



טופס 821
משולב עם מע"מ 821 א'

לתשומת לב!

- א. לפי חוק מס ערך מוסף, תשל"ו – 1975 יש לצרף בעת הרישום מסמכים מזהים: צילום ת.ז. של הישות הנרשמת.
- ב. תעודת רישום ברשם החברות, השותפויות, האגודות, העמותות.
- ג. צילום המחאה מבוטלת מחשבון ע"ש של העוסק.
- ד. חוזה שכירות מבוטל או חוזה רכישה.
- ה. תעודה או רשיון עיסוק.
- ו. אחר. פרט:

מדינת ישראל / אגף המכס ומע"מ

רישום לצרכי מס ערך מוסף

טופס מע"מ 821 משולב עם מע"מ 821 א'

א. פרטי העוסק / העסק

שם העוסק:	
שם העסק:	

סוג ישות:

- יחיד
- חברה
- שותפות רשומה
- אגודה
- עמותה

התארגנות אחרת:

- שותפות לא רשומה
- אחוד עוסקים

מס' זהות / מס' תיק עוסק									

רחוב	מספר	שם הישוב
כתובת העסק		

רחוב	מספר	שם הישוב
מען להתכתבות		

רחוב	מספר	שם הישוב
כתובת המגורים		

סמל ישוב	מיקוד	מס' טלפון בעסק	קדומת
----------	-------	----------------	-------

סמל ישוב	מיקוד	טלפון נייד/פקס	קדומת
----------	-------	----------------	-------

סמל ישוב	מיקוד	מס' טלפון בבית	קדומת
----------	-------	----------------	-------

תאור מלא של פעילות העסק כולל ענפים משניים:

מס' מועסקים כולל בעל העסק:	בשקלים חדשים	מחזור שנתי משוער על פיו ייקבע מעמד העוסק
----------------------------	--------------	--

עודף מס תשומות להחזר, אבקש להעביר לחשבוני המצוין להלן, כל עוד לא אודיע על חשבון אחר. אי מסירת פרטי החשבון בבנק יעכב העברת הסכומים שיגיעו לעוסק, ללא תשלום הפרשי הצמדה וריבית מצידנו.

שם הבנק	הסניף	סמל הבנק	מס' חשבון
---------	-------	----------	-----------

פרטי הנכס שבו מתבצעת פעילות העסק וכתובתו:		רח'	מס'	ישוב
תיאור הנכס	<input type="checkbox"/> בבעלות של:			
<input type="checkbox"/> חנות	<input type="checkbox"/> מגרש			
<input type="checkbox"/> משרד	<input type="checkbox"/> מחסן			
<input type="checkbox"/> אחר פרט:	<input type="checkbox"/> בהשכרה ל:			
		דמי השכירות השנתיים	שווי הנכס	

עסק בהקמה

בהתאם לסעיף 52 (ב) לחוק מס ערך מוסף, תשל"ו – 1975, הנני מקים עסק. שלבי ההקמה ימשכו כ ____ ימים ____ חודשים ____ שנים. על פי המשוער אתחיל בפעילות עיסוקית בתאריך ____.

טופס זה יועבר ללשכה המרכזית לסטטיסטיקה לצורך קביעת סמל הענף הכלכלי. סמל זה ישמש גם את רשויות המס.

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל, הינם מלאים ונכונים: כמו כן הנני מתחייב בזה לנהל פנקסי חשבונות כדין ולהודיע למשרד מס ערך מוסף על כל שינוי שיחול בעסק, כאמור בסעיף 137 לחוק מע"מ, תשל"ו – 1975, ותקנה 8 (א) לתקנות מע"מ (רישום), תשל"ו – 1976. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים מהווה עבירה על החוק.

תאריך	שם העוסק / שם המוסמך לחתום	חתימה וחותמת
-------	----------------------------	--------------

הצהרת המייצג כשטופס זה מוגש על ידו, (עו"ד, רואה חשבון, או יועץ מס).

