

תאריך: \_\_\_\_\_

## אישור רואה חשבון/יועץ מס

לבקשתכם, הריני לאשר כי למר/גב' \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_  
הכנסה שלהלן לתקופה \_\_\_\_\_.

	הכנסה חייבת במס מעסק או ממשלח יד (ללא הכנסה של בן/בת הזוג)
	בניכוי תשלום לביטוח לאומי
	בניכוי חבות המס בגין ההכנסה החייבת מעלה
	<b>הכנסה מעסק או ממשלח יד בניכוי התשלומים האמורים</b>

מצורפת בזו שומת מס לשנת \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ ✍  
חתימת וחותמת רו"ח/יועץ המס

טלפון לבירורים: \_\_\_\_\_