

מקור

חשבונית מס קבלה 45273174



לכבוד

חברה

ידע הבשרים אטליז בעמ
אל: רפי אהרונביץ
טאגור רבינדרנארט 38
6920340 תל אביב - יפו

נספרסו ישראל בע"מ
שחם 36
4951729 פתח תקווה
ח.פ./עוסק מורשה 514164839
טלפון 1800255355

Allocation number

טלפון 036427395

ח.פ./עוסק מורע 512747874

Mobile Website	מקור הזמנה	27279005	מספר הזמנה	7246384	מספר לקוח
		כרטיסי אשראי אתר חדש	אופן תשלום	23/02/2026	תאריך חשבונית

קוד מוצר	תיאור	כמות	מחיר	סה"כ
7885.10	Ristretto OL	120	2.47	296.40
7858.10	Nocciola OL	70	2.87	200.90

סה"כ חשבונית לפני מע"מ 421.44 ש"ח
מע"מ (18.0%) 75.86 ש"ח
סה"כ חשבונית 497.30 ש"ח

על עסקה זו חלים תנאי השימוש, מדיניות אספקת המוצרים, מדיניות אחריות ושירות, וכן תנאי הביטול של החברה, בהם ניתן לצפות באמצעות סריקת הברקוד הבא



נספרסו ישראל בע"מ www.nespresso.com

שחם 36 קרית מטלון, פתח תקווה 4951729 טל *2500 פקס: 03-9240778



סמון/י ✓ בריבוע המתאים

ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעסיק⁽¹⁾

לפי תקנות מס הכנסה (ניכוי ממשכורת ומשכר עבודה), התשנ"ג - 1993

שנת המס 2026

טופס זה ימלא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (א"כ המנהל אישר אחרת). הטופס מהווה אסמכתא למעביד למתן הקלות במס ולעריכת תיאומי מס בחישוב משכורת⁽¹⁾ העובד. אם חל שינוי בפרטים - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים.

{ראה הסברים {לפי המספרים} מעבר לדף}

א. פרטי המעסיק (למילוי ע"י המעסיק)

שם	ידע הבשרים-אטליו בע"מ	כתובת	טאגור 38 תל אביב 69203	מספר טלפון	03-6427395	מספר תיק ניכויים	935524702
----	-----------------------	-------	------------------------	------------	------------	------------------	-----------

ב. פרטי העובד/ת (יש לצרף צילום תעודת זהות כולל ספח. אם צורף בעבר, יש לצרף צילום רק אם היו שינויים בפרטים. למי שאין מספר תעודת זהות יש לצרף צילום דרכון ואישור רשיון שהייה בישראל שנתנו על ידי רשות האוכלוסין וההגירה)

מספר זהות (9 ספרות)		שם משפחה		שם פרטי		תאריך לידה		תאריך עליה	
336499702		ק		ד		10/4/66		8.6.2014	
מספר דרכון (למי שאין מספר ת.ז.)				כתובת פרטית					
				רחוב/שכונה					
				מספר		עיר/ישוב		מיקוד	
				2		בית גובר			
מין		מצב משפחתי		תושב ישראל		חבר קיבוץ/מושב שיתופי		חבר בקופת חולים	
☒ זכר		☒ נשוי/אה		☒ כן		☒ כן, הכנסותיי ממעסיק זה מועברות לקיבוץ		☐ לא	
☐ נקבה		☐ אלמן/ה		☐ לא		☐ כן, הכנסותיי ממעסיק זה לא מועברות לקיבוץ (8)		☒ כן, שם הקופה <u>מא</u>	
כתובת דואר אלקטרוני				מספר טלפון		מספר טלפון נייד			

ג. פרטים על ילדיי שבשנות המס טרם מלאו להם 19 שנה (עפ"י ספח תעודת זהות) ד. פרטים על הכנסותיי ממעסיק זה

סמך/י ליד שם הילד: בטור 1 אם הילד נמצא בחזקתך
בטור 2 אם את/ה מקבלת בגינו קצבת ילדים מב"ל

תאריך תחילה העבודה (1) בשנת המס	אני מקבל(ת): (דואה הסברים מעבר לדף)
	☐ משכורת חודש (2) ☐ משכורת בעד משרה נוספת (3) ☐ משכורת חלקית (4) ☐ שכר עבודה (עובד יומי) (5) ☐ קצבה (6) ☐ מלגה (1)

[illegible]

ה. פרטים על הכנסות אחרות

☐ אין לי הכנסות אחרות ממשכורת (משכורת חודש, בעד משרה נוספת, משכורת חלקית, שכר עבודה) קצבה וממלגה

☐ יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:
☐ משכורת חודש⁽²⁾ ☐ שכר עבודה/עובד יומי⁽⁵⁾
☐ משכורת בעד משרה נוספת⁽³⁾ ☐ קצבה⁽⁶⁾
☒ משכורת חלקית⁽⁴⁾ ☐ מלגה⁽¹⁾
 אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י:
☐ אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו
 (סעיף ד.) איני מקבל/ת אותן בהכנסה אחרת⁽⁷⁾
☐ אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה
 אחרת ועל כן איני זכאי/ת להן כנגד הכנסה זו⁽⁸⁾
☐ אין מפרישים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי
 האחרת, או שכל הפרשות המעסיק לקרן השתלמות
 בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽⁹⁾
☐ אין מפרישים עבורי לקצבה/לביטוח אובדן כושר
 עבודה/פיצויים בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות
 המעסיק לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה/פיצויים
 בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת⁽¹⁰⁾

ו. פרטים על בן/בת הזוג

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עליה
317261808	1767	יוסף	29/8/70	19/96
מספר דרכון(למי שאין מספר ת.ז.) ☐ אין לבן/בת הזוג כל הכנסה ☒ יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: ☒ עבודה/קצבה/עסק ☐ הכנסה אחרת				

ז. שינויים במהלך השנה (כולל שינויים הקשורים לבקשה להקלה בחישוב המס מעבר לדף)

תאריך השינוי	פרטי השינוי	תאריך ההודעה	חתימות העובד/ת
		/ /	
		/ /	
		/ /	

1 ☐ אני תושב/ת ישראל.

2א ☐ אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94.

2ב ☐ אני לא סומן בפרק ה' כי "אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות" העובד יופנה לפקיד השומה לעריכת תיאום מס.

3 ☐ בנוסף, אני מקבל תגמול חודשי לפי חוק הנכים (תגמולים ושיקום) או לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה⁽¹⁴⁾. יש לצרף אישור על קבלת תגמול זה.

4 ☐ אני תושב/ת קבוע/ה ביישוב מזהב⁽¹³⁾ מתאריך _____. אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, מתגוררים ביישוב ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312 א.

5 ☐ אני עולה חדש/ה מתאריך _____. חובת לצרף: תעודת עולה. לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____. מי שתקופת זכאותו אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תכנוניים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה.

6 ☐ בגין ב/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס. רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוור/ת עפ"י סעיף 519 לפקודה.

7 ☐ אני הורה במשפחה חד הורית⁽¹¹⁾ החי בנפרד. ימולא רק ע"י הורה כאמור החי בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדיו, הנמצאים בחזקתו ובגינם מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת.

8 ☐ בגין ילדיי שבחזקתי המפורטים בחלק ג. ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה יחיד⁽¹²⁾.

9 ☐ מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____ מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד שנתיים בשנת המס _____ מספר ילדים שימלאו להם 3 שנים בשנת המס _____ מספר ילדים שימלאו להם 4 שנים עד 5 שנים בשנת המס _____ מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס _____ מספר ילדים שימלאו להם 18 שנים בשנת המס _____

10 ☐ בגין ילדיי המפורטים בחלק ג. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה יחיד⁽¹²⁾.

11 ☐ מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____ מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד שנתיים בשנת המס _____ מספר ילדים שימלאו להם 3 שנים בשנת המס _____ מספר ילדים שימלאו להם 4 שנים עד 5 שנים בשנת המס _____ מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס _____

12 ☐ אני הורה יחיד⁽¹²⁾ לילדיי שבחזקתי (המפורטים בסעיף 7 ו-8 לעיל).

13 ☐ בגין ילדיי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. ימולא ע"י הורה החי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדי, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.

14 ☐ אני הורה ל_____ ילדים עם מוגבלות שטרם מלאו להם 19 שנים, בגינם אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מצורף אישור גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינו מקבל נקודות זיכוי אלה. לילדיי, בגינם אני מבקש את נקודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה נוכחית.

15 ☐ בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין.

16 ☐ מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.

17 ☐ אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____, תאריך סיום השירות _____.

18 ☐ מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.

19 ☐ בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

20 ☐ שירתתי כלוחם/לוחמת מילואים סה"כ _____ ימי מילואים בשנת המס הקודמת. מצורף אישור מצה"ל על זכאות בעד שירות מילואים כלוחם.

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמך/י ✓ בריבוע המתאים)

1 ☐ לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעסיק זה. הערות: 1. יש להמציא הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת.

2 ☒ יש לי הכנסות נוספות ממשכורת⁽¹⁾ כמפורט להלן:

המס שנוכה	הכנסה חודשית	סוג ההכנסה (עבודה/קצבה/מלגה/אחר)	מספר תיק ניכויים	כ ת ו ב ת	ש ס
205	4600		9	109	אויבן העולם
			9		הקטע' אצ'ה
			9		

3 ☐ פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

י. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים, ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעסיק על כל שינוי שיחול בפרטיי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.

תאריך: 10/3/26 חתימת המבקש/ת: _____

דברי הסבר למילוי טופס 101

- (1) "עובד" יחיד המקבל משכורת. "מעסיק" אדם המשלם משכורת. "משכורת" הכנסת עבודה, קיצבה, מענק עקב פרישה או מוות, מילגה וכיו"ב.
- (2) "עמדה" לרבות קבלת משכורת. "מלגה" לרבות מענק, פרס או פטור מתשלום שניתן לסטודנט או לחוקר.
- (3) משכורת חודש - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ- 18 יום בחודש.
- (4) משכורת בעד עבודה של יותר מ- 5 שעות ביום, נוסף למשכורת ו/או בנוסף לקצבה החייבת במס ממקום אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורת בעד עבודה של יותר מ- 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ליום אך פחות מ- 8 שעות בשבוע.
- (5) משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ליום או פחות מ- 8 שעות בשבוע.
- (6) משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ליום או פחות מ- 8 שעות בשבוע.
- (7) משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ליום או פחות מ- 8 שעות בשבוע.
- (8) משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ליום או פחות מ- 8 שעות בשבוע.
- (9) משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ליום או פחות מ- 8 שעות בשבוע.
- (10) משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ליום או פחות מ- 8 שעות בשבוע.
- (11) משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ליום או פחות מ- 8 שעות בשבוע.
- (12) משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ליום או פחות מ- 8 שעות בשבוע.
- (13) משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ליום או פחות מ- 8 שעות בשבוע.
- (14) משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ליום או פחות מ- 8 שעות בשבוע.



דלתא אריזות

ע.מ. 029652906

שקיות ניילון גם מודפסות, מגשי קל-קר, ניילון נצמד, גביעים ומיכלי פלסטיק, גלילים לכל סוגי הקופות, ניירות ניגוב, סרטי דבק, סטרץ למשטחים, צלופן, שקיות וואקום, תבניות אלומיניום, שקיות נייר.

כתובת מחסן: א.ת. חולון (בזיוזי מחסן אזור)

כתובת למשלוח דואר ת.ד. 678 חולון מיקוד 5811901

tamir.zdaka@gmail.com

להזמנות:

תמיר 052-8421258

מס' פקס: 03-5568843

העתק

מספר: 01/015395

חשבונית מס

לכבוד:

ידע הברשים אטליז בע"מ

עוסק מורשה: 029652906

מספרכם: 01950

תאריך: 27/02/2026

שעה: 16:08

דף 1 מתוך 1 08/03/2026

יתרה ל-08/03/2026:

22,151.00

נאמן למקור

ע-מ/ת.ד. 51274787-4 דלתא אריזות-צדקה תמיר

ע.מ. 029652905

ת.ד. 678 חולון

נייד 052-8421258

תמיר

#	מס' פריט	תיאור פריט	כמות	ש"ח ליחידה	סה"כ ש"ח
1	0	תעודת משלוח מספר 6679 מיום 01/02/2026 00:00:00	1.00	1,397.00	1,397.00
2	0	תעודת משלוח מספר 6699 מיום 08/02/2026 00:00:00	1.00	2,057.00	2,057.00
3	0	תעודת משלוח מספר 6726 מיום 15/02/2026 00:00:00	1.00	997.00	997.00
4	0	תעודת משלוח מספר 6754 מיום 22/02/2026 00:00:00	1.00	730.00	730.00

4,390.68	סה"כ ללא מע"מ:	4.00
0.00	הנחה 0.00 %	
4,390.68	סה"כ לאחר הנחה:	
790.32	מע"מ 18.00%	
5,181.00	סה"כ לתשלום:	

הצרכן 5181
4476-4729-0
15/4

מפיק המסמך:

דלתא אריזות

שם המקבל

חתימה

תאריך

נאמן למקור
דלתא אריזות-צדקה תמיר
ע.מ. 029652905
ת.ד. 678 חולון
נייד 052-8421258

פרטי בנק להעברות: בנק דיסקונט 11,
סניף 103, חשבון 35363
פרוצי קפה בעמ
עוסק מורשה 514866359



פירוצ'י קפה בע"מ
דרויאנוב 5 בית כלל הישן, ת"א
טלפון: 050-2533972

מקור

מספר: 01/033643

חשבונית מס

מספרכם: 21129

לכבוד:

תאריך: 28/02/2026

ידע הבשרים מור לידי: מנשה

שעה: 17:47

טלפון: 036427395

טאגור 32

דף 1 מתוך 1

ת"א

יתרה ל-08/03/2026:
1,239.00

ע-מ/ת-ז: 51274787-4

#	מס' פריט	תאור פריט	כמות	ש"ח ליחידה	סה"כ ש"ח
1	101	דמי שימוש למכונת קפה לפברואר	1.00	350.00	350.00
			1.00	סה"כ ללא מע"מ:	350.00
				הנחה 0.00 %	0.00
				סה"כ לאחר הנחה:	350.00
				מע"מ 18.00%	63.00
				סה"כ לתשלום:	413.00

בקבלת חשבונית זאת אני מצהיר כי הבעלות על הסחורה/ מוצר תישאר בידי פירוצ'י קפה בע"מ עד לגמר פירעון התשלום במלואו.
מכונות+מטחנות שינתנו בהשאלה ללקוח הם בבעלות פירוצ'י קפה בע"מ
ויהיה ניתן לאסוף את הציוד בכל רגע נתון ללא התרעה מראש במידה ולא יוסדר התשלום
החזרת סחורה יהיה ניתן להחזיר חודש מיום האספקה בהתאם להסכם

שם המקבל _____ חתימה _____ תאריך _____

מפיק המסמך: אבי אשר

פירוצ'י קפה בע"מ

העמרה 413 ₪ 10/3
5-8-4638-6-44