אני החתום מטה מאשר בזה כי בדקתי את מספר תעודת הזהות ומספר רישום החברה, ומצאתי שהם נכונים לרישום בטופס, כמו כן אני מאשר כי העוסק חתם בעצמו על הטופס, ואני מוסמך לייצגו לפי יפיו כוח שבדי.

תאריך	שם המייצג	חתימה וחותמת
-------	-----------	--------------

לשימוש המשרד:

שם הממונה המאשר	שם הפקיד המטפל	ענף כלכלי משני	ענף כלכלי עיקרי	קוד תקופת דיווח	ס.ת. קיים	מ.א.	ח	אפיון הפעילות
חתימה	חתימה							

ב. פרטי מנהלי החברה:

מס' תיק החברה											

קידומת	מס' טלפון
--------	-----------

מיקוד	סמל ישוב
-------	----------

קידומת	מס' טלפון
--------	-----------

מיקוד	סמל ישוב
-------	----------

שם פרטי	שם משפחה
---------	----------

5

מס' זהות											

כתובת פרטית: רחוב מספר שם הישוב											
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

שם פרטי	שם משפחה
---------	----------

5

מס' זהות											

כתובת פרטית: רחוב מספר שם הישוב											
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

הנני מאשר בזה נכונות הפרטים המופיעים לעיל ומתחייב להודיע למשרד מס ערך מוסף על כל שינוי שיחול בעסק כאמור בסעיף 137 לחוק מע"מ, התשל"ו - 1975, ותקנה 8 (א) לתקנות מע"מ (רישום), התשל"ו - 1976.

תאריך חתימה וחתימת בעל זכות החתימה בחברה, או המייצג

מס' תיק השותפות											

ג. רישום שותפות

אנו החתומים מטה, מבקשים בזאת להרשם למע"מ כשותפות / איחוד עוסקים, וממנים בזה את נציגנו שפרטיו להלן:

קידומת	מס' טלפון
--------	-----------

סמל ישוב				

שם הנציג

ס.ת.

9

מס' ישות											

כתובת פרטית: רחוב מספר שם הישוב											
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

לנציגנו שייגש בשמנו ובמקומו כל בקשה, כל דו"ח, וינהל כל עניין הנדרש בהתאם לחוק מס ערך מוסף, תשל"ו - 1975, והתקנות שהותקנו על פיו, אנו מצהירים שהנציג הוא שותף בשותפות / איחוד עוסקים ומקום מושבו הקבוע הוא בישראל. אנו מאשרים כי ידוע לנו כי עם רישומו כאמור, יראו אותו לעניין חוק מע"מ כשותפים האחראים יחד, וכל אחד לחוד לגבי פעילותנו העסקית, כלפי מנהל מע"מ.

קידומת	מס' טלפון
--------	-----------

סמל ישוב				

שם השותף

ס.ת.

8

מס' ישות											

כתובת פרטית: רחוב מספר שם הישוב											
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

קידומת	מס' טלפון
--------	-----------

סמל ישוב				

שם השותף

ס.ת.

8

מס' ישות											

כתובת פרטית: רחוב מספר שם הישוב											
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

קידומת	מס' טלפון
--------	-----------

סמל ישוב				

שם השותף

ס.ת.

8

מס' ישות											

כתובת פרטית: רחוב מספר שם הישוב											
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

קידומת	מס' טלפון
--------	-----------

סמל ישוב				

שם השותף

ס.ת.

8

מס' ישות											

כתובת פרטית: רחוב מספר שם הישוב											
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

קידומת	מס' טלפון
--------	-----------

סמל ישוב				

שם השותף

ס.ת.

8

מס' ישות											

כתובת פרטית: רחוב מספר שם הישוב											
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

הצהרת נציג השותפים

אני החתום מטה, נציגם של העוסקים הרשומים לעיל, מבקש לרשום אותנו כשותפות/כעוסק אחד לפי סעיף 56 לחוק מס ערך מוסף, תשל"ו - 1975, אני מתחייב בזה כי ניהול פנקסי החשבונות של כל העוסקים המפורטים לעיל נעשה במשותף, וכי כל הפרטים הרשומים לעיל הינם נכונים ומלאים. כמו כן אני מתחייב להודיע למשרד מס ערך מוסף על כל שינוי שיחול בעסק כאמור בסעיף 137 לחוק מע"מ ותקנה 8 (א) לתקנות מע"מ (רישום), התשל"ו - 1976.

