

רשות המסים בישראל

120

אל:

חטיבת שירות לקוחות, מחלקת שירות ישיר

רשות המסים בישראל

ת"ד 34003, ירושלים 91340

ייפוי כוח סטנדרטי לייצוג לעניין חוק מענק עבודה

טופס זה מהווה בקשה לייפוי כוח לעניין חוק מענק עבודה (הנחיות למילוי הטופס בתחתית העמוד)

פרטי התובע/ת

שם

מספר זהות

כתובת

א. ייפוי כוח (לחתימה ע"י התובע/ת)

אני, הח"מ, מייפה בזא את כוחו של:

שם המשרד

סוג מייצג

רו"ח

יועץ מס

עו"ד

מספר מייצג (זהות/תאגיד/שותפות)

ושל כל עובדיו הרשאים לייצג נישומים על-פי כל דין, להיות בא כוחי ולפעול בשמי בכל פעולה שהיא בסמכותו לפי "החוק להגדלת שיעור השתתפות בכוח עבודה לצמצום פערים חברתיים (מענק עבודה) התשס"ח-2007", בקשר לכל אותן הפעולות שאני רשאי וחייב לעשותן לפי החוק הנ"ל, למעט הגשת תביעה.

ייפוי כוח זה תקף לשנת המס

או כל עוד לא הודעתי על ביטולו, לפי המוקדם.

תאריך

חתימת התובע/ת

אני, הח"מ, מאשר/ת שהתובע/ת חתם/ה בפני

תאריך

שם המייצג

חתימת המייצג

חותמת המייצג

ב. הודעה על הפסקת ייצוג

אני הח"מ, מודיע/ה על הפסקת ייצוג של התובע שפרטיו מפורטים לעיל

תאריך

שם המייצג  
חתימת המייצג  
חותמת המייצג  
הנחיות למילוי הטופס

לפי סעיף 21 ל"חוק להגדלת שיעור ההשתתפות בכוח העבודה לצמצום פערים חברתיים ("מענק עבודה") התשס"ח - 2007", רשאים עו"ד, יועץ מס, רו"ח לייצג לקוחות לעניין מענק עבודה .

פרטי התובע/ת (למילוי ע"י התובע/ת)  
הטופס ימולא ע"י הצדדים בעת התקשרות חדשה בין מייצג לתובע/ת מענק עבודה, ויהיה בר תוקף רק עם חתימתו וכל עוד לא הודיעו הלקוח או המייצג בכתב על ביטולו.  
בעת רישום ייפוי כוח יש למלא את הפרטים הנדרשים, פרטי התובע וחלק א של הטופס במלואם.

לצורך הפסקת ייצוג מתבקש מייצג למלא טופס זה. תובעים המבקשים להודיע על ביטול ייפוי הכוח, יעבירו בקשה על כך לכתובת המפורטת בראש המסמך .

ע"נ, החטיבה לארגון ומערכות מידע (מעודכן ל- 4.2016)