא תתאפשר פריסה קדימה.
2. **פדיון ימי חופשה:**
פריסה אחורה - תתאפשר פריסה לתקופה שאינה עולה על שש שנות מס, המסתיימות בשנה שבה התקבלו ההכנסות, אך לא יותר משנות עבודתו של הנישום. הפריסה תעשה בחלקים שווים על פני תקופת העבודה שבגינה שולמו ההכנסות, אך לא יותר משש שנים.
לא תתאפשר פריסה קדימה.
3. **מענק פרישה:**
פריסה אחורה - תתאפשר בחלקים שנתיים שווים על פני תקופת שנות העבודה שבשלחן משולם המענק, אך לא יותר משש שנות מס המסתיימות בשנה שבה התקבל מענק הפרישה.
פריסה קדימה - על כל ארבע שנות עבודה תאושר שנת פריסה אחת. סך שנות הפריסה לא יעלה על שש שנות מס. במקרים בהם מספר שנות העבודה אינו עולה על שש שנים לא תאושר פריסה קדימה. במקרים בהם התוצאה של מספר שנות הפריסה המתקבלת אינה מספר שלם, תוצאה עשרונית השווה או העולה על חצי, תעוגל כלפי מעלה. אחרת, יש לעגל את התוצאה כלפי מטה. ככלל, שנת הפריסה הראשונה תהיה שנת הפרישה. אולם, נישום שתאריך פרישתו מהעבודה היה במהלך הרבעון האחרון ולבקשתו, ניתן יהיה לקבוע את השנה הראשונה שלאחר הפרישה כשנה ראשונה לפריסת מענק הפרישה החייב וזאת מבלי לפגוע במספר שנות הפריסה להן הוא זכאי. נישום יוכל לבקש לדחות את שנת הפריסה הראשונה אך במקביל, תופחת לו שנה אחת משנות הפריסה להן הוא זכאי. בכל אחת משנות הפריסה לשנים הבאות חלה חובת הגשת דוחות שנתיים. יש לצרף לבקשה לפריסה טופס 161 וטופס 161א.
4. **מענק עקב פטירה:**
פריסה אחורה - שאירי או יורשי הנפטר יכולים לפרוס את חלקם היחסי במענק החייב לשנות העבודה של הנפטר אך לא יותר מ-6 שנים המסתיימות בשנת הפטירה. קיימת זכאות לפטור בגובה מכפלת שתי משכורות בכפוף לתקרה בשנות הוותק של הנפטר. שיעור המס על החלק החייב של מענק הפטירה מוגבל ל- 40%. לחלופין, קיימת אפשרות בחירה לשארים/יורשים לייחס את מלוא המענק לנפטר כמענק פרישה, על כל המשתמע. שאירי או יורשי הנפטר יוכלו לבקש בשמו לפרוס את החלק החייב במס לשנות העבודה של הנפטר, אך לא יותר מ-6 שנים המסתיימות בשנת הפטירה.
לא תתאפשר פריסה קדימה.
הבקשות תוגשנה לפקיד השומה השייך לכתובת מגורי הנפטר או בפקיד השומה בו התנהל תיק הנפטר, לפי העניין.
יש לצרף לבקשה טופס 161 וטופס 161ב.
5. **היוון קצבה מאת מעסיק או קופת גמל:**
פריסה אחורה - פריסת ההכנסות תעשה בחלוקה שווה על פני התקופה שבה נוצרה הזכות לקצבה, אך לא יותר משש שנות מס המסתיימות בשנה שבה התקבל הסכום בגין היוון הקצבה.
פריסה קדימה - על כל ארבע שנות היוון תאושר לנישום שנת פריסה אחת. סך שנות הפריסה לא יעלה על שש שנים. במקרים בהם מספר שנות ההיוון אינו עולה על שש שנים לא תאושר פריסה קדימה. שנת הפריסה הראשונה תהיה שנת המס שבה התקבל הסכום החד פעמי מהיוון הקצבה (לא ניתן לדחות את שנת הפריסה הראשונה).
יש לצרף לבקשה מכתב מהמעסיק/משלם הקצבה שבו יינתן פירוט על סכום היוון ושנות היוון.
