





בקשה לרישום ייצוג ראשי / מתן ייפוי כוח

מספר בקשה/אסמכתא

ייצוג ראשי

ייפוי כח זה נועד לקליטת מייצג ראשי בלבד

יש להחתים את הלקוח ע"ג הטופס, לחתום עליו, לסרוק, ולצרף למערכת הממוחשבת  
לפרטים נוספים יש לפנות למרכז המידע והשירותים המקוונים בטלפון: \*4954, 02-5656400

א. ייפוי כוח

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	מספר טלפון נייד
כתובת		כתובת דואר אלקטרוני	
שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	
שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	032526493
שם המייצג	סוג המייצג	רואה חשבון	מספר המייצג

מייפה/ים בזה את כוחו של \_\_\_\_\_ מוסנזון שי \_\_\_\_\_ רואה חשבון \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_  
ושל כל עובדיו הרשאים לייצג נישומים על פי כל דין להיות בא כוח/ינו ולפעול בשמי/נו בכל פעולה שהינה בסמכותו לפי החוק.  
בקשר לכל אותן הפעולות שאני/אנחנו רשאי/ים וחייב/ים לעשותן לפי פקודת מס הכנסה, חוק מע"מ וחוק מס רכוש לרבות פשרה  
בנוסף לכך, לאפשר מתן הוראות לחייב את חשבון הבנק שלי/שלנו לטובת רשות המסים בהתאם לדיווחים שלי/שלנו  
ייפוי כח זה יהיה תקף לתקופה של 24 חודשים בלבד (מיום קליטתו או מיום חתימתו, לפי המאוחר) או עד שאודיעכם/נודיעכם על  
ביטולו, לפי המוקדם, כל עוד הוא מיועד לטיפול בהחזר מס ליחיד שאינו חייב בהגשת דו"ח (סוג תיק 9.1).  
במקרים אחרים ייפוי כוח זה תקף כל עוד לא אודיעכם/נודיעכם על ביטולו.  
כל פעולה שתעשה ע"י המייצג מחייבת /מזכה לפי העניין, אותי/אותנו האחריות שלא לחרוג מהרשאה זו היא על המייצג.  
לתשומת לבך/לבכם: גם אם הטופס חתום ע"י "בן הזוג הרשום" בלבד, ללא חתימת בן הזוג השני, יראו במס הכנסה ובניכויים את  
החותם כמי שהצהיר שבידו ייפוי כוח מבן/ת זוגו לחתום בשמו, וזאת בהתאם להוראות ס' 144 לפקודת מס הכנסה.  
 אני/אנחנו מאשר/ים לרשות המסים לשלוח הודעות באמצעות מסרון (sms) או לתיבת הדואר האלקטרוני.

תאריך	חתימת "בן זוג רשום"/העוסק	חתימת בן/בת הזוג/העוסק
-------	---------------------------	------------------------

ב. רישום ייצוג ראשי

<p>מהות הדיווח</p> <p>הפסקת ייצוג <input type="checkbox"/></p> <p>רישום ייצוג <input checked="" type="checkbox"/></p>	*	שם הנישום	מספר תיק במס הכנסה
	*	שם העוסק	מספר עוסק במע"מ
	*	שם בעל תיק הניכויים של הישות	מספר תיק ניכויים של הישות
<p>אם טרם נפתח התיק יש לרשום מספר ישות</p>			
<p><input checked="" type="checkbox"/> אני מאשר שייפוי הכוח המקורי עליו חתמו הנישום ו/או בן/ת זוגו נמצא במשרדי.</p>		שם מוסנזון - רואה חשבון	שי מוסנזון
תאריך	שם משרד המייצג	רואה חשבון	חתימה וחתימת

דברי הסבר והנחיות למילוי

טופס זה מיועד לרישום מייצג ראשי במרשם המייצגים, המאפשר רישום מייצגי נישומים/עוסקים עפ"י פקודת מס הכנסה וחוק מס ערך מוסף וכן רישום מיוצגים במערכי המס: מס הכנסה, ניכויים, מע"מ ומס רכוש

א. ייפוי כוח

חלק זה ימולא ע"י הנישום/העוסק פעם אחת, בעת התקשרות חדשה בין המייצג הראשי למיוצג ויהיה בר-תוקף רק עם חתימתו וכל עוד לא הודיע הנישום/העוסק או המייצג בכתב על ביטולו.

אם ייפוי כוח זה מיועד לטיפול בהחזר מס ליחיד שאינו חייב בהגשת דו"ח (סוג תיק 9.1), תוקף ייפוי הכוח הינו ל - 24 חודשים לכל היותר. כמו כן תוקף ייפוי הכוח יפוג אם יחול שינוי בסוג התיק, או אם התקבל הודעה על ביטולו. במקרים אלה יש צורך בייפוי כוח חדש להמשך הייצוג.

ב. רישום הייצוג הראשי

חלק זה ימולא ע"י "המייצג הראשי" המבקש לקלוט ייפוי כוח עבור מיוצג בהתאם למערכי המס המתאימים  
\* לתשומת ליבך, הייצוג יכנס לתוקף בהתאם לכללים, ולאחר פתיחת התיק במשרד המס.

לכבוד:

תאריך:

### הנדון: הצעת התקשרות למתן שירותי החזרי מס

להלן השירותים אשר יינתנו ע"י משרדנו ליחיד ו/או בן/ת זוג

#### 1. ביצוע בדיקת החזרי מס

- א. קליטת ייצוגים במס הכנסה וביטוח לאומי
- ב. איסוף נתוני שכר – טפסי 106 ואישורי הכנסות מביטוח לאומי (אבטלה, דמי לידה וכו')
- ג. איסוף אישורים בשם הלקוח מאתרים שונים ולצורך ביצוע החזר מס בלבד (אישור שחרור מצה"ל, אישורי הפקדות לביטוח חיים וכו')
- ד. בדיקת נתוני ההכנסות בששת השנים האחרונות לצורך מציאת החזרי מס
- ה. עריכת דוחות למס הכנסה, הגשתם, בדיקתם ומעקב אחר הכספים עד שיוחזרו לחשבון בנק הלקוח.
- ו. השירות ייעשה באופן יזום על ידי משרדנו **גם בשנים הבאות**, וללא צורך בבקשה מצד הלקוח. במידה ויימצא החזר – ניצור קשר להגשת בקשה להחזר נוסף.

#### 2. שכר הטרחה בגין הגשת הבקשה להחזר הינו:

15% + מע"מ = 17.55% סה"כ

במידה ולאחר הבדיקה לא יימצא החזר, **לא ייגבה שכר טרחה בגין הבדיקה**

(\* שכר הטרחה יחושב על פי גובה החזר שהתקבל בפועל, לא כולל קיזוזים בגין חובות שייטכן ונוצרו ללקוח עקב פעילויות קודמות מול המוסדות).

(\*\*) הגביה תתבצע לאחר כל העברת כספים ממס הכנסה ללקוח (לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר קבלת החזר בבנק הלקוח).

בכבוד רב,

שי מוסנזון, רו"ח ומנכ"ל  
מוסנזון בע"מ ("מוגל")  
ח.פ. 515226488

#### אישור הלקוח

בחתימתי מטה הריני ממנה בזה את רואה חשבון שי מוסנזון ו/או מי מטעמו להיות בא כוחי ולפעול עבורי בעניין ביצוע בדיקת החזרי מס (כמוגדר בסעיף 1 בהצעה) ואת הסכמתי לשכר הטרחה.

חתימה: