



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הגמלאות

**הצהרה עפ"י חוק המזונות  
(הבטחת תשלום)**

חותמת קבלה

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">מס' זהות / דרכון</p> </div> <div style="width: 35%;"> <p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 20%;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">סוג המסמך</p> </div> <div style="width: 60%;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">דפים</p> </div> </div> </div>																											

על מנת שנוכל לבדוק את זכאותך להמשך תשלום המזונות, עליך למלא את כל הפרטים בהצהרה שלפניך ולהמציא לנו את המסמכים הנדרשים כולל האישורים מהבנק כמפורט בהמשך. את הטופס המלא, כולל ההצהרה החתומה, יש להחזיר במעטפה ולרשום עליה את שם הסניף שאליו היא מיועדת וכתובתו. אי החזרת הטופס תוך **60 ימים** ואי מילוי **כל** הפרטים המבוקשים, יגרום להפסקת התשלום באמצעותנו. **באפשרותך למלא את טופס ההצהרה ולשלוח את המסמכים און ליין (באופן מקוון) באמצעות אתר האינטרנט [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il)**

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

**במידה ואינך עובדת יש לצרף תדפיסי עובר ושב ל-3 חודשים אחרונים**

**1**

**פרטי המצהיר**

<p>מספר זהות ס"ב</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td> </tr> </table>													<p>שם פרטי</p>	<p>שם משפחה</p>
<p><b>א. מצב משפחתי נוכחי:</b></p> <p>רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> ידוע בציבור - מתאריך ה_____ מספר ת.ז. של בן הזוג _____.</p> <p>האם בן הזוג שצוין לעיל, מחויב בתשלום מזונות בהתאם לפסק הדין שמצורף לבקשה זו כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן לא <input type="checkbox"/> האם חייב בתשלום מזונות לאישה או ילדים אחרים? לא <input type="checkbox"/> כן, נא לצרף פסק דין</p>														
<p><b>ב. הצהרה על נכסים והכנסות</b></p> <p>האם את מתגוררת בדירה שבבעלותך? כן <input type="checkbox"/> לא - שכירות/ דירת עמידר/הורי החייב/אחר <input type="checkbox"/> אופציה להשאיר את הקיים: 1. הדירה בה אתה מתגורר: <input type="checkbox"/> בבעלותך <input type="checkbox"/> בשכירות <input type="checkbox"/> בשכירות מוגנת <input type="checkbox"/> אחר _____</p> <p>2. האם יש לך הכנסות אחרות שאינן מעבודה? (פנסיה מעבודה, פנסיית שאירים, פנסיה מחו"ל, דמי שכירות מנכס (דירה/חנות/מבנה/קרקע וכו') ריבית מחסכונות או דיבידנד ממניות, מלגה, תשלומים מחברת ביטוח, תשלומים ממשרד הביטחון, תמיכה קבועה מבני משפחה או גורם כלשהוא, אחר- יש לפרט) <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט סוג ההכנסה _____ סכום: _____ ש"ח - צרף אישור</p>														

**2**

**פרטים אישיים של הילדים**

שם הילד	ת"ז	תאריך לידה	מתגורר עם הזוכה	נמצא במסגרת פנימייה/אומנה/ישיבה מחוץ לבית?*	האם הילד מתגורר עם אביו
			כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
			כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
			כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
			כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>

\* יש למלא טופס ילד במסגרת חוץ ביתית המצורף

3

**פרטים על חייב נוסף**

מספר זהות ס"ב 	שם פרטי	שם משפחה
----------------------	---------	----------

האם הינך מקבל תשלום מזונות בגין פסק דין שלא מהחייב האמור לעיל (**חייב נוסף**):

