

**ימי עיון קיץ 2018**  
**מיסוי יחיד - מפגש 2**  
**28.5.2018**

מרכז כנסים שלווה | 16:30 - 20:00

Institute  
of Certified  
Public Accountants  
in Israel

לשכת  
רואי חשבון  
בישראל



מרחב ירושלים

**מטרה: לימוד חוקי המס המרכזיים במיסוי היחיד,  
תוך התייחסות לפסיקה חדשה ותיקוני חקיקה.**

**מנחה: מר אבי יהודיוף, רו"ח, יו"ר ועדת מיסים בלשכת רו"ח מרחב ירושלים  
מרצים:**

**נציגות רשות המיסים**

**מר רן כהן, רו"ח, יו"ר ועדת הקשר עם פקידי השומה במרחב ת"א**  
**מר ישי כהן, רו"ח (משפטן)**  
**מר צבי פרידמן, רו"ח**

מיסוי רווחי הון:

מיסוי רווחי הון בידי יחיד,  
מענקי אי תחרות ומכירת זכות לא מוחשית,  
פטורים ממס רווח הון,  
מיסוי שוק ההון

משיכות בעלים:

משיכת בעלים לפי החקיקה העדכנית ושימוש בנכסי חברה.

חברות ארנק וחברות בית:

דיבידנד - סוגיות במיסוי דיבידנד כפוי (סעיף 77).

חידושים בפסיקה ובחקיקה

בהרצאה יושם דגש על תכנוני מס

ימי עיון קיץ 2018  
טופס רישום

מרכז כנסים שלווה | 16:30 - 20:00

Institute  
of Certified  
Public Accountants  
in Israel

לשכת  
רואי חשבון  
בישראל



מרחב ירושלים

## הרשמה לערב עיון מיסוי יחיד מפגש 2 - 28.5.2018

לכבוד: לשכת רואי חשבון בישראל  
עבור ועדת ההשתלמויות במרחב ת"א  
רח' מונטפיורי 1, קומה 3, תל אביב, 65166  
טל'. 03-5116699 | פקס. 03-5116695 | מייל: matana@icpas.org.il

### דמי השתתפות\*:

90 ₪ - לחבר לשכה  
130 ₪ - אינו חבר לשכה  
50 ₪ - רו"ח פנסיונר (פנסיונר הינו חבר לשכה המסווג בלשכה כפנסיונר)  
- המחירים כוללים מע"מ

### פרטים אישיים

יש למלא את הטופס במלואו בצורה ברורה וקריאה

שם משפחה:	_____	שם פרטי:	_____	מין: ז / נ	(עקף בעיגול)
מס' חבר:	_____	תואר:	_____	ת.ז.	_____
תפקיד:	_____	מקום עבודה:	_____	כולל ספרת ביקורת)	_____
רח':	_____	מס':	_____	ת.ד.	_____
עיר:	_____	מיקוד:	_____		
טל' (ע):	_____	טל' (ב):	_____	סלולרי:	_____
פקס:	_____	דוא"ל:	_____		

### הוראת תשלום עבור הרשמה לערב עיון לפקודת "לשכת רואי חשבון בישראל"

יש למלא את הטופס במלואו בצורה ברורה וקריאה

#### ספח/תלוש הרשמה

(ספח הרשמה שנרכש מראש מהלשכה. על השובר להגיע ללשכה לפני מועד ערב העיון)

מס' התלוש/ים: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

#### תשלום באמצעות המחאה

(יש לצרף את השיק ולשלוחו בצרוף הטופס ללשכה לפני מועד ערב העיון)

ע"ס: \_\_\_\_\_ | מס' שיק: \_\_\_\_\_ | בנק: \_\_\_\_\_ | סניף: \_\_\_\_\_

תשלום באמצעות כרטיס אשראי (יש לפקס את הטופס לפקס 03-5116695 או להעבירו בדואר ללשכה)

סוג הכרטיס: \_\_\_\_\_ | מס' הכרטיס: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

תוקף: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (3 ספרות בגב הכרטיס)

ת.ז. של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ | סה"כ לחיוב: \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_

קבלה על שם: \_\_\_\_\_ | כתובת: \_\_\_\_\_