



## בקשה לתשלום על פי חוק המזונות

### חובה לצרף לטופס זה

- פסק דין לתשלום מזונות מאושר מקורי או העתק נאמן למקור.
- אם פתחת תיק מזונות בהוצאה לפועל - אישור על הפסקת התשלום השוטף (נספח א' בטופס).
- אישורים על הכנסות מכל המקורות (עבודה, פנסיה וכדומה) מ-12 החודשים האחרונים.
- לילד השווה במסגרת חוץ ביתית, יש להמציא אישור מעובדת הרווחה- ראה עמוד 4 בטופס.
- דפי חשבון הבנק של שלושת החודשים שקדמו להגשת התביעה וכן דף ריכוז יתרות (אובליגו).

### כיצד יש להגיש את התביעה

- יש למלא את התביעה על פי ההנחיות הרשומות בה, ולצרף אישורים נוספים על פי הנדרש בתביעה.
- את התביעה בצירוף המסמכים הנוספים ניתן:
  - למלא באופן ידני.
  - לשלוח בדואר או בתיבת השירות של הסניף לפי מקום המגורים.
- לשאלות ובירורים ניתן לפנות להתקשר למוקד \*6050 או 04-8812345, או לפנות באמצעות אתר האינטרנט [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il) ..

### חובה לחתום על טופס הבקשה

טופס זה מנוסח בלשון זכר, אך פונה לנשים ולגברים כאחד

<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> <p>מס' זהות / דרכון</p>																			
0	1	סוג המסמך	דפים																

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)

חותמת קבלה

המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הגמלאות  
מזונות



בקשה לתשלום עפ"י חוק  
המזונות (הבטחת תשלום)

1

פרטים אישיים של הזוכה או האפוטרופוס

מעמד		מספר זהות הזוכה											
<input type="checkbox"/> זוכה	<input type="checkbox"/> אפוטרופוס - דלג על סעיף 2	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											
תושב ישראל		שם משפחה											
<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	שם פרטי											
תאריך לידה		אצל											
שנה	חודש	יום	קרבה										

כתובת ופרטי התקשרות

מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר																				
דואר אלקטרוני:		טלפון נייד		טלפון קווי																					
_____@_____		<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>												<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											

אם הטלפון הנייד או הדואר האלקטרוני אינם שלך – נא השלם את הפרטים הבאים:

מס' זהות איש קשר	שם פרטי איש קשר	שם משפחה איש קשר										
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>												

אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל. לידיעתך, אם לא סימנת "אני מסרב", הודעות בנושאי הביטוח הלאומי יישלחו בערוצים הדיגיטליים, לפי המידע שמסרת.

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב/תא דואר

2

מצב משפחתי של הזוכה

רווק  גרוש  אלמן  נשוי  ידוע בציבור מתאריך ה\_\_\_\_\_ מספר ת.ז. של בן הזוג \_\_\_\_\_.

האם בן הזוג שצוין לעיל, מחויב בתשלום מזונות בהתאם לפסק הדין שמצורף לבקשה זו  לא  כן

האם אתה מתגורר עימו  לא  כן

האם הוא חייב בתשלום מזונות לאישה או ילדים אחרים?  לא  כן, נא לצרף פסק דין

**3**

**כתובת חייב**

רחוב/תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד
טלפון קווי			טלפון נייד		

