



המוסד לביטוח לאומי  
**לכבוד**  
 לשכת הוצאה לפועל

ב - \_\_\_\_\_

עמוד 1 מתוך 1

<p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p>	
<p>מס' זהות / דרכון</p>	<p>סוג המסמך</p>
<p>דפים</p>	<p>דפים</p>

ס"ב

מספר זהות המבקשת	סניף
------------------	------

**הנדון: בקשה להפסקת הליכים בהוצאה לפועל**

בתיק מס' \_\_\_\_\_

הנני להודיעכם כי פניתי למוסד לביטוח לאומי בבקשה לתשלום דמי מזונות. בהסתמך על סעיף 9 (ב) של חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב-1972, הנני מבקשת להפסיק את ההליכים להוצאה לפועל של פסק הדין של ביה"ד / בית המשפט ב \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_

נגד החייב מס' זהות \_\_\_\_\_ ס"ב  
 בהם אתם נוקטים לפי בקשתי מתאריך \_\_\_\_\_, לגבי התשלומים החודשיים עבור התקופה המתחילה בתאריך \_\_\_\_\_.

בכבוד רב,

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

שים לב: את הבקשה יש למלא במקור + העתק

**לשכת הוצאה לפועל**

ב - \_\_\_\_\_

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

ס"ב

מספר זהות המבקשת	סניף
------------------	------

הנדון: תיק הוצל"פ מס' \_\_\_\_\_ בעניין \_\_\_\_\_ נגד \_\_\_\_\_

הרינו מאשרים בזאת כי לפי בקשת \_\_\_\_\_, הפסקנו הליכי הוצאה לפועל בתיק הנ"ל לגבי התשלומים החודשיים עבור התקופה המתחילה בתאריך \_\_\_\_\_.

בכבוד רב,

תאריך \_\_\_\_\_ שם החותם \_\_\_\_\_ חתימה ✕ \_\_\_\_\_