



מספר תיק

אל:

פקיד השומה

## תצהיר

## בדבר פרודים שחזרו לחיות במשותף

## הנחיות למילוי הטופס

בני זוג שחזרו לחיות ביחד ומנהלים משק בית משותף בדרך קבע (להלן: "חזרה ממצב פרודים") המבקשים להכיר בשינוי מצבם, מבחינה פיסקאלית (מיסויית), מתבקשים להצהיר על כך לפקיד השומה על גבי טופס זה.

אם קיים מסמך רשמי כלשהו המעיד על חזרה לחיים משותפים יחד - יש לצרפו לטופס.

מודגש כי אין די במילוי הטופס כדי לשנות את המעמד המשפחתי הרשום במאגרי המידע של רשות המסים, אלא על בני הזוג לשכנע את פקיד השומה כי חזרו לחיות ביחד ולנהל משק בית משותף.

במקרים בהם שני בני הזוג אינם מעוניינים לחתום יחדיו על אותו הטופס, אין מניעה שכל אחד מבני הזוג ימלא את התצהיר בנפרד, יחתום עליו בפני עו"ד, ויחזירו למשרד השומה.

במקרים בהם רק אחד מבני הזוג הגיש את התצהיר, המשרד ישלח טופס תצהיר נוסף לבן הזוג האחר, כדי שימלא אותו, יחתום עליו בפני עו"ד, ויחזירו למשרד השומה.

אני הח"מ, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

אני ובן/בת זוגי שפרטינו רשומים להלן נישאנו זה לזו בתאריך \_\_\_\_\_

בתאריך \_\_\_\_\_ המצב המשפחתי שונה למצב משפחתי פרודים (להלן: נשואים שאינם מנהלים משק בית משותף).

החל מתאריך \_\_\_\_\_ חזרנו לחיות יחד ולנהל משק בית משותף.

בת הזוג		בן הזוג	
שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה
מספר טלפון/נייד	מספר זהות	מספר טלפון/נייד	מספר זהות
כתובת		כתובת	
פרטים על מקור הכנסות בת הזוג בשנת המס האחרונה (שנת מס _____)		פרטים על מקור הכנסות בן הזוג בשנת המס האחרונה (שנת מס _____)	
<input type="checkbox"/> משכר עבודה <input type="checkbox"/> מעסק/ממשלח יד <input type="checkbox"/> ממקור אחר (פרט) _____		<input type="checkbox"/> משכר עבודה <input type="checkbox"/> מעסק/ממשלח יד <input type="checkbox"/> ממקור אחר (פרט) _____	
חתימת בת הזוג		חתימת בן הזוג	
חתימה	תאריך	חתימה	תאריך
אישור עו"ד		אישור עו"ד	
אני, עו"ד הח"מ, מאשר/ת בזה כי בתאריך _____ הופיע בפני מר _____ אשר <input type="checkbox"/> זיהיתי אותו לפי ת"ז מספר _____ <input type="checkbox"/> מוכר לי באופן אישי ואחרי שהזהרתי אותו כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הכתובים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו הנ"ל וחתם עליה בפני.		אני, עו"ד הח"מ, מאשר/ת בזה כי בתאריך _____ הופיע בפני מר _____ אשר <input type="checkbox"/> זיהיתי אותו לפי ת"ז מספר _____ <input type="checkbox"/> מוכר לי באופן אישי ואחרי שהזהרתי אותו כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הכתובים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו הנ"ל וחתם עליה בפני.	
מספר חבר	שם עו"ד	מספר חבר	שם עו"ד
חתימה	תאריך	חתימה	תאריך