**4**

**הכנסות הזוכה** (זוכה המצרפת תלושי שכר ל-12 חודשים. אינה חייבת למלא עמוד 5 בטופס)

- אין לי הכנסות מעבודה או ממקורות אחרים
- אני עובד ויש לי הכנסות מעבודה. נא לצרף אישורים על הכנסות או תלושי שכר מ-12 החודשים האחרונים מכל מקומות העבודה.
- הפסקתי לעבוד מתאריך \_\_\_\_\_
- יש לי הכנסות מפנסיה, (נא לצרף אישורים מ-12 החודשים האחרונים)
- יש לי הכנסות אחרות (כגון שכר דירה, מלגה, נכסים או תשלומים אחרים): סכום \_\_\_\_\_ מקור הכנסה \_\_\_\_\_
- (נא לצרף חוזה שכירות) **תאריך קבלת התשלום** \_\_\_\_\_
- אני מקבל מזונות מחייב אחר: סכום \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_
- יש לצרף ריכוז יתרות מכל חשבונותיך בבנק נכון להיום. והיה אם יש הכנסות שאינן מעבודה, יש לצרף הסבר על מקור ההפקדות ודף תנועות עובר ושב מחשבון הבנק ל - 3 חודשים אחרונים.
- טרם מלאו לי 60 שנה ואין לי ילדים
- האם אתה יכול לכלכל את עצמך  כן  לא, מתאריך \_\_\_\_\_ נא לצרף אישור רפואי עדכני.

**5**

**פרטים אישיים של הילדים**

שם הילד	ת"ז	תאריך לידה	מתגורר עם הזוכה?	נמצא במסגרת פנימייה או אומנה מחוץ לבית? *	האם האב חייב בתיק זה?
			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 שבעמוד 4.

**6**

**פרטי חשבון הבנק של הזוכה / אפוטרופוס**

שם בעל החשבון:		
שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מספר חשבון

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.



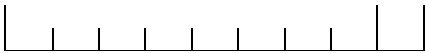
אני מסכים כי המוסד יפנה לבנק הנ"ל, באמצעות תקשורת ממחושבת, לצורך אימות בעלותי בחשבון הבנק כפי הצהרתי לעיל ושהבנק הנ"ל/או עובד מטעמו ימסור למוסד את המידע הנחוץ לו לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל. לחילופין, ידוע לי כי המוסד רשאי לדרוש מסמכים ואישורים נוספים לצורך ביצוע אימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל וכי יהא עלי להמציאם לפי דרישה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \* \_\_\_\_\_

**בקשה לביצוע פסק דין**

1

**פרטים על החייב ומצב החוב**

<p>בתוקף מיום</p>  <p>יום חודש שנה</p> <p>האם זהו פסק הדין האחרון שנ ניתן <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p>	<p>תאריך פסק דין</p>  <p>יום חודש שנה</p>	<p>מספר זהות החייב ס"ב</p> 
--	--	--

**פרטים בדבר נקיטת הליכי הוצאה לפועל**

האם ננקטו הליכים בהוצאה לפועל בעניין פסק הדין למזונות המצורף?  לא  כן – עליך למלא את נספח א' המצורף ולהחתים את לשכת ההוצאה לפועל.

**פרטים בדבר קבלת תשלום מהחייב**

לא קיבלתי מהחייב או מטעמו ואף איני מקבל היום תשלום על סמך פסק הדין למזונות המצורף.

קיבלתי מהחייב או מטעמו על סמך פסק הדין למזונות המצורף תשלום עד חודש \_\_\_\_\_

קיבלתי תשלומים מהחייב  כן, מ \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_

לא, נא ציין מה היו מקורות המחייבה שלך ב-12 החודשים האחרונים \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

אני מבקש לאשר את הבקשה מיום \_\_\_\_\_ מהסיבות המפורטות להלן:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**לידיעתך, על פי חוק, לא ישולמו דמי מזונות לתקופה קודמת שעולה על יותר מ- 12 חודשים מיום הגשת הבקשה**

2

**הצהרה**

אני החתום מטה מצהיר, כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה נכונים ומלאים. ידוע לי, כי מסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים היא עברה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה על ידי העלמת פרטים החשובים 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 להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.

כמו כן אני מתחייב להודיע למוסד על כל יציאה מהארץ לתקופה של למעלה מ- 3 חודשים.

ידוע לי כי אם יחולו שינויים בפרטי ההתקשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח לאומי. במקרה שלא יעודכנו פרטי ההתקשרות, המידע יישלח באמצעות הערוצים אותם ציינתי על גבי טופס זה.

