

שנה תאריך הגשת הדו"ח		חודש יום		שם המשרד		קוד סוג חברה 4 018	
סמל המקרה		סמל קנס גירעון		מפקח סעיף שומה		שנת מס 2,012	
מ		ס		ב		מספר תיק	

חלק שלישי - פעילות חייבת במס (טופס 1215א)
יב. הכנסה חייבת (לאחר תיאומים הדרושים עפ"י כל דין)
טו. מחזור (ללא מע"מ), רווח גולמי ומלאי

094	מחזור עיסקי (ללא מע"מ) בשנת המס	020	רגילה בשיעור של 25%
088	סך הרווח הגולמי (מסחרי ויצרני)	024	דיבידנד והכנסות אחרות החייבים במס בשיעור של 25%
097	שווי המלאי לתום שנת המס	021	הכנסה החייבת במס בשיעור של 35% לרבות ריבית לפי סעיף 3(ח)

טז. הוצאות מיוחדות, ניכויים וזיכויים		מקור סכום שיעור	
070	תרומות לפי ס' 46 (הסכום ששולם) (מצורפים אישורים)	הכנסה חייבת אחרת בארץ ובחו"ל שאינה כולה בסעיף אחר בדו"ח	
105	הניכוי המגיע בעד השתתפות במימון מחקר מדעי לפי ס' 20 א (שלא בתחום מפעלך)		
184	סכומים אחרים שנוכו מההכנסה על-פי הדין (יש לציין סעיף חוק ולצרף תחשיב)		
072	הוצאות עודפות לפי סעיף 181 ב		

יז. סה"כ תשלומים		יג. רווח הון ושבח מקרקעין	
010	מס הכנסה שנוכה במקור מהמוסד (מצורפים אישורים)	028	מספר טופסי רווח הון ושבח שצורפו לרבות מנייע
012	תשלומים (מקדמות) בגין הוצאות עודפות ע"ח שנת המס 2012 (מצורף אישור)	027	סכומי מכירות (לא כולל רווח הון מניירות ערך סחירים)
113	מקדמות בגין הוצאות עודפות ששולמו החל מש"מ 1999 ועד ש"מ 2011 וטרם קוזזו מהמס ⁽⁴⁾	029	סכומי מכירות מניירות ערך סחירים (מצורפים נספח ג, נספח ג(1) ונספח ג(2))
013	מקדמות בגין הוצאות עודפות ששולמו עד לש"מ 1998 (כולל) וטרם קוזזו מהמס ⁽⁴⁾		
011	סה"כ מס שבה שנקבע בשומת מס שבה (יש לרשום את הסכום שנקבע - קרן בלבד)		

יח. חשבונות בנק		יד. הפסדים	
278	סמל סניף	286	הפסד עסקי שקוזז מהכנסות השנה
277	סמל בנק	086	הפסד מעסק
		126	הפסד מנכס בית
		225	הפסד הון שלא קוזז

החזר מס אם מגיע, יועבר לחשבון בנק זה של המוסד		יט. הצהרת מנהלי המוסד	
278	סמל סניף	הריני מצהיר/ה שאין למוסד תקבולים, הכנסות נוספות לרבות הכנסות פטורות, מלבד אלו הכלולות בדו"ח וחשבון זה וכן כי הפרטים וההידעות שנמסרו בדו"ח זה ובנספחיו הם נכונים ומלאים ושלמים.	
277	סמל בנק	בדעכון ראשוני ו/או שינוי פרטי חשבון הבנק - יש לצרף אסמכתה מתאימה	

חשבונות בנק נוספים		כ. פרטי המסייע/ת במילוי הדו"ח	
סמל סניף	סמל בנק	שם המשרד המסייע	שם המסייע/ת
מספר חשבון	מספר חשבון	כתובת (כולל מיקוד)	מספר עוסק מורשה

יט. הצהרת מנהלי המוסד
 הריני מצהיר/ה שאין למוסד תקבולים, הכנסות נוספות לרבות הכנסות פטורות, מלבד אלו הכלולות בדו"ח וחשבון זה וכן כי הפרטים וההידעות שנמסרו בדו"ח זה ובנספחיו הם נכונים ומלאים ושלמים.

1	תאריך	שם	מספר זהות	תפקיד	חתימה
2	תאריך	שם	מספר זהות	תפקיד	חתימה

כ. פרטי המסייע/ת במילוי הדו"ח
 שם המשרד המסייע
 שם המסייע/ת
 כתובת (כולל מיקוד)
 מספר עוסק מורשה
 טלפון

עפ"י סעיף 143 לפקודת מס הכנסה, אני שפרטי מצויינים למעלה, מצהיר/ה בזה כי סייעתי, תמורת תשלום, למגיש/ת הדו"ח בעריכת הדין וחשבון והצהרה. הנני מודע/ת לאחריות המוטלת עלי בהקשר זה עפ"י סעיף 224 לפקודת מס הכנסה.

תאריך _____ חתימה _____

הערות:		115 מספר חדשים בשנת המס		015 חודש מאזן		014 ניכויים במקור גבוהים מההכנסות		122 הוגש 1-כן 2-לא		1227 עודפות טופס	
		046		045		מס חריג		הכנסה חריגה			
אושר ונבדק ע"י _____		תאריך _____		חתימה _____		שם רכז/נתב _____					