

חלק שני - פעילות פטורה ממס

ו. הכנסות והוצאות מפעולות הוניות (לא כולל נדל"ן)		ז. תקבולים והכנסות פטורות (לא כולל הכנסות הוניות)	
424	18. הכנסות הוניות (תמורה ממכירת רכוש קבוע)	401	1. הקצבות והשתפויות מהמדינה
425	19. מספר עסקאות מכירה	402	מרשויות מקומיות
426	20. הוצאות הוניות (בגין רכישת רכוש קבוע)	403	מאחרים
427	21. מספר עסקאות רכישה	404	סה"כ
ז. עסקאות לעניין מס שבח, מס רכישה		405	2. תרומות (לרבות תרומות בשווה כספינספח מספר 2 טופס 1217 א)
428	22. מכירות נדל"ן שווי מכירה	406	בארץ מחו"ל
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 (קשורות 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		
י. עסקאות חייבות במע"מ		ה. הוצאות שוטפות (לא כולל הוצאות הוניות)	
438	28. מחזור עסקאות ללא מע"מ	414	10. תרומות, והשתפויות שנתנו לאדם אחר (פרט/י הסכומים בנספח מספר 3 - טופס 1217 ב)
439	מע"מ ששולם	415	ליחידים
440	29. מחזור חייב לפי תקנה 6א לתקנות מע"מ	451	מלגות
441	מע"מ ששולם	416	סה"כ
447	30. ייבוא טובין ושירותים לישראל	417	11. שכר עבודה והוצאות נלוות
448	מע"מ ששולם	418	12. הוצאות הנהלה וכלליות
449	31. עסקת אקראי	419	13. הוצאות ריבית והפרשי הצמדה
450	מע"מ ששולם	420	14. הוצאות שכירות
יא. הכנסות נוספות שלגביהן אין המוסד פטור ממס לפי סעיף 9(2) לפקודת מס הכנסה (סמ"ן/1 כן = 0 לא)		421	15. הוצאות אחרות (במסגרת המטרות הציבוריות של המוסד)
442	32. מכירת שירותים ונכסים	446	16. החזר הוצאות למתנדבים (במסגרת המטרות הציבוריות של המוסד)
443	33. ריבית הפרשי הצמדה ודיבידנד מחברה שבשליטת המוסד (שליטה כהגדרתה בסעיף 9 (2) לפקודה)	422	17. סה"כ הוצאות שוטפות
444	34. הכנסות מריבית צבורה עפ"י סעיף 3 (ח) לפקודה (טופס 1269 א)		
445	35. הכנסה אחרת חייבת במס	423	סה"כ גרעון/עודף (ז-9)

לשימוש השרד

הערות להמשך טיפול

לשימוש המשרד		4 018	קוד סוג חברה
שנה	חודש	יום	תאריך הגשת הדו"ח
00	00	00	
מסל	סמל	קנס	גירעון
00	00	00	00
מפקח	סעיף שומה	שנת מס	2015
ב	ס	מ	מספר תיק

חלק שלישי - פעילות חייבת במס (טופס 1215א) יב. הכנסה חייבת (לאחר תיאומים הדרושים עפ"י כל דין)

094	מחזור עסקי (ללא מע"מ) בשנת המס	020	רגילה בשיעור של 26.5%
088	סך הרווח הגולמי (מסחרי ויצרני)	024	דיבידנד והכנסות אחרות החייבים במס בשיעור של 25%
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 כלולה בסעיף אחר בדו"ח
070	תרומות לפי ס' 46 (הסכום ששולם) (מצורפים אישורים)	מקור	
105	הניכוי המגיע בעד השתתפות במימון מחקר מדעי לפי ס' 20 א (שלא בתחום מפעלך)	סכום	
184	סכומים אחרים שנוכו מההכנסה על-פי הדין (יש לציין סעיף חוק ולצרף תחשיב)	שיעור	
072	הוצאות עודפות לפי סעיף 181 ב		
יז. סה"כ תשלומים			
010	מס הכנסה שנוכה במהור מהמוסד (מצורפים אישורים)		
012	תשלומים (מקדמות) בגין הוצאות עודפות ע"ח שנת המס 2015 (מצורף אישור)		
113	מקדמות בגין הוצאות עודפות ששולמו החל מש"מ 1999 ועד ש"מ 2014 וטרם קוזזו מהמס ⁽⁴⁾		
013	מקדמות בגין הוצאות עודפות ששולמו עד לש"מ 1998 (כולל) וטרם קוזזו מהמס ⁽⁴⁾		
011	סה"כ מס ששכב שנקבע בשומת מס ששכב (יש לרשום את הסכום שנקבע - קרן בלבד)		
יח. חשבונות בנק			
278	סמל סניף	277	סמל 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			
מספר חשבון	סמל סניף	מספר חשבון	סמל סניף
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 והידיעות שנמסרו בדו"ח זה ובנספחיו הם נכונים ומלאים ושלמים.			
1.	תאריך	שם	מספר זהות
2.	תאריך	שם	מספר זהות
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 הדו"ח וחשבון וההצהרה. הנני מודע/ת לאחריות המוטלת עלי בהקשר זה עפ"י סעיף 224 לפקודת מס הכנסה.			
תאריך		חתימה	

הערות:	115	015	014	122
	מספר חודשים בשנת המס	חודש מאוין	ניכויים במקור גבוהים מההכנסות	הגוש 1-101 עורכת טופס 1227
			046	045
			מס חריג	הכנסה חריגה
אושר ונבדק ע"י	שם רכז/ת	תאריך	חתימה	