לא

כן, הסכום בשנה האחרונה \_\_\_\_\_ ש"ח

ישירות מהחייב - נא לצרף פירוט  דרך הוצל"פ - נא לצרף אישור מהוצל"פ

4

**פרטים על קבלת כספים ישירות מן החייב (בנוסף לתשלומים שקבלת מהמוסד לביטוח לאומי בגין מזונות)**

לא קבלתי

קבלתי מהחייב או מטעמו בשנה האחרונה. פירוט התשלומים:

תאריך: \_\_\_\_\_ סכום: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ סכום: \_\_\_\_\_

5

**פרטים בדבר נקיטת הליכי הוצאה לפועל**

האם פתחת תיק בהוצל"פ בעניין פסק הדין למזונות על פיו משולם לך תשלום מהמוסד?  לא  כן

6

**פרטים בדבר עיסוקך**

במידה ואינך עובדת יש לצרף תדפיסי עובר ושב ל-3 חודשים אחרונים

## הצהרה

אני הח"מ מצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה נכונים ומלאים. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים הן עבירה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה ע"י העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר. ידוע לי כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו או בנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיעכם על כל שינוי שיחול בפרטים שמסרתי ועל כל החלטה אחרת של ביה"ד/בית משפט, בתוך 30 יום. אני מתחייב להודיע בכתב על כל סכום כסף או שווה כסף שאקבל מהחייב, ו/או על מסירת פסק-דין להוצאה לפועל של בתי המשפט. כמו כן, אני מתחייב להודיעכם על כוונתי לגבות הפרשים בין פסק הדין לבין הסכום שקיבלתי מהמוסד. אני מתחייב להודיעכם על כל שינוי שיחול במצבי המשפחתי, בהכנסותי, באחזקת ילדי ו/או כל מידע חדש על החייב.

אני מתחייב להחזיר למוסד ו/או שהבנק יחזיר למוסד לפי דרישתו, כל סכום שקיבלתי, אשר כולו או חלקו, שולם בטעות או שלא כדין.

אני מסכים שהבנק הנ"ל יחזיר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות או שלא כדין. וכן שהבנק ימסור למוסד את פרטיהם של מושכי התשלומים. אני מסכים כי המוסד יפנה לבנק הנ"ל, באמצעות תקשורת ממחושבת, לצורך **אימות בעלותי בחשבון הבנק** כפי הצהרתי לעיל ושהבנק הנ"ל ו/או עובד מטעמו ימסור למוסד את המידע הנחוץ לו לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל. לחילופין, ידוע לי כי המוסד רשאי לדרוש מסמכים ואישורים נוספים לצורך ביצוע אימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל וכי יהא עלי להמציאם לפי דרישה.

אם אהיה זכאי להטבה, אני מסכים להעברת המידע אודותיי לגורמים נותני ההטבות.

תאריך \_\_\_\_\_ שם החותם \_\_\_\_\_ חתימה \* \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

תיק מספר: \_\_\_\_\_

**ילד במסגרת חוץ ביתית - למילוי ע"י שירותי הרווחה**

1

**פרטי הקטין**

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	ס"ב

**מקום הימצאות הקטין**

שם הפנימייה \_\_\_\_\_ - לתקופה \_\_\_\_\_

פרטי משפחה האומנה \_\_\_\_\_ - לתקופה \_\_\_\_\_

אחר \_\_\_\_\_ לתקופה \_\_\_\_\_

2

**ביקורי ההורה אצל הילד**

אב	אם
<input type="checkbox"/> כן, תדירות _____	<input type="checkbox"/> כן, תדירות _____
<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> לא

4

**ביקורי הילד אצל ההורה**

אב	אם
<input type="checkbox"/> כן, תדירות _____	<input type="checkbox"/> כן, תדירות _____
<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> לא

5

**הערות**

יש לצרף אישור עובד/ת סוציאלי/ת מהמסגרת החוץ ביתית המתאר ביקורי ההורה בפנימייה או לחלופין של הילד בבית

הצהרת ההורה על הוצאות לטובת הילד/ה (ביגוד, הוצאות רפואיות כלכלה וכו'...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_