



אל:

חטיבת שירות לקוחות, מחלקת שירות ישיר  
רשות המסים בישראל  
ת"ד 34003, ירושלים 91340

## ייפוי כוח סטנדרטי לייצוג לעניין חוק מענק עבודה ("מס הכנסה שלילי")

טופס זה מהווה בקשה לייפוי כוח לעניין חוק מענק עבודה ("מס הכנסה שלילי")  
(הנחיות למילוי הטופס בתחתית העמוד)

### פרטי התובע/ת

שם	מספר זהות
כתובת	

### א. ייפוי כוח (לחתימה ע"י התובע/ת)

אני, הח"מ, מייפה בזאת את כוחו של:

שם המשרד	סוג מייצג <input type="checkbox"/> ר"ח <input type="checkbox"/> יועץ מס <input type="checkbox"/> עו"ד	מספר מייצג (זהות/תאגיד/שותפות)
----------	--	-----------------------------------

ושל כל עובדיו הרשאים לייצג נישומים על-פי כל דין, להיות בא כוחי ולפעול בשמי בכל פעולה שהיא בסמכותו לפי "החוק להגדלת שיעור השתתפות בכוח עבודה לצמצום פערים חברתיים (מס הכנסה שלילי) התשס"ח-2007", בקשר לכל אותן הפעולות שאני רשאי וחייב לעשותן לפי החוק הנ"ל, למעט הגשת תביעה.

ייפוי כוח זה תקף לשנת המס \_\_\_\_\_ או כל עוד לא הודעתי על ביטולו, לפי המוקדם.

חתימת התובע/ת

תאריך

אני, הח"מ, מאשר/ת שהתובע/ת חתם/ה בפני

חותמת המייצג

חתימת המייצג

שם המייצג

תאריך

### ב. הודעה על הפסקת ייצוג

אני הח"מ, מודיע/ה על הפסקת ייצוג של התובע שפרטיו מפורטים לעיל

חותמת המייצג

חתימת המייצג

שם המייצג

תאריך

### הנחיות למילוי הטופס

לפי סעיף 21 ל"חוק להגדלת שיעור השתתפות בכוח העבודה לצמצום פערים חברתיים (מס הכנסה שלילי) התשס"ח - 2007", רשאים עו"ד, יועץ מס, ר"ח לייצג לקוחות לעניין מענק עבודה ("מס הכנסה שלילי").

### פרטי התובע/ת (למילוי ע"י התובע/ת)

הטופס ימולא ע"י הצדדים בעת התקשרות חדשה בין מייצג לתובע/ת מענק עבודה ("מס הכנסה שלילי"), ויהיה בר תוקף רק עם חתימתו וכל עוד לא הודיעו הלקוח או המייצג בכתב על ביטולו.

בעת רישום ייפוי כוח יש למלא את הפרטים הנדרשים, פרטי התובע וחלק א של הטופס במלואם.

לצורך הפסקת ייצוג מתבקש מייצג למלא טופס זה.

תובעים המבקשים להודיע על ביטול ייפוי הכוח, יעבירו בקשה על כך לכתובת המפורטת בראש המסמך.