

בקשה להכרה בחברה משפחתית
עפ"י סעיף 64א לפקודת מס הכנסה
לשנת _____



תאריך ההתאגדות
של החברה
/ /

☐ חברה חדשה (הבקשה מוגשת תוך 3 חודשים ממועד התאגדותה)
☐ חברה ותיקה (הבקשה מוגשת במסגרת הוראות מעבר על פי החוק לשינוי סדרי עדיפויות לאומיים [תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב לשנים 2013 ו - 2014], התשע"ג 2013)

1. פרטי החברה

שם	מספר רישום	משרד פקיד השומה	מספר תיק ניכויים
כתובת	טלפון	הון מניות נפרע	

2. יתרת הרווחים הנתנים לחלוקה בתום שנת המס שלפני שנת המס נשוא הבקשה
(לא רלוונטי בחברה חדשה)

3. צפי משכורות מנהלים לשנת המס נשוא הבקשה

4. פרטים על בעלי המניות

מספר סודר	שם בעל המניות	מספר זהות	הקרבה המשפחתית	תפקיד בחברה	מתנהל במשרד פקיד השומה	סוג המניות	כמות
1							
2							
3							
4							
5							
6							

אנו מבקשים לראות בחברתנו "חברה משפחתית" כאמור בסעיף 64א לפקודת מס הכנסה והננו מתחייבים לדווח לכם על כל שינוי שיחול בהרכב בעלי המניות תוך 14 יום מתאריך השינוי.

תאריך _____ חתימה _____

5. פרטי החבר אליו תיוחס ההכנסה או ההפסד של החברה

שם	כתובת	מספר טלפון	עיסוק
הנני מסכים שהכנסת החברה הנ"ל או הפסדיה, יחשבו כהכנסתי או כהפסדי, כאמור בסעיף 64א לפקודת מס הכנסה החל משנת המס _____.			
תאריך	חתימה		

הבקשה נתקבלה בתאריך _____	☐ אושרה	☐ לא אושרה	בתאריך _____
תאריך	שם הבדוק/ת		חתימה

לכבוד

משרד פקיד השומה

מספר טלפון

הנדון: חברה משפחתית - לפי סעיף 64א לפקודת מס הכנסה

על פי הפרטים שצויינו בבקשתכם מתאריך _____ החברה ☐ מקיימת ☐ לא מקיימת את התנאים עשנקבעו בסעיף 64א לפקודת מס הכנסה ובהתאם לכך יחולו לגביה הוראות הסעיף החל משנת המס _____.

שם החבר אליו תיוחס ההכנסה _____

תאריך _____ שם _____ תפקיד _____ חתימה _____