



התאמת המשכורת, ניכוי מס הכנסה, מס מעסיקים ודמי ביטוח

תיק ניכויים: 901079152 ח.פ מעסיק: 500205307

שם הארגון: מועצה מקומית עילבון מספר מפעלים: 507

מעמד: 5 רשות

ביטוח לאומי			מס הכנסה							תקופה
טור ז' משכורות ותשלומים	טור ו' דמי ביטוח לאומי וכו'	טור ה' השלמה למינימום	טור ד' משכורות ותשלומים	טור ג' מס מעסיקים	טור ב' מס הכנסה	טור א' מס הכנסה ומס מעסיקים	מספר עובדים	טור ט' מס שכר	ברוטו מס שכר	
772,639	84,916		947,170		85,799	85,799	143	70,894	945,253	01/2019
788,713	85,883		907,455		73,424	73,424	145	67,915	905,533	02/2019
760,606	82,799		877,374		70,676	70,676	146	65,550	874,000	03/2019
736,194	73,364		872,709		48,406	48,406	146	64,909	865,453	04/2019
727,905	69,535		860,191		59,414	59,414	144	64,399	858,653	05/2019
1,173,820	133,885		2,030,158		197,806	197,806	141	100,902	1,345,360	06/2019
808,858	87,558		960,666		77,567	77,567	139	71,892	958,560	07/2019
660,098	68,045		794,143		59,504	59,504	138	59,443	792,573	08/2019
792,259	88,775		934,984		79,344	79,344	137	70,010	933,467	09/2019
753,757	79,215		881,063		66,272	66,272	146	65,969	879,587	10/2019
772,777	82,549		900,305		72,395	72,395	143	67,396	898,613	11/2019
766,420	79,509		893,827		77,521	77,521	144	66,919	892,253	12/2019
										תיקונים
9,514,046	1,016,033		11,860,045		968,128	968,128		836,198	11,149,307	סה"כ

11,860,045 ₪
748,963 ₪
135,046 ₪
192,549 ₪
11,860,045 ₪
2,345,999 ₪

- (16) סה"כ תגמולי מילואים:
(17) סה"כ קצובות:
(18) תשלומים (טור 18):
(20) באמצעות שירות תעסוקה:
(22) ההפרש בין (18) לטור ד':
(23) שכר פטור מדמי ביטוח:
(24) שכר מעל מקסימום:
(25) שכר עד מקסימום (102):
(26) סה"כ משכורות ותשלומים:
(29) ההפרש בין טור (18) לטור ז':

- (05) יתרות מס הכנסה ומעסיקים:
(06) סה"כ חיובים טור א':
(07) הפרש בין (05) ל (06):
(08) מס הכנסה שנוכה וטור 29:
(11) קיזוזים (טור ח'):
(12) יתרת מס לאחר קיזוז:
(13) ניכוי מס למעסיקים:
(14) סה"כ דמי ביטוח שנוכו מהעובדים (ב.ל. ב.ב.):
(15) סה"כ הוצאות ביטוח לאומי למעביד (בסיכום טור ו' פחות שדה 14):



תאריך הפקה 13/03/2020

טופס 126 צד א' - שנת מס: 2019

התאמת המשכורת, ניכוי מס הכנסה, מס מעסיקים ודמי ביטוח

סיבת ההפרש:

כתובת הרשות:

טלפון	מיקוד	רחוב	עיר/ישוב
4-6786407	16972	עילבון 1	עילבון

בידיעת העונשים הצפויים על עבירות לפי פקודת מס הכנסה הריני מצהיר שהפרטים והידיעות שמסרתי בדו"ח נכונים ומלאים:

תאריך _____ שם החותם _____ תפקיד _____ חתימה _____ חותמת מעסיק _____

לברורים נא לפנות ל- _____