



המוסד לביטוח לאומי
 مؤسسة التأمين الوطني
 סניף _____
 فرع _____

עמוד 1 מתוך 5

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	מס' זהות / דרכון _____ _____ סוג המסמך דפים _____
------------------------------------	---

תאריך _____
 تاريخ _____

לכבוד:
 لحضرة:

- מנהל סניף _____
 مدير الفرع
- הועדה לביטול חובות
 لجنة الغاء الديون

הנדון: בקשה לביטול חוב גמלת יתר
الموضوع: طلب لإلغاء تلقى مخصصات فائضة

1 פרטי הבקשה
تفاصيل الطلب

מועברת להחלטתך בקשה לביטול יתרת חוב בסך _____ ש"ח גמלת יתר נכון ליום _____
 حوّل لقرارك طلب الغاء فائض الدين بقيمة _____ ش.ج من حساب فائض المخصصات اعتباراً من تاريخ _____

סוג הגמלה: _____
 نوع المخصصات: _____

2 פרטי החייב
تفاصيل صاحب الدين

שם משפחה اسم العائلة	שם פרטי الاسم الشخصي	שנת לידה سنة الميلاد	מספר זהות رقم الهوية ס"ב
מצב משפחתי الحالة الاجتماعية לאישה נשואה בלבד: للأمرأة المتزوجة فقط: <input type="checkbox"/> נפרדת <input type="checkbox"/> ידועה בציבור منفصلة معروفة للجمهور	מספר הילדים עד גיל 18 عدد الأولاد دون سن 18	עיסוק العمل <input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> עקרת בית <input type="checkbox"/> אינו עובד أجير مستقل ربة بيت لا يعمل	הכנסות الدخل <input type="checkbox"/> שם הקצבה اسم المخصصات סכום _____ ש"ח المبلغ _____ ش.ج <input type="checkbox"/> אחר פרט دخل آخر, فصل סכום _____ ש"ח لمبلغ _____ ش.ج
כתובת العنوان			
רחוב / תא דואר شارع/صندوق بريد	מס' בית رقم المنزل	כניסה المدخل	דירה الشقة
מיקוד رقم المنطقة	יישוב البلدة		

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד
 كتبت هذه الإستمارة بصيغة المذكر لكنّها موجّهة للنساء والرجال على حدّ سواء

סכום החוב המקורי: _____ ₪
 مبلغ الدين الأصلي: _____ ش.ج.
 מועד יצירת החוב: _____ תקופת תשלום גמלת יתר: החל מתאריך _____ עד תאריך _____
 تاريخ حصول الدين: _____ الفترة الزمنية التي دفعت فيها المخصصات الفائضة: من تاريخ _____ حتى تاريخ _____

החוב מתקזז בשיעור: _____ % מקצבת: _____ סכום חודשי: _____ ₪
 يسترجع الدين بنسبة: _____ % من مخصصات: _____ المبلغ الشهري: _____ ش.ج.

מועד קיזוז אחרון _____
 موعد الاسترجاع الأخير _____

החוב אינו מתקזז – הסיבה: _____
 لا يسترجع الدين – السبب: _____

נסיבות היווצרות החוב:

أسباب حصول الدين:

החייב נפטר והחוב אינו עולה על חצי השכר הממוצע
 توفي صاحب الدين ومبلغ الدين لا يتعدى عن نصف الدخل المعدل.

חלפו 18 חודשים ממועד הפטירה והחוב אינו עולה על 6 פעמים השכר הממוצע
 مر على موعد الوفاة 18 شهرا ومبلغ الدين لا يتعدى 6 أضعاف الدخل المعدل.

החייב בן 80 ומעלה ולא שהה בישראל 7 שנים
 صاحب الدين يبلغ من العمر 80 سنة وما فوق ولا يمكث في اسرائيل 7 سنوات.

טעות המוסד – ביטול על פי 3 פרמטרים _____ % לביטול בטבלת הפרמטרים
 خطأ المؤسسة – الغاء حسب 3 مقاييس _____ % للإلغاء في جدول المقاييس.

ביטול חוב מסיבה סוציו אקונומית או רפואית (יש לצרף מסמכים)
 الغاء الدين لأسباب اجتماعية واقتصادية أو طبية (يجب ارفاق مستندات)

פניה מגורמי חוץ
 توجه من مصادر خارجية.

החייב פנה לביטול החוב ואין נימוק שתומך בבקשה
 توجه صاحب الدين بطلب لإلغاء الدين ولا يوجد سبب يدعم طلبه.

אחר - פרט: _____
 سبب آخر – فصل: _____

חברי הועדה:
אعضاء اللجنة:

- × _____ לאה ישראל – סגן ראש מנהל לוגיסטיקה – יו"ר הועדה
لينا يسرائيل – نائب رئيس مديرية الخدمات اللوجيستية – رئيسة اللجنة
- × _____ שרית דמרי/מיכל מזוז, עו"ד, הלשכה המשפטית
المحاميات: سريت دمري / ميخال مزوز, المكتب القضائي
- × _____ יפה מרוז מנהלת אגף _____ מרית לביא מנהלת תחום – גמלאות
يافا مروز مديرة القسم _____ مريت لبياء مנהلت تاحوم – مخصصات
- × _____ שלמה אשכנזי מנהל תחום בטוח וגבייה
شلومو اشكنازي مدير قسم التأمين والجباية
- × _____ חנה נמטלוב מנהלת תחום כספים
حانا نامطالوف مديرة قسم الاموال
- × _____ אתי כהן, עו"ד – פניות הציבור
المحامية ايتي كوهن – استفسارات الجمهور