

שאלון אישי לעובד/ת חדש/ה

1. המידע בשאלון מועד לצורך העתקה בעקבות האוניברסיטה והשימוש במידע ייעשה בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטויות התשמ"א-1981.
 2. האוניברסיטה תעשה במידע שימוש לצורכי מידע זכויותיך כעובד, וכן תהא היא רשאית למסור את המידע לכל גורם הזכאי לקבלו עפ"י דין.
 3. נא הקפד על مليין כל הפרטים בטופס בכתב-יד קרי, וצירוף כל המסמכים הנדרשים כמפורט בסוף העמוד השלישי בשאלון.
- תודה על שיתוף הפעולה.

1. פרטיים אישיים

שם, ת.ז./דרכון	תאריך לידה	שם האב	שם משפחה	שם פרטוי	שם משפחתי	שם משפחתי באנגלית (נא לרשום באותיות דפוס)	שם פרטוי באנגלית (נא לרשום באותיות דפוס)	200
								551
כתובת דואר אלקטרוני (פרטית או אוניברסיטאית)								
								552
הבנק באמצעותו מבקש לקבל את המשכורת								
שם הבנק	טלפון הבנק	שם הסניף כולל כתובת	סמל הסניף	מספר חשבון				

2. ארץ לידה ואזרחות

תאריך עליה	ארץ לידה	ארחוות עליה	ארחוות נספה

3. כתובת וטלפון

שם היישוב / עיר	מיקוד	רחוב ומספר בית	טלפון	כתובת	קיימות
טלפון סלולרי:					

4. מצב משפחתי ומעמד בארץ [סמן בעיגול]

זכר	נקבה	מעמד בארץ
1. רווק	7. גוזה	1. תושב
2. נשוי	8. אלמנה	2. תושב חוץ
3. גירוש	5. רווקה	3. עולה
4. אלמן	6. נשואה	3. תושב ארצה

5. פרטי בן / בת זוג

שם מקום העבודה	תאריך התחלתה	תאריך לידה	שם ושם משפחתי	שם. ת.ז.
עובד/ת <input type="checkbox"/> לא עובד/ת <input type="checkbox"/>				
220				

6. ילדים

מספר ת.ז.	תאריך לידה	שם פרטוי	מיין	ס.ב.

7. פרטי שירות צבאי חובה בלבד (לא שירות קבע)

מס' אישי	תאריך גווע	תאריך סיום שירות חובה	חייב שירות מילואים
כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>			

8. השכלה [נא לזרר תעודות] 568

שם המוסד	שם התעודה	האם הושגה תעודה	תחום לימודו / מגמה	שנת סיום	שנת התחלתה
				/	/
				/	/
				/	/
				/	/
				/	/
				/	/
				/	/

9. קורסים והשתלמויות [גם בעת שירות צבאי] [נא לזרר תעוזות] 565

שם המוסד	משך הלימוד שעות / שנות לימוד	שם הקורס	תאריך סיום	האם הושגה תעודה

10. שפות [1. שליטה חלקית 2. שליטה טובה 3. ברמת שפט אם] 564

שפה	שם	שם הדפסה	ביברא	קראיה	כתובת הדפסה	שם הדפסה	שם	שם הדפסה
ערבית	410						101	ערבית
רוסית	710						221	אנגלית

11. מקומות העבודה קודמים [כולל שירות קבוע בצה"ל] 585 [יש לזרר אישורים]

תאריך התחלתה	תאריך סיום	שם מקום העבודה	תפקיד	תחום התמחות

12. קרובי משפחה המועסקים באוניברסיטה אין אם פרטי:

שם ושם משפחה	יחס קירבה משפחתי	יחידה / פקולטה	תפקיד	שם מקומ העבודה	תחום התמחות	שם הדפסה	שם הדפסה	שם הדפסה	מעמד

13. קופת החולים [207] ודמי חבר / דמי טיפול מקצועי ארגוני

שם קופת החולים (שם בעיגול)	שם הארגון (שם בעיגול)	שם	שם	שם	שם
כללית	ארגוני חבר	7	7	4	1
לאומית	ארגוני חבר	3	3	5	2
מכבי	ארגוני חבר	4	4	6	3

14. קופת נסיעה (פירוט קווי הנסיעה בכיוון אחד) 527

קו מס'	מתחנה	עד תחנה	מחיר נסיעה בכיוון אחד	מספר ימי עבודה בשבוע	מקום העבודה
055				סמל	סכום לתשלום

