

כתובתנו באינטרנט: www.taxcollege.co.il כתובתנו לדואר: רח' מוטה גור 24, רחובות 7663422 דוא"ל: Yaniv.gavriel@gmail.com פקס: 153-8-949-2368 ספק מוכר משרד הביטחון 83-172-822	התקשרו עכשיו: 1-700-700-088	 המכללה למיסים 71 לחשבונאות בהנהלת יניב גבריאל - עורך ויועץ מס אלפי מלקימ לא לוקימ
---	--	---

טופס הרשמה – יום עיון בזום – יום א'

יום עיון ל"חשבי שכר בכירים" - באישור ופיקוח לשכת רואי החשבון בישראל				
תאריך	יום	שעות	סה"כ שעות	בנושא
5.10.25	א'	09:00-13:05	5 שעות	טופס 161 החדש

עיקרי הנושאים ביום העיון (רשימה חלקית): תנאים לקבלת פטור ממס על ידי פקיד השומה, תשלום מס מידי, פריסת פיצויים חייבים במס, רצף זכויות קצבה, רצף זכויות פיצויים, מסלולי מס משולבים (רצף קצבה ופריסת פיצויים חייבים במס - במקביל, רצף קצבה ורצף פיצויים - במקביל), טיפול בהשלמת חבות פיצויים בסיום העבודה, דיווח על שווי פיצויים שנזקק בעבר, מסירת טופס 161 החדש לעובד או לשאריו – בצירוף הנחיות, מסירת טופס 161 החדש לפקיד השומה, מסירת טופס 161 החדש לקופות הגמל – בצירוף הנחיות, בעיות מקצועיות בטופס 161 החדש, אחריות מעסיק או נושא משרה (חשב שכר, מנהל חשבונות וכיוצ"ב), הכרת לוחות הזמנים למילוי ולדיווח במועד של טופס 161 החדש, הוראות ניכוי במקור, שימוש נכון בטופס 161 החדש ובמילוי טבלאות המס שבמסגרתו, תרגול מעשי (כולל חומר עזר), פאנל שאלות ותשובות.

המרצה: יניב גבריאל, עורך דין ויועץ מס

- מומחה למיסוי ולפרישה.
- יועץ מיוחד לרשות המיסים בנושא מיסים ושינויי חקיקה.
- מפתח תוכנת השכר "שיקלולית" מבית "ט.מ.ל מערכות מידע בע"מ".

שם משפחה _____ שם פרטי _____ טלפון נייד _____

תעודת זהות (9 ספרות) _____ תאריך הרשמה _____ / _____ / _____

רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____ מיקוד _____

☐ **תשלום בהעברה בנקאית** - בנק: לאומי, סניף: 930, חשבון: 8344650, המוטב: "המכללה למיסים ולחשבונאות"

☐ **תשלום בכרטיס אשראי** - מספר הכרטיס: _____ : _____ / _____ / _____ : _____

תוקף הכרטיס: _____ / _____ : _____ קוד אבטחה (CVV): _____ : _____ שם בעל הכרטיס _____

ת.ז. בעל הכרטיס: _____ טל. בעל הכרטיס: _____ סכום לחיוב: **254 ₪** (כולל מע"מ)

בעל הכרטיס: _____ תאריך: _____ / _____ / _____ חתימה: _____

חובה לשלוח חזרה סרוק במייל Yaniv.gavriel@gmail.com

1. טופס ההרשמה.

2. אישור העברה בנקאית (למשלמים בהעברה בנקאית).

פרטים לחשבונית מס/קבלה:

שם החברה, עוסק מורשה, ח.פ. : _____

כתובת החברה : _____

דואר אלקטרוני (Email) : _____

* ביטול השתתפות אפשרי בתוך 14 ימים מיום ההרשמה, ובלבד שהביטול ייעשה לפחות 14 ימי עסקים לפני מועד יום עיון

* נוכחות ביום העיון מותנית בתשלום מראש. * אין הרשמה טלפונית. * מס' המקומות מוגבל.