

חלק שני - פעילות פטורה ממס

ז.תקבולים והכנסות פטורות (לא כולל הכנסות הוניות)		ו. הכנסות והוצאות מפעולות הוניות (לא כולל נדל"ן)	
401	מהמדינה	424	18. הכנסות הוניות (תמורה ממכירת רכוש קבוע)
402	מרשויות מקומיות	425	19. מספר עסקאות מכירה
403	מאחרים	426	20. הוצאות הוניות (בגין רכישת רכוש קבוע)
404	סה"כ	427	21. מספר עסקאות רכישה
ז. עסקאות לעניין מס שבח, מס רכישה			
405	2. תרומות (לרבות תרומות בשווה כסף נספח מספר 2-טופס 1217א) מחו"ל	428	22. מכירות נדל"ן שווי מכירה
406		429	מס שבח שחוייב
407	3. הכנסות מריבית, דיבידנד והפרשי הצמדה	431	23. רכישות נדל"ן שווי רכישה
408	4. הכנסות מהשכרה	432	מס רכישה שחוייב
409	5. הכנסות מדמי חבר	ח. הוצאות עודפות בשיעור מס של 90%	
410	6. הכנסות מפרסום	433	24. הוצאות עודפות בשנת המס
411	7. תמורה ממכירות ומתן שירותים	434	25. מקדמות ששולמו ע"ח הוצאות עודפות
412	8. אחרות (הקשורות במישרין למטרה הציבורית של המוסד)	ט. מס שכר	
413	9. סה"כ הכנסות	435	26. סך הוצאות שכר החייבות במס שכר
		436	27. מס שכר ששולם
ה. הוצאות שוטפות (לא כולל הוצאות הוניות)			
414	10. תרומות והשתתפויות שנתנו לאדם אחר (פרט/י הסכומים בנספח מספר 3 - טופס 1217ב)	438	28. מחזור עסקאות ללא מע"מ
415	ליחידים	439	מע"מ ששולם
416	סה"כ	440	29. מחזור חייב לפי תקנה 6א לתקנות מע"מ
417	11. שכר עבודה והוצאות נלוות	441	מע"מ ששולם
418	12. הוצאות הנהלה וכלליות	447	30. ייבוא טובין ושירותים לישראל
419	13. הוצאות ריבית והפרשי הצמדה	448	מע"מ ששולם
420	14. הוצאות שכירות	449	31. עסקת אקראי
421	15. הוצאות אחרות (במסגרת המטרות הציבוריות של המוסד)	450	מע"מ ששולם
446	16. החזר הוצאות למתנדבים (במסגרת המטרות הציבוריות של המוסד)	יא. הכנסות נוספות שלגביהן אין המוסד פטור ממס לפי סעיף 9(2) לפקודת מס הכנסה (סמנ/י 1 = כן = 0 = לא)	
422	17. סה"כ הוצאות שוטפות	442	32. מכירת שירותים ונכסים
		443	33. ריבית הפרשי הצמדה ודיבידנד מחברה שבשליטת המוסד (שליטה כהגדרתה בסעיף 9 (2) לפקודה)
		444	34. הכנסות מריבית צבורה עפ"י סעיף 3 (ח) לפקודה (טופס 1269א)
		445	35. הכנסה אחרת חייבת במס
423	סה"כ גרעון/עודף (7-9)		

לשימוש המשרד

הערות להמשך טיפול

לשימוש המשרד		4 018	קוד סוג חברה
שנה	חודש	יום	תאריך הגשת הדו"ח
00	00	00	
מסל	סמל	קנס	גירעון
2,009	00	00	
שנת מס	מפקח	סעיף שומה	שנת מס
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 26%
088	סך הרווח הגולמי (מסחרי ויצרני)	024	דיבידנד והכנסות אחרות החייבים במס בשיעור של 20%
097	שווי המלאי לתום שנת המס	021	הכנסה חייבת במס בשיעור של 35% לרבות ריבית לפי סעיף 3(ח)

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

184	הוצאות עודפות לפי סעיף 181 ב	028	מספר טופסי רווח הון ושבח שצורפו לרבות מנייע
072	הוצאות עודפות לפי סעיף 181 ב	027	סכומי מכירות (לא כולל רווח הון מניירות ערך סחירים)
		029	סכומי מכירות מניירות ערך סחירים (מצורפים נספח ג, נספח ג(1) ונספח ג(2))

יז. סה"כ תשלומים		יח. הפסדים	
010	מס הכנסה שנוכה במקור מהמוסד (מצורפים אישורים)	286	הפסד עסקי שקוזז מהכנסות השנה
012	תשלומים (מקדמות) בגין הוצאות עודפות ע"ח שנת המס 2009 (מצורף אישור)	086	הפסד מעסק
113	מקדמות בגין הוצאות עודפות ששולמו החל מש"מ 1999 ועד ש"מ 2008 וטרם קוזזו מהמס ⁽⁴⁾	126	הפסד מנכס בית
013	מקדמות בגין הוצאות עודפות ששולמו עד לש"מ 1998 (כולל) וטרם קוזזו מהמס ⁽⁴⁾	225	הפסד הון שלא קוזז
011	סה"כ מס שבה שנקבע בשומת מס שבה (יש לרשום את הסכום שנקבע - קרן בלבד)		

278	סמל סניף	מספר חשבון	סמל בנק
277	מספר חשבון	סמל סניף	סמל בנק

יח. חשבונות בנק
החזר מס אם מגיע, יועבר לחשבון בנק זה של המוסד
 בעדכון ראשוני ו/או שינוי פרטי חשבון הבנק - יש לצרף אסמכתה מתאימה
חשבונות בנק נוספים

סמל סניף	סמל בנק	מספר חשבון	סמל סניף	סמל בנק	מספר חשבון
----------	---------	------------	----------	---------	------------

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	מקצוע
כתובת (כולל מיקוד)	טלפון	מספר עוסק מורשה

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	015	014	לשימוש המשרד
	חודש מאזן	072	ניכויים במקור גבוהים מההכנסות	
		046	045	
		מס חריג	הכנסה חריגה	
אשר ונבדק ע"י				
שם רכז/נתב	תאריך	חתימה		