סה"כ

15. שמות אנשי קשר במקרה הצורך

שם	טלפון	המעו	מיקוד

16. מיעוד לسان אקדמי בכיר בלבד

בקשה להצטרף לקופת תגמולים לעובדים אקדמיים של אוניברסיטת תל-אביב (1965) בע"מ
עפ"י תקנות התאגודות פרק ב' סעיף 3

אני היח'ם עובד/ת אקדמי/ת באוניברסיטת תל-אביב, * מבקש/ת איני מבקש/ת בזה להתקבל כחבר/ה בקופת התגמולים של העובדים האקדמיים באוניברסיטת תל-אביב ומתחייב/ת בזה להיות קשור/ה בהן ובהחלטות המוסדות המוסכמים של הקופה.
הנני מסכים/ה לכל שני, נוספת או החלפה של תכנית שהקופה תסכים עליה.
ידוע לי כי איני זכאי/ת לזכויות סוציאליות במידה ואני מקבלם במקום עבודה אחר.

חתימה _____

* מחק/י את המיותר

17. מקומות העבודה נוספים לקביעת זכויות סוציאליות באוניברסיטה

תפקיד	האם הנן עובד במקום אחר נסך על עבודתו באוניברסיטה	שם המעסיק הנושא מן לא	מענו
האם הנן מקבל זכויות אקדמיות, שבתוון, כרטיסי טיסה זיהוי קשי-מדע במקום עבודתו אחרת? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, מרשות %	האם הנן מקבל זכויות סוציאליות במקום עבודתו אחרת? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, מרשות %		

18. האם הנן מלא תפקידים נוספים באוניברסיטת תל-אביב? לא כן אם כן, פרט:

יחידה _____ תפקיד _____ דרגה _____ % מרובה _____

האם עבדה בעבר באוניברסיטת תל-אביב? לא כן אם כן, פרט:

התפקיד האחרון _____ מתאריך _____ עד תאריך _____

19. הצהרה

הנני מאשר כי הפרטים שנמסרו עלי-ידי בשאלון הם נכונים ומלאים ואני מתחייב להודיע בכתב
ובאופן שורף תוך שבוע לאגף משאבי אנוש של האוניברסיטה על כל שינוי שיחול בפרטים הנ"ל.

חתימה _____ תאריך _____

לשאלון זה יש לצרף את המסמכים הבאים:

- א. שאלון הצרפתות לקופת הפנסיה (למייחלי בלבד)
- ב. תעוזות ו/או אישוריים המעידים על מקצוע, השכלה, השתלמויות ונסיבות העבודה קודמים.
- ג. טופס הצרפתות לר肯 השתלמות לוכאים לכך (הגינויו יאפשר רק בצויר טופס הצרפתות).
- ד. צילום תעוזות זהות מלאה כולל ספח כתובות ופרלי בני משפחה.
- ה. תמונה פספורט צבעונית.

כרטיס עובד⁽¹⁾

ובקשה להקלת ולתיאום מס על ידי המעבד⁽¹⁾

לפי תקנות מס הכנסה (ニכי מושכורת ומשכורת בעבודה), התשנ"ג - 1993



שנת המס

טופס זה ימולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחלת כל שנת מס (אא"כ המנהל אישר אחרת). הטופס מהווה אסמכתא למעביד לモטען הקלות במס ולערכות תיאומי מס בחישוב משכורת⁽¹⁾ העובד. אם חל שינוי בפרטים - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים.
 ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף

א. פרטי המעבד (למילוי ע"י המעבד)

מספר תיק ניכויים 9 30-1948-08	מספר טלפון	כתובת רחוב חיים לבנון 30, תל אביב	שם
-----------------------------------------	------------	---------------------------------------------	----

ב. פרטי העובד/ת (יש לצרף צילום תעודת זהות כולל ספח. אם צורף בעבר, יש לצרף צילום רק אם היו שינויים בפרטים)

תאריך לידה	תאריך עליה	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות (9 ספרות)
מספר טלפון /	מספר טלפון	עיר/יישוב	כתובת פרטייה	
קיידומת	מקום	מספר	רחוב/שכונה	מין
<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן, שם הקופה □ גירושה □ אלמן/ה □ פרוד/ה (חויה לצרף אישור פ"ש)	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> רוק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה	<input type="checkbox"/> מצב משפחתי □ זכר <input type="checkbox"/> נקבה

ג. פרטים על ילדי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה (עפ"י ספח תעודה זהות)

תאריך תחילת העבודה ⁽¹⁾ בשנת המס	אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף) <input type="checkbox"/> משכורת חדש ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> משכורת بعد משרה נספחת ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> משכורת חלקית ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> שכר עבודה (עובד יומי) ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> קצבה ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> מלגה ⁽¹⁾	בטוור 1 אם הילד נמצא בחזקתו בטוור 2 אם את/ה מקבל/ת בגין קצבת ילדים מב"ל
-----------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------

