



ערב עיון | 18.06.18, יום שני

חברות ארנק ויתרות חובה בעלי שליטה - היבטים פרקטיים

לקראת הגשת דוחות מס הכנסה לחברות ובעלי השליטה, בהם יישומו לראשונה החקיקה החדשה של חברות הארנק ויתרות חובה, נסקור את החקיקה, החוזרים, טפסים ואופן היישום הן בהיבטי מס הכנסה והן בהיבטי ביטוח לאומי

מנחה	מר דוד יחזקאל , רו"ח
מרצים	מר ג'ק בלנגה , רו"ח ועו"ד - סגן נשיא הלשכה ויו"ר ראשות ועדת המסים
מרצים	גב' אורנה צח-גלרט , רו"ח - יו"ר ועדת הקשר עם המוסד לביטוח לאומי
נושאים	מר ישי חיבה , רו"ח סקירת היבטי מס הכנסה סקירת החקיקה והחוזרים בנושא סקירת היבטי ביטוח לאומי דרך הטיפול בדוחות החברות ובדוחות האישים מיסוי יתרות חובה משיכת בעלים שימוש בנכסי חברה ע"י בעל מניות מהותי עמדות חייבות דיווח מס הכנסה ומע"מ

בהתאם לתכנית **משתלם מצטיין** כל ערב עיון יזכה את המשתתף ב-3 נקודות

ערב העיון יתקיים ביום שני, ה' בתמוז תשע"ח, 18.06.2018, בין השעות 19:00 - 16:00, במלון מצפה-ים (בוטיק), רח' קרליבך 4, נתניה, טלפון: 09-8623730, נא לדייק.

התכנסות וכיבוד: 16:00-16:30.

תשלום לערבי העיון יבוצע מראש דרך הלשכה. לא יתאפשר תשלום בכניסה לאולם ההרצאות.

בברכת חברים,

עמירם קליין, רו"ח
יו"ר ועד סניף נתניה-חדרה

דוד יחזקאל, רו"ח
יו"ר ועדת השתלמויות
סניף נתניה-חדרה



טופס רישום | סניף נתניה-חדרה

חברות ארנק ויתרות חובה בעלי שליטה - היבטים פרקטיים | 18.06.18

במידה ויש יותר ממשתתף אחד, נא לשלוח טופס הרשמה לכל משתתף

לכבוד: לשכת רואי חשבון בישראל

את טופס ההרשמה ניתן לשלוח לפקס 03-5116695 או סרוק לכתובת המייל: matana@icpas.org.il

עלות (*)

חבר לשכה 100 ש"ח

אינו חבר לשכה 120 ש"ח

פנסיונר (**) 50 ש"ח

המחיר כולל כיבוד

(*) במידה ויוחלט על שינוי דמי ההשתתפות, הרי שמיום השינוי יחויב המחיר החדש, גם אם פורסם קודם לכן בחוזר המחיר הקודם.

(**) פנסיונר הינו חבר לשכה המסווג בלשכה כפנסיונר.

לתשומת לב החברים,

- ההרשמה תיסגר בהתאם למספר המקומות באולם (מס' המקומות מוגבל).

- התשלום לערב העיון יתבצע באמצעות כרטיס אשראי / המחאה.

- לא תתאפשר הרשמה טלפונית ו/או הרשמה באמצעות פקס (למעט בכרטיס אשראי).

- חברים המעוניינים להירשם, מתבקשים למלא את טופס ההרשמה ולשולחו בפקס או במייל.

- הודעות על ביטול השתתפות, תתקבלנה בכתב עד 48 שעות לפני קיום המפגש.

פרטים אישיים

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מין ז/נ

מס' חבר _____ תואר _____ תעודת זהות _____

תפקיד: _____ מקום עבודה: _____

כתובת: רח' _____ מס': _____ ת.ד.: _____ עיר: _____ מיקוד: _____

טל" (ע): _____ טל" (ב): _____ טל" (נייד): _____

פקס': _____ דוא"ל: _____

הוראת תשלום באמצעות כרטיס אשראי | ניתן לשלם בכל כרטיסי האשראי | חיוב מידי

סוג הכרטיס: _____ שם בעל/ת הכרטיס: _____

מס' הכרטיס: _____ CVV (3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס) _____

מס' ת.ד.: _____ תוקף הכרטיס: _____

סה"כ לתשלום

תשלום באמצעות המחאה | המחאה במזומן בלבד

המחאה ע"ס: _____ ש"ח, מס': _____ בנק: _____ ז"פ: _____

קבלה יש להוציא ע"ש: _____ לשלוח לכתובת: _____

תאריך: _____ חתימה: _____