

الشيخوخة والأرامل والأيتام

صفحات نوع الملف

שם התובע/ת اسم مقدماء الطلب		מספר זהות رقم الهوية ס"ב رقم إضافي		יחס קירבה למנוח/ה صلة القرابة مع المتوفى/ة	
רחוב شارع		מספר בית رقم البيت		כניסה مدخل	
דירה شقة		יישוב البلدة		מיקוד منطقة رقم	
מספר טלפון رقم الهاتف		מספר טלפון נייד هاتف خليوي		0	

אני החתום/ה מטה מבקש/ת לאשר לי תשלום של: (נא לסמן X במשבצת המתאימה):
אנא המוקד אדאע אطلب الموافقة على ان يدفع لي (ضع إشارة X في المربع الملائم):

☐ מענק פטירה וכן יתרת קצבה (אם הקצבה לא נגבתה ע"י המנוח/ה) כיוון שהייתי בן/בת הזוג של המנוח/ה בעת הפטירה.
منحة وفاة وباقي مخصصات (إن لم يقبض المتوفىة المخصصات) لأنني كنت زوجة المتوفى عند وفاته.

☐ יתרת קצבה (אם הקצבה לא נגבתה ע"י המנוח/ה) כיוון ש:
باقي مخصصات (إن لم يقبض المتوفىة المخصصات) لأن :

☐ המנוח/ה היה/היתה סמוך על שולחני מ _____ עד _____
المتوفى اة اعتمد علي في إعالته من _____ حتى _____

☐ ספקתי למנוח/ה מצרכים ו/או שירותים חיוניים מבלי שקבלתי תמורה בעדם,
زودت المتوفىة بالاحتياجات و/أو الخدمات الأساسية بدون ان أتلقي أي مقابل ,

בתקופה מ _____ עד _____
خلال الفترة _____ حتى _____

☐ גביתי את קצבת המנוח/ה ששולמה בטעות לאחר הפטירה (לא כולל את חודש הפטירה) ☐ כן ☐ לא
استلمت مخصصات المتوفىة التي دفعت بالخطأ بعد الوفاة (لا يشمل شهر الوفاة) ☐ نعم ☐ لا

נא להעביר את התשלום ל:

الرجاء تحويل الدفعة إلى :

שם הבנק اسم البنك	שם הסניף/כתובתו اسم الفرع / عنوانه	מספר הסניף رقم الفرع	מספר החשבון رقم الحساب

הנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים ומלאים. אני מסכים/ה שהבנק יחזיר למוסד לביטוח לאומי לפי דרישתו סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום שהוא כולו או בחלקו שולם שלא כדין. אני מצהיר/ת המחאה מבוטלת או אישור מהבנק המעיד שאני בעל/ת החשבון.

انني اصرح بهذا بأن جميع التفاصيل التي قدمتها أعلاه صحيحة وكاملة. أوافق على ان يرجع البنك إلى مؤسسة التأمين الوطني حسب طلبها مبالغ من حسابي, إذا أودعت المؤسسة في الحساب مبلغاً, دفع كله أو قسم منه ليس وفقاً للقانون. أرفق شيك ملغياً أو تصريحاً من البنك يشهد على أنني صاحب/ة الحساب.

תאריך תאריך

התאריך חתימה

חתימה

ללא תאריך המכתב

לשימוש משרד

قرار موظف الدعاوى

החלטת פקיד תביעות

תאריך

תאריך

اسم الموقع

שם החותם

توقيع

חתימה