ה. פרטים על הכנסות אחרות
<input type="checkbox"/> אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן: <input type="checkbox"/> משכורת חדש ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> משכורת بعد משרה נספחת ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> מלגה ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> מקור אחר <input type="checkbox"/> אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י: <input type="checkbox"/> אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף ד). איני מקבל/ת אותן בגין הכנסה אחרת ⁽⁷⁾ <input type="checkbox"/> איני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן איני זכאי/ת להם כנגד הכנסה זו ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> אין מפרישים עבורי לרkn השתלמות בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעבד לkrn השתלמות בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת ⁽⁹⁾ <input type="checkbox"/> אין מפרישים עבורי לקבעה/לביטוח או בדין כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעבד לקבעה/לביטוח או בדין כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת ⁽¹⁰⁾

ו. פרטיים על בן/בת הזוג				
תאריך עליה	תאריך לידה	שם פרטי	שם המשפחה	מספר זהות (9 ספרות)
<input type="checkbox"/> אין לבן/בת הזוג כל הכנסה <input type="checkbox"/> יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: <input type="checkbox"/> עבודה/קבעה/עסק <input type="checkbox"/> הכנסה אחרת				

ז. שינויים במהלך השנה (כולל שינויים הקשורים לבקשת להקלת בחישוב המס מעבר לדף)

תאריך השינוי	שם שני	פ. ר. ט. ה. ש. נ. ו. י.	תאריך ההודעה	חותמת העובד/ת
		/ /		
		/ /		
		/ /		

- 1 אני תושב/ת ישראל.
- 2 אני נכח 100% / עיור/ת לצמיות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיור שהוצאה לאחר 1.1.94.
- 3 אני תושב/ת קבועה/בישוב מזכה⁽¹³⁾ מתאריך _____ . אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, ומתגוררים בישוב _____ . ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312א.
- 4 אני עליה חדש/ תושב/ת חוות/ חוות/ת מתאריך _____. לא הייתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____. מי שתפקידו זכהתו (42 חודשים) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, למועדים על תיכוניים או יצאה לחו"ל - פנה לפקיד השומה. חוות לצרף: חוות חוות-ת עיור/ת אישור משרד החקלאות (תעודת "תושב חוות" מעל 6 שנים). **עליה חדש/ת- חוות/ת עלייה צרף:**
- 5 בגין בן/בת זוגי המתוודת או בן/בת הזוג הגעה/לגיל פרישה או שהוא/היא נכח או עיור/ת עפ"י סעיף 6(ט) לפוקודת.
- 6 אני הורה במשפחה חד דוריית⁽¹¹⁾ החיה בנפרד. מולא רק ע"י הורה כאמור בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדיו, הנמצאים בחזותו ובгинם מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתחם לטעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת.
- 7 בגין ילדי שבחזקתי המפורטים בחלק ג. ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד דוריית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה היחיד⁽¹²⁾.
 מס' ילדים שנולדו בשנת המס ו/או הגיעו להם 18 שנים בשנת המס _____.
 מס' ילדים שנולדו להם שנה אחת עד חמיש שנים בשנת המס _____.
 מס' ילדים שנולדו להם שנה שנייה עד חמיש שנים בשנת המס _____.
 8 בגין ילדי הפעוטים. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה היחיד⁽¹²⁾.
 מס' ילדים שנולדו בשנת המס ו/או הגיעו להם 3 שנים בשנת המס _____.
 מס' ילדים שנולדו להם שנה אחת ו/או שנתיים בשנת המס _____.
 9 אני הורה היחיד⁽¹²⁾ לילדים שבחזקתי (המפורט בסעיפים 7 ו-8 לעיל).
- 10 בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתחרף/ת בכלכלתם. ימולא ע"י הורה החיה בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדיו, אשר המזיא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.
- 11 בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנייה בשנית. מצורף פסק דין.
- 12 מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.
- 13 אני חייל/ת משוחרר/ת/ שרתת בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ . מצורף צילום של תעודה שחורה/סימן שירות.
- 14 בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מסמיבות הבאות (סמן/✓ בריבוע המתאים)