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

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת הזוכה/אפוטרופוס  \_\_\_\_\_



המוסד לביטוח לאומי  
תחום מזונות

לשימוש המוסד (סריקה)	
מס' זהות / דרכון _____	סוג המסמך דפים 0 1

**לכבוד**

המוסד לביטוח לאומי – מזונות

סניף \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

**ילד במסגרת חוץ ביתית – למילוי ע"י שירותי הרווחה תיק מספר: \_\_\_\_\_**

**1 פרטי הקטין**

1

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	ס"ב _____
<b>מקום הימצאות הקטין</b>			
<input type="checkbox"/> בפנימייה - לתקופה _____			
<input type="checkbox"/> במשפחה אומנת - לתקופה _____			
<input type="checkbox"/> אחר _____ לתקופה _____			

**2 השתתפות בעלות החזקת הקטין**

2

עלות ההחזקה הכוללת (לחודש) \_\_\_\_\_

סכום ההשתתפות של ההורים בעלות ההחזקה \_\_\_\_\_

הסכום שמשולם בפועל מדי חודש \_\_\_\_\_

סכום ההשתתפות של האם בעלות ההחזקה \_\_\_\_\_

הסכום שמשולם בפועל מדי חודש \_\_\_\_\_

סכום ההשתתפות של האב בעלות ההחזקה \_\_\_\_\_

הסכום שמשולם בפועל מדי חודש \_\_\_\_\_

**3 ביקורי ההורה אצל הילד**

3

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

**4 ביקורי הילד אצל ההורה**

4

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

**5 הערות**

5

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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



תאריך: \_\_\_\_\_

**אישור המעסיק**

1

**פרטים על העובד**

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
קשרי משפחה		האם קיים קשר משפחתי בינך לבין העובד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, רשום את סוג הקרבה
הנ"ל מועסק אצלי מתאריך: _____		
הפסקת עבודה	האם העובד הפסיק לעבוד?	האם שולמו לעובד פיצויי פיטורים?
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, בתאריך _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, בסכום _____ ₪	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, רשום את סוג הפיטורים

2

**פרטים על עבודה ושכר (אם צורפו תלושי שכר, אין צורך למלא סעיף זה)**

יש למלא פרטים על עבודת השכיר ב-12 החודשים, כולל חודש עבודה אחרון

היקף משרה:  חודשי  יומי  משרה מלאה  משרה חלקית, אחוז משרה \_\_\_\_\_

בשנה/בחודש	שכר ברוטו	שכר ליום	שכר לשעה
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

3

**פרטי המעסיק - המצהיר**

שם המעסיק/המפעל/הקיבוץ/המעביד	מספר תיק ניכויים <input type="checkbox"/> אין תיק ניכויים	טלפון
רחוב/תא דואר	מס' בית	טלפון בעבודה
<p>אני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים ומלאים וידוע לי שלפי סעיפים 414 ו-418 - חוק העונשין תשל"ז - 1977 עשיית מסמך הנחזה להיות את אשר איננו או העשוי להטעות, היא עברה פלילית שדינה מאסר עד 5 שנים.</p>		
תאריך _____	חתימה * _____	חותמת המעביד _____

<table border="1"> <tr> <td colspan="10">מס' זהות / דרכון</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	מס' זהות / דרכון																																								לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
מס' זהות / דרכון																																									

נספח א'

המוסד לביטוח לאומי

לכבוד

לשכת הוצאה לפועל

ב - \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

הנדון: בקשה להפסקת התשלום השוטף בהוצאה לפועל

בתיק מספר \_\_\_\_\_

אני מודיע בזאת כי פניתי למוסד לביטוח לאומי בבקשה לתשלום דמי מזונות. בהסתמך על סעיף 9 (ב) של חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב-1972, אני מבקש להפסיק את ההליכים להוצאה לפועל של פסק הדין של ביה"ד / בית המשפט ב \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_ נגד החייב \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_ בהם אתם נוקטים לפי בקשתי מתאריך \_\_\_\_\_, לגבי התשלומים החודשיים עבור התקופה המתחילה בתאריך \_\_\_\_\_ . בכבוד רב, תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקש \* \_\_\_\_\_

לשכת הוצאה לפועל ב \_\_\_\_\_

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

מספר זהות המבקשת

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

הנדון: תיק הוצל"פ מס' \_\_\_\_\_ בעניין \_\_\_\_\_ נגד \_\_\_\_\_ אנו מאשרים בזאת כי לפי בקשת \_\_\_\_\_, הפסקנו את גביית התשלום השוטף בהוצאה לפועל בתיק הנ"ל החל מתאריך \_\_\_\_\_.

