



המוסד לביטוח לאומי  
מזונות

### בקשה לביצוע פסק דין

מס' פסק דין \_\_\_\_\_  
מיום \_\_\_\_\_

עמוד 1 מתוך 1

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>מס' זהות / דרכון</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>סוג המסמך</span> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>דפים</span> </div> </div> </div>		לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
---	--	---------------------------

## חותמת קבלה

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	ס"ב
כתובת הזוכה			

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	ס"ב
כתובת החייב			

**פרטים בדבר נקיטת הליכי הוצאה לפועל**

האם ננקטו הליכים בהוצאה לפועל לגביית פסה"ד המצ"ב?  לא  כן – צרף אישור על סגירת תיק

**פרטים בדבר קבלת תשלום מהחייב**

לא קיבלתי מהחייב או מטעמו ואף אינני מקבלת היום תשלום על סמך פסק הדין למזונות המצ"ב.  
 קיבלתי מהחייב או מטעמו על סמך פסק הדין למזונות המצ"ב תשלום עד חודש \_\_\_\_\_  
 אני מבקשת לאשר את הבקשה מיום \_\_\_\_\_.

לאחר בדיקת הזכאות, התשלום למפרע אפשרי מהיום שנקבע בפסק הדין או עד שנה אחת לפני יום הגשת הבקשה למוסד, המאוחר מביניהם.

הערות \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**הצהרה**

אני החתומה מטה, מבקשת לאשר לי את הבקשה ומצהירה בזה, לאחר שהוזהרתי כי אהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מסרתי בבקשה ובצירופיה את כל הפרטים הידועים לי בקשר לבקשה וכי כל הפרטים שמסרתי הינם אמת. כן אני מצהירה שפסק הדין שהעתקו המאושר מצורף לבקשה הוא פסק הדין האחרון שבידי ואני מבקשת שדמי המזונות ישולמו לי על פיו.

אני מתחייבת להודיעכם על כל שינוי שיחול בפרטים שמסרתי בבקשה ובצירופיה וכן על כל שינוי שיחול בפסק הדין שצורף לבקשה. כמו כן, אני מתחייבת להודיע בכתב על כל סכום כסף או שווה כסף שאקבל מן החייב ו/או על מסירת פסק הדין להוצאה לפועל של בתי המשפט. ידוע לי כי באם לא אעשה כאמור לעיל אהיה צפויה לעונשים הקבועים לכך בחוק.

חשבון הבנק שמסרתי בתביעה הוא חשבוני. אני מסכימה שהבנק יחזיר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום שהוא, כולו או בחלקו, שולם בטעות או שלא כדין.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקשת ✕ \_\_\_\_\_