תאריך שם הנציג המוסמך לחתום חתימה וחתימת

ד. לשימוש המשרד

הנני מאשר בזה, ביצוע רישום השותפות והשותפים.

תאריך שם וחתימת הפקיד הרושם שם וחתימת המאשר



דו"ח פרטים אישיים והצהרה על מקורות הכנסה פתיחת תיק עצמאי/ניכויים

לכבוד:

שם משפחה שם פרטי שם האב מספר זהות

מיקוד

כתובת

השולח: משרד פ"ש _____ רשת / _____	כתובת: _____
ת"ד: _____	טלפון: _____

בתוקף סמכותי לפי סעיף 135 לפקודת מס הכנסה הינך מתבקש/ת למלא את הדו"ח ולהחזירו אלינו תוך 120 יום. אי הגשת הדו"ח או השמטת פרטים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה.

בכבוד רב,

תאריך שם חתימה

א. פרטים מזהים

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	שנת לידה	שנת עליה	רווק/ה <input type="checkbox"/>	גרוש/ה <input type="checkbox"/>	אלמן/ה <input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> פרוד/ה ⁽¹⁾		
כתובת מגורים (כולל מיקוד)			טלפון	נייד	מספר ילדים מתחת לגיל 19	<input type="checkbox"/> תושב/ת ישראל <input type="checkbox"/> תושב/ת חוץ		
						<input type="checkbox"/> תושב/ת ישראל <input type="checkbox"/> תושב/ת חוץ		

ב. עצמאי העסק מנוהל ע"י: האישה האשה שני בני הזוג

שם העסק	סוג העסק	עסוק קודם	תאריך פתיחת העסק				
כתובת העסק	מספר טלפון	מעסיק עובדים <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מספר עוסק במע"מ				
כתובת למשלוח דואר	מספר פקס	מתאריך _____ ממספר עובדים _____	מספר תיק ניכויים				
העסק בשכירות <input type="checkbox"/> כן מתאריך _____	דמי שכירות	שם המשכיר	כתובת המשכיר	מספר זהות המשכיר			
בבעלותי מחסן <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	דמי שכירות	שם המשכיר	כתובת המחסן	מספר זהות המשכיר			

פרטי חשבון הבנק**ג. תשלומים המשולמים על ידך**

מספר הבנק	מספר הסניף	מס מעסיקים	הוצאות עודפות	תשלומים שלא ממשכורת ושכ"ע	שכ"ע המשולם באמצעות שירות התעסוקה	משכורת ושכ"ע	מתאריך
מספר חשבון							מספר מקבלי התשלום

א ש ה**א י ש****ד. בעל מניות / שותף**

שם החברה/השותפות	מס' חברה/שותפות	% המניות/השותפות	שם החברה/השותפות	מס' חברה/שותפות	% המניות/השותפות
------------------	-----------------	------------------	------------------	-----------------	------------------

א ש ה**א י ש****ה. שכ"ר⁽²⁾**

שם המעביד וכתובתו	שנת התחלה	סך הכנסות בשנה קודמת	שם המעביד וכתובתו	שנת התחלה	סך הכנסות בשנה קודמת
1.			1.		
2.			2.		

כלי רכב - מסחרי, פרטי, ציוד מכני כבד וכו'**נדל"ן - נכס עיסקי, דירה, מחסן, קרקע, פרדס וכו'**

שנת רכישה	שימוש	מספר רישוי	סוג	שנת רכישה	תיאור הנכס	שטח	הכנסה

ז. הערות פרטי/ עיסוקים/ בשנתיים האחרונות תוך ציון מקורות הכנסה אחרים אם ישנם

--

ח. הצהרה

בידיעת העונשין הצפויים בגין מסירת פרטים שאינם נכונים, הריני מצהיר/ה בזה כי למיטב ידיעתי הפרטים הנ"ל מלאים ונכונים.

