

Institute of Certified
Public Accountants
In Israel

לשכת
רואי חשבון
בישראל



ועדת השתלמויות
מרחב חיפה והצפון

ערב עיון | יום א' 24.03.19

הצהרות הון או צרות הון ומה שביניהן

ערב העיון יתקיים ביום א', 24 במרץ, 2019,
בין השעות 16:00-19:00
במלון דן כרמל שד' הנשיא 87-85, חיפה.





ערב עיון בנושא:

24.03.19 | יום ראשון | הצהרות הון או צרות הון ומה שביניהן

מרצים:

- מר אייל כרמי, רו"ח
- נציג רשות המיסים

נושאים:

- סוגיות בהגשת הצהרת הון ראשונה/שניה
- הפרשי הון ונטל הראייה.
- ייחוס הפרשי הון לשנות המס שבטיפול.
- הטיפול בהפרש הון בלתי מוסבר.
- אימות נכסים, הוצאות מחיה (לוחות וטופס רמת חיים) והסברים.
- סעיפי פקודה רלוונטיים.
- הצהרת הון ככלי עזר.

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

**ערב העיון יתקיים ביום א', 24 במרץ, 2019, בין השעות 16:00-19:00
במלון דן כרמל שד' הנשיא 87-85, חיפה.**

בברכת חברים-

גלית יחזקאלי רו"ח
יו"ר ועד מרחב חיפה והצפון
ונציגת המרחב בוועד המרכזי



טופס רישום | מרחב חיפה והצפון

24.03.19 | יום ראשון | **הצהרות הון או צרות הון ומה שביניהן**

במידה ויש יותר ממשתתף אחד, נא לשלוח טופס הרשמה לכל משתתף | לא תתאפשר הרשמה במקום

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 150 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 ההשתתפות, תתקבלנה בכתב עד 48 שעות לפני קיום המפגש.

פרטים אישיים

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מין ז/ג

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.ז.: _____ 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: _____