



המוסד לביטוח לאומי
לכבוד
לשכת הוצאה לפועל

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%;"> <div style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">מס' זהות / דרכון</p> </div> <div style="width: 60%; padding-left: 10px;"> <p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p> </div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">סוג המסמך</p>	