תאריך	שם מגיש/ת הדו"ח	חתימה
-------	-----------------	-------

(1) פרוד/ה - נשוי/אה שאינו מנהל משק בית משותף עם מי שהוא נשוי לו ואינו חי עימו - יש לצרף הצהרה בדבר נשואים החיים בנפרד בטופס 4440.
(2) נא לצרף טופסי 106 ו-857 לשתי שנות המס האחרונות.
(3) לפי סעיף 264 (2) לפקודת מס הכנסה - אם ברצונך/כם להודיע על בחירת "בן זוג רשום" יש להגיש טופס 4435 בחתימת שני בני הזוג.



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגבייה

דין וחשבון רב שנתי
לפי תקנות רישום ותקנות
דברר גביית דמי ביטוח

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות / דרכון סוג המסמך דפים	0 1

חותמת קבלה

1

פרטים אישיים

פרטי המבוטח	שם פרטי	מספר זהות
שם משפחה		

מצב משפחתי	החל מתאריך
<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> ידוע בציבור <input type="checkbox"/> אלמן	שנה חודש

פרטי בן/בת הזוג	שם פרטי	מספר זהות
שם משפחה		

כתובת

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד	מספר פקס	<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS		

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

שם הנמען	רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד

2

פרטי חשבון הבנק של המבוטח

שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר החשבון

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

3

עיסוק והכנסות – נא פרט את עיסוקיך בשנתיים האחרונות וצרף אישורים

ללא עובד שכיר (נא לצרף תלוש שכר) תלמיד על יסודי עובד במשק בית חייל סדיר חייל קבע שירות לאומי
 תלמיד ישיבה סטודנט חבר קיבוץ אסיר פנסיה חל"ת הכשרה מקצועית בעל הכנסה שלא מעבודה
 שוהה בחו"ל אחר

הכנסה שלא מעבודה (מהארץ ומחו"ל)		עיסוק	עד תאריך	מתאריך
מקור ההכנסה	הכנסה ב- ₪			

4

עובד עצמאי – הודעה על פתיחה או סגירה של תיק

עובד עצמאי ייחשב מי שנוסק במשלח ידו ועונה על אחד מהתנאים האלה:
 עובד לפחות 20 שעות בשבוע בממוצע.
 ההכנסה החודשית הממוצעת היא לפחות 50% מהשכר הממוצע.
 עובד לפחות 12 שעות בשבוע בממוצע והכנסתו החודשית היא לפחות 15% מהשכר הממוצע.

- חדלתי לעבוד כעצמאי החל מתאריך _____
- חדלתי להעסיק עובדים בתיק ניכויים מס' _____ מתאריך _____
- התחלתי לעבוד כעצמאי החל מתאריך _____ ממוצע שעות עבודה לשבוע _____
- ממוצע הכנסה חודשית _____ ₪
- פירוט משלח היד _____ ענף כלכלי _____
- עובד עצמאי שחל שינוי בהיקף שעות העבודה בשנה הנוכחית:
 מתאריך _____ שעות העבודה בשבוע בממוצע היו _____ הכנסה חודשית ממוצעת _____ ₪
 ומתאריך _____ שעות העבודה בשבוע בממוצע יהיו _____ הכנסה חודשית ממוצעת _____ ₪
- בן/בת הזוג עובד בעסק החל מתאריך _____ חלקו בעסק % _____ .
 מספר שעות עבודה ממוצע בשבוע של בן/בת הזוג _____
 חתימת בן/בת הזוג * _____

כתובת עסק				
רחוב	מס' בית	דירה	יישוב + מיקוד	טלפון
כתובת מייצג				
שם הנמען/המייצג	רחוב/תא דואר	מס' בית	דירה	יישוב + מיקוד
טלפון				



5

הצהרה

אני מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי הם נכונים ומלאים. ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים היא עברה על החוק, וכי אדם אשר גורם במרמה או בידועין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה, על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.

תאריך _____ חתימת המבוטח * _____