- 1 לא הייתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד תחילת עבודתי אצל מעביד זה.
הערות: 1. יש להציג הוכחה כגון אישור משרות הובלות בגין שחיה בחו"ל, אישור מהלה וכיו"ב. בהעדך הוכחה יש לפנות לפקיד השומה.
2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הוכחה חיבת.
- 2 יש לי הכנסות נוספות ממסחרות⁽¹⁾ כמפורט להלן:
- | הכנסה חודשית
(לפי התלוישים) | הכנסה שנויה | סוג הכנסה/
עליה/קייבנה/
מלגה/אחר) | ה מעביד / משלם המשכורת ⁽¹⁾ (כמפורט להלן) | |
|--------------------------------|-------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------|
| | | | מספר תיק ניכויים | כ ת ו ב ת |
| | | 9 | | |
| | | 9 | | |
| | | 9 | | |
- 3 פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

י. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטיהם שמסדרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשםיטה או מסירת פרטיים לא נכונים הינה עברית על פוקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי ניהול פרטי האישים ובפרטם דלעיל תוך שבועיים מימים מתאריך השנה.

חתימת המבקש/ת	תאריך
---------------	-------

דברי הסבר למילוי טופס 101

(1) "עובד" ייחד המוביל משכורת. "מעביד" אדם המוביל משכורת. "משמעות" הכנסה או מנות, מלגה וכיו"ב.

(2) "עובד" לרבות קבלת משכורת. "מלגה" לרבות מונען, פרס או פטור מעתשיים שנitin על סטודנט או לוחcker.

(3) "משמעות חדש" - משכורתה בעד עבודה של לא פחות מ- 18 ימים בהמשך.

(4) "משמעות בעד משורה נוספת" - משכורתה בעד יומיים- 5 שעות יומיים ו/או בנוסך לקצבה החיבת במס מקום אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו "משמעות בעד משורה נוספת".

(5) "שכר עבודה חלקלית" - משכורתה בעד עבודה של לפחות 5 שעות או משכורתה בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ליום או משכורתה בעד עבודה במשך יותר מ- 8 שעות בשבוע.

(6) "שכר עבודה" - משכורתה בעד עבודה של לפחות 5 ימים בחודש אך לא יותר מ- 18 ימים בחודש אך לא יותר מ- 8 שעות בשבוע. משכורתה ייחודה שאז ינוכה מס לילוח היומיומי.

(7) "קצתה" - מקצבה שהיא הינה ינוכה מס לפחות לחו"ל הינו מס ששיעור מרבי או על-פי תיאום מס מפקיד השומה. אין לדוח על קצתה פורמה כבוקטו לאותו וקצתה שיעיר שולחן טהור.

(8) "אם העובד לא מילא משכחת זו" - המעביר מילא משכחת מס לפי לחו"ל הינו מס מירבי לפי התקנות מכל תשלימי המעבד.

(9) "אם העובד לא מילא משכחת זו" - על המעביר לצרף למסמך הפרשות את סכומי הגרושים מכל תשלימי המעבד.

(10) "העובד לא מילא משכחת זו" - על המעביר לצרף למסמך הפרשות את סכומי הגרושים מכל תשלימי המעבד.

(11) "הורה במשפחה חד דורייה הוא אח דאללה: רוק, רות, אלמנ, פרד (עפ"י אישור פ"ש בלבד)".

(12) "הורה ייחיד" - הורה במשפחה חד דורייה שהיה לו ילד בשנת המס טרם מלאו 19 שנים וההורה השני של הילד רשם במירשם האוכלוסין ללא פרטי ההורה השני.

(13) "ישוב מזכה" - ישוב בעל עליו סעיף 11 לפוקודת או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.

למילוי על-ידי יחידה
עובד עובד מחקר ופרויקט יש
ציין אם העובד מצטרף לקרן
פנסיה וקרן השתלמות ולצרך
טפסים מתאימים.

אל: אגף משאבי אנוש

מאת: אגף / יחידה / פיקולטה

מר/גב' _____ מועמד/ת לתפקיד _____

סעיף תקציב _____ **537** ביחידה/חוג/מחקר

או מעnek מחקר/פרויקט (שם מעnek, פרויקט) _____ אחוזה משרה
ימי עבודה בשבוע: א, ב, ג, ד, ה, ו

תאריך התחלה עבודה _____ תאריך גמר עבודה _____

536 משרד של העובד יהיה במבנה _____ חדר מס' _____ טלפון(ים) (1) _____ פקס _____

לעובד הפיקולטה לרפואה, יש לציין מס' מבנה _____

הערות: _____

שם _____ תפקיד _____ תאריך _____ חתימה _____

למילוי על-ידי יחידת פיתוח משאבי אנוש

דרגה _____ דירוג **535**

סוג הוותק: 2 ותק מוכר (כולל BA וצה"ל) משנה (חודש וشهر) **539**

3 ותק לא M משנה (חודש וشهر)

4 ותק לימודי תעודה משנה (חודש וشهر)

הערות: _____

תאריך _____ חתימה _____