6. **היוון קצבת אובדן כושר עבודה והיוון קצבת שאירים:**
פריסה אחורה - פריסת ההכנסות תעשה בחלוקה שווה בתקופה שבה נוצרה הזכות לקצבה, אך לא יותר משש שנות מס המסתיימות בשנה שבה התקבל הסכום בגין היוון הקצבה.
פריסה קדימה - תתאפשר פריסה בהתאם למספר שנות ההיוון ובלבד שמספר שנות ההיוון לא יעלה על יותר משש שנות מס, המתחילות בשנה שבה התקבל הסכום המהוון. אולם, אם הסכום המהוון התקבל במהלך הרבעון האחרון, ניתן לקבוע את השנה העוקבת לקבלת הסכום המהוון כשנה ראשונה לפריסה. נישום יוכל לבקש לדחות את שנת הפריסה הראשונה אך במקביל, תופחת לו שנה אחת משנות הפריסה להן הוא זכאי.
• במקרים בהם משולם סכום חד פעמי המשקף את זכאותו לקצבת אובדן כושר עבודה במסגרת תביעה משפטית והסכום המהוון משולם לנישום מכוח פסיקה חלוטה של ערכאה שיפוטית (פסיקה שאינה מהווה הסכם פשרה שקיבל תוקף של פסק דין) ובפסק הדין מצויה קביעה שיפוטית לעניין התקופה שבשלה משולם הסכום המהוון, תשמש קביעה זו לצורך קביעת מספר שנות הפריסה על ידי פקיד השומה ובלבד שמספר השנים לצורך הפריסה לא יעלה על יותר משש שנות מס. אולם, במקרים בהם סכום ההיוון מתקבל במסגרת הסכם פשרה, שקיבל תוקף של פסק דין חישוב מספר שנות הפריסה אליהן מתייחס הסכום המהוון יעשה באופן הבא: חלוקה של הסכום המהוון שהתקבל בידי הנישום במכפלת סכום השכר המבוטח - כשהוא צמוד למדד ליום תשלום הסכום המהוון, בשיעור הביטוח ובשיעור הפגיעה (שיעור אובדן ההשתכרות), כפי שנתונים אלה מוצגים בפוליסת הביטוח שמכוחה שולם לנישום הסכום המהוון וכן בהסתמך על נתונים אובייקטיביים נוספים.
• במקרים בהם משולם סכום חד פעמי מהיוון קצבת שאירים יש להמציא לפקיד השומה אישור זכאות לקצבת השארים שיינתן על ידי משלם הקצבה ובו יפורטו תקופת הזכאות וסכום קצבת השאירים החודשית וזאת בהתאם לתקנון קרן הפנסיה או חוזה הביטוח.
7. **חזרה מרצף קצבה:**
פריסה אחורה - תתאפשר פריסה לאחור לשנות העבודה שבה נצברו הסכומים, אך לא יותר משש שנים המסתיימות בשנה שבה בוצעה חזרה מרצף קצבה.
פריסה קדימה - תתאפשר פריסה ליתרת השנים שנותרו, אילו הנישום היה מבקש לפרוס את המענק החייב במועד פרישתו.
במקרים בהם במועד הפרישה אושרה פריסה לשנות המס הבאות, לא תאושר פריסה לשנים קודמות, על משיכת הכספים בדרך של חזרה מרצף קצבה ולהיפך.
יש לצרף לבקשה טופס 161 וטופס 161ג.
8. **חזרה מרצף פיצויים:**
פריסה אחורה - תתאפשר פריסה לאחור לשנות העבודה שבה נצברו הסכומים, אך לא יותר משש שנים המסתיימות בשנה שבה חזר בו הנישום.
פריסה קדימה - מועד החזרה מרצף פיצויים יחשב כמועד הפרישה על כל המשתמע, תאושר פריסה קדימה למספר שנות הפריסה להן זכאי הנישום.
יש לצרף לבקשה טופס 161 וטופס 161ד.
9. **הכנסה נוספת באותה שנה ודאית/צפויה** - חובה לצרף מסמכים המאמתים את ההכנסה המוצהרת בטופס כדוגמת טופס 106. לתשומת ליבך - יש לכלול את כל הכנסותיך לרבות הכנסות פטורות ממס לפי סעיף 9(5) לפקודה ולמעט קצבאות פטורות מביטוח לאומי ודמי שכירות פטורים ממס.