



(סמך/י √ בריבוע המתאים)

לכבוד

 פקיד השומה המעביד

9

מספר תיק ניכויים

כ ת ו ב ת

שם

**בקשה לקבלת הקלה במס בשנת המס**  
**ליחיד הזכאי לקבלת תואר אקדמי/תעודת הוראה/תעודת מקצוע**

(סעיפים 40 עד 40 לפקודת מס הכנסה)

פרטי העובד/ת

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי

אני מבקש/ת לקבל זיכוי לפי הסעיפים 40 עד 40 לפקודה ואני מצהיר/ה כי:

סיימתי לימודים אקדמיים/לימודי הוראה/לימודי מקצוע במוסד להשכלה גבוהה/סמינר/אחר (פרטי) \_\_\_\_\_  
 וקיבלתי:

<input type="checkbox"/> תואר ראשון <sup>(1)</sup>	בתחום _____	בתאריך _____	מספר שנות לימוד _____ / /
<input type="checkbox"/> תואר שני <sup>(2)</sup>	בתחום _____	בתאריך _____	מספר שנות לימוד _____ / /
<input type="checkbox"/> תואר שלישי <sup>(3)</sup>	ברפואה/רפואת שיניים	בתאריך _____	מספר שנות לימוד _____ / /
<input type="checkbox"/> תואר שלישי "ישיר" <sup>(4)</sup>	בתחום _____	בתאריך _____	מספר שנות לימוד _____ / /
<input type="checkbox"/> תעודת הוראה <sup>(5)</sup>	בתחום _____	בתאריך _____	מספר שנות לימוד _____ / /
<input type="checkbox"/> תעודת מקצוע <sup>(6)</sup>	בתחום _____	בתאריך _____	מספר שנות לימוד _____ / /

אם הנך מגיש/ה דו"ח למס הכנסה עליך למלא בשדה 181/182 בטופסי 1301 ו - 135 קודים כמפורט להלן:

קוד 1 - סיום לימודי תואר ראשון/לימודי הוראה/לימודי מקצוע	קוד 4 - סיום לימודי תואר שלישי ישיר
קוד 2 - סיום לימודי תואר שני	קוד 9 - סיום לימודים לשני תארים שונים
קוד 3 - סיום לימודי תואר שלישי ברפואה/רפואת שיניים	

**הטופס מהווה אסמכתא גם למעביד וגם בהגשת הדוח השנתי**  
**למתן הקלות במס ולעריכת תיאומי מס בחישוב הכנסת המבקש/ת**

הצהרת המבקש/ת

אני מצהיר/ה בזאת כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים וכי נקודות הזיכוי הנ"ל לא נדרשו על ידי משום גורם אחר.  
 ידוע לי שהשמטת פרטים או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה.

חתימה

שם

תאריך