

מדינת ישראל

משרד האוצר

האגף לשכר והסכמי עבודה

כ"ט באדר א' התשע"ו
9 במרץ 2016
ש.כ. 2016-7701
תיק:

לכבוד:
עו"ד הרולד כר
מנהל תחום בכיר שכר ויחסי עבודה
משרד הבריאות

הנדון: מענקים לשנת 2015 - טפסים בנושא המיסוי

1. רשות המיסים הודיעה ביום 28.7.2015 למר ליאוניד אידלמן כי "לאור העובדה שהמענקים לשנת 2015 הם המשך של המענקים שניתנו בשנים 2011-2014, יחול עליהם ההסכם שחל על המענקים לשנים 2011-2014".
2. לאור זאת נבקשך להעביר מכתב אישי לכל מי שהגיש בקשה למענק בשנת 2015 בו אתה מביא לידיעתם כי יש למלא את טופס המס המצ"ב ולהגישו למעסיק (בבית החולים).

בכבוד רב,

יוסי כהן

המשנה לממונה על השכר
והסכמי עבודה

העתק:
מר גור גולני - ראש אגף פרט ושכר, שירותי בריאות כללית
עו"ד שרה ברוקר - ההסתדרות הרפואית בישראל
מר אבי מאירוביץ' - מנהל תחום הסכמי שכר, משרד הבריאות
גב' סימה רוזנבלום - מרכזת בכירה (שכר והסכמי עבודה), משרד האוצר

נספח – מצורף לטפסי ההתחייבות בהתאם להסכם מיום

13.4.2014 אשר קיבל תוקף של פסק דין (ה"פ 12-07-58357)

שם הרופא: _____ ; מספר ת.ז.: _____

הריני לאשר בזאת, כי ידוע לי שבתאריך 13.4.2014 נחתם הסכם שומה וגביה בין ההסתדרות הרפואית בישראל לבין רשות המיסים המסדיר את התבות במס הכנסה בגין המענקים וכולל הסדרת תשלומי ביטוח לאומי (להלן: "ההסכם").

עיקרי ההסכם הינם –

מנגנון חישוב המס בהתאם להסכם:

בעת קבלת כל אחת מהפעילות המהוות את המענק, יבוצע חישוב של המס המגיע בגין אותה פעימה ובהתאם ינוכה מס במקור בגין כל תשלום במועד קבלתו.

אופן חישוב המס בהתאם להסכם:

- 1.1 המענק שניתן בכל אחת מהפעילות ייפרס רעיונית, באופן שווה, לתקופה של 5 שנים, כאשר השנה בה התקבל המענק (להלן: "שנת הקבלה") תהא השנה הראשונה לפריסה.
- 1.2 על חלק ההכנסה שנקבע בפריסה לשנת הקבלה יחושב המס על פי סעיף 121 לפקודה (להלן: "מס פירותי") ובמקביל יחושב המס על ההכנסה כאילו הייתה הכנסה הונית (להלן: "מס הוני").
- 1.3 על סכום ההפרש בין המס הפירותי לבין המס ההוני (להלן: "פער המס") תחושב הנחת מס בשיעור של 42% מפער המס לגבי מענקים שסכומם 300,000 ₪ והנחת מס בשיעור של 33% לגבי מענקים שסכומם 500,000 ₪.
- 1.4 סכום המס הפירותי בניכוי ההנחה שחושבה בסעיף 1.3 יהווה את המס לתשלום בגין כל אחת משנות הפריסה, סכומי המס שייחוסו לשנות הפריסה יהוונו בשיעור ריבית שנתית של 4% לתום שנת הקבלה.

בהתאם להסכם, בפני אפשרות להביע הסכמתי בכתב ולאשר כי רצוני הוא שיחולו עלי תנאי ההסכם. מובן לי, כי ככל ולא אסכים לתחולת ההסכם, המיסוי שיחול על המענק יהיה שיעור המס השולי החל על פי סעיף 121 לפקודת מס הכנסה.

להלן בחירתי –

_____ אני מאשר הסכמתי להחלת תנאי ההסכם.

_____ איני מאשר את החלת תנאי ההסכם וידוע לי כי המענק ימוסה בשיעור המס השולי החל על פי סעיף 121 לפקודת מס הכנסה.

- הריני לאשר כי ניתנה לי ההזדמנות לעיין בהסכם ולהתייעץ בנושא וכי חתמתי לאחר שהבנתי את משמעויות חתימתי.

שם הרופא: _____ ; מספר ת.ז.: _____ ; חתימה _____



סמנכ"לית בכירה שומה ובקורת

י"ב אב, תשע"ה

28 יולי, 2015

MAS001-8-1307-15

לכבוד

ד"ר ליאוניד אידלמן,

יו"ר ההסתדרות הרפואית בישראל

.א.נ.

הנדון: ניכוי מס במקור ממענקים לרופאים במקצועות במצוקה ובמריפריה לשנת 2015
סימוכין: מכתבך למר משה אשר, מנהל רשות המסים מיום 25/2/15

בהמשך למכתבך שבסימוכין, להלן התייחסותי:

לאור העובדה שהמענקים לשנת 2015 הינם המשך של המענקים שניתנו בשנים 2011-2014, יחול עליהם החסכם שחל על המענקים לשנים 2011-2014.

לידיעתך.

בכבוד רב,



מירי סבין

העותקים:

מר משה אשר, מנהל רשות המסים

מר יוסי כהן, המשנה לממונה על השכר, משרד האוצר

מר מואז ג'דום, רו"ח, מנהל תחום בניר