בכבוד רב,

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

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

### מידע על החייב שהתקבל מהזוכה

כהגדרתה בחוק המזונות (הבטחת תשלום), התשל"ב

1

#### פרטים אישיים של החייב

תאריך לידה		מספר זהות ס"ב		שם פרטי	שם משפחה
יום	חודש	שנה			
<b>כתובת</b>					
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב/תא דואר
<b>כתובת נוספת</b>					
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב/תא דואר

2

יש למלא את הפרטים להלן, רק אם המידע נמסר ע"י הזוכה ולא על בסיס מידע שבידי המוסד לביטוח לאומי

האם החייב מתגורר בשכירות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן					
טלפון קווי		טלפון נייד		פקס	
דואר אלקטרוני					
שם האב			שם האם		
<b>כתובת ההורים</b>					
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב/תא דואר
שם העסק		מקום עבודה		עובד <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
<b>כתובת מקום העבודה</b>					
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב/תא דואר
החייב נפטר <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		החייב פושט רגל <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		החייב לא מתגורר בארץ <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
<b>מידע על חשבונות בנקים – צמוד ל (מט"ח או מדד) כולל משיכות יתר</b>					
שם הבנק	סניף	מס' חשבון	סוג החשבון	יתרה ליום	



3

פרטים על נדל"ן – סמן V במקום המתאים

פרטי שיעבוד	שכירות	סוג הזכות			תיאור הנכס		
		שכירות מוגנת	חכירה לדורות	בעלות	המען (ציין רח', מס' בית, יישוב, מיקוד)	סוג הנכס	גוש/חלקה

לזכך ולחייב בעלות במקרקעין?  לא  כן

4

פרטים על קופות גמל, קרנות, חסכונות, פיקדונות, נ"ע, מניות – על שם החייב

שם הקופה/תכנית	תאריך הצטרפות	ערך	תאריך פתיחת

הכנסה ממקורות נוספים

5

פרטים על זכויות שבשלין הוגשו תביעות משפטיות

מס' תיק בית	בית משפט	סוג התביעה	סכום החוב	הערות

הכנסה ממקורות נוספים

6

פירוט רכוש אישי בעל ערך (ריהוט עתיק, תמונות, תכשיטים, אוספים ועוד)

מס'	סוג הפריט	תאריך רכישה	ערך

7

פרטים על רכב, ציוד הנדסי, כלי שיט, כלי טייס

סוג	שנת ייצור	תוצרת	דגם	מ.ר.	תאריך רכישה	שווי מוערך

8

נכסים ידועים

קרן השתלמות	קופת גמל
חסכונות	מניות
מט"ח	פנסיה
ירושה	מקרקעין (גוש/חלקה)
רכב	נכסים
הכנסות אחרות	

9

חלק ג' - נקיטת הליכים נגד החייב - חובה למלא -

- אבקש לא ליזום הליכי מאסר נגד החייב בתיק זה
- קיים חשש ממשי שהחייב יצא מהארץ בלי לפרוע את החוב ולכן אבקש לפעול להוצאת צו רשם לעיכוב יציאה מהארץ
- בטרם המצאת האזהרה. מצורף תצהיר מפורט לתמיכה בבקשה.
- קיים חשש ממשי שהחייב יבריח נכסים ולכן אבקש מהלשכה לפעול להוצאת צו רשום לעיקול הנכסים ברישום בטרם המצאת האזהרה. מצורף תצהיר מפורט לתמיכה בבקשה.

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

פרטי הפקיד המזהה \_\_\_\_\_ חתימה \* \_\_\_\_\_ חותמת \_\_\_\_\_