

0847

סמך/י ✓ בריבוע המתאים

אישור על תשלומי עמלת ביטוח לשנת המס



על פי תקנות מס הכנסה (ניכוי מעמלת ביטוח) תשכ"ד - 1964
לתשומת לב! אישור זה יש להנפיק גם כאשר לא נוכה מס מהתשלום

פריטי המבטח/ת / משלמת/ת עמלת הביטוח

מספר תיק ניכויים	השם המלא
9	
מספר סודר פ"ש	כתובת

אני מאשר/ת בזאת שבשנת מס זו שילמתי ל - :

מספר זהות	השם המלא
העיסוק	כתובת

1. דמי עמלה _____ ₪

2. דמי גבייה _____ ₪

3. עמלת יתר _____ ₪ סה"כ עמלה _____ ₪

4. נוסף לנייל שולם לו/לה או בעדו/ה השתתפות בהוצאות, תשלומים סוציאליים
מתנות וכדו' (פרט/י): סוג התשלום _____ הסכום _____ ₪

סוג התשלום _____ הסכום _____ ₪

מע"מ שולם: למקבל השירות ישירות לפ"ש הסכום _____ ₪

סה"כ עמלה ותשלומים אחרים _____ ₪

5. הנ"ל משתמש/ת בשירותינו (דירה, משרד, טלפון, עובדים וכו') כן לא
פרט/י סוג השירות _____

ניכיתי מס הכנסה בסך _____ ₪

ניכויי המס הועברו למשרד פקיד השומה באיזור _____

הנני מצהיר/ה בזה כי פרט לסכומים הנ"ל לא שילמתי לנ"ל או עבורו/ה
סכומים נוספים ולא זיכיתי את חשבונו/ה בסכומים נוספים

חתימה וחותמת
ע"ג (1.2005)

תפקיד

שם

תאריך