



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	<b>הצהרה</b> (יש לסמן $\sqrt{\quad}$ בריבוע המתאים)	אל:
מספר תיק ניכויים			פקיד השומה
			אני, הח"מ מצהיר/ה בזה כדלקמן:

### פרטים על הפסקת הפעילות

סיבות הפסקה	תאריך ההפסקה
<input type="checkbox"/> השכרת דירה למגורים (ס"ת 9.5) <sup>(1)</sup> <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	/ /
כתובת העסק	תאריך אחרון לתשלום שכ"ע/תשלומים אחרים
	/ /

### העסק נמכר; פרטי הבעלים החדשים

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

### העסק הושכר; פרטי השוכר

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

### שכיר/ה (מצ"ב אישור מהמעביד על עבודתי כשכיר/ה)

שם המלא של המעביד	תאריך התחלת העבודה	המשכורת האחרונה ברוטו	קיימת קרבה משפחתית עם המעביד
/ /	/ /	ברוטו	<input type="checkbox"/> כן, הקרבה <input type="checkbox"/> לא
כ ת ו ב ת ה מ ע ב י ד			

### בן/בת זוגי שכיר/ה (מצ"ב אישור מהמעביד על עבודתו/ה כשכיר/ה)

שם המלא של המעביד	תאריך התחלת העבודה	המשכורת האחרונה ברוטו	קיימת קרבה משפחתית עם המעביד
/ /	/ /	ברוטו	<input type="checkbox"/> כן, הקרבה <input type="checkbox"/> לא
כ ת ו ב ת ה מ ע ב י ד			

### בן/בת זוגי עצמאי/ת (בעל/ת עסק או משלח יד)

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

### פרטים על הכנסות אחרות של בן/בת הזוג לרבות הכנסות פטורות ממס

מקור ההכנסה	הכנסה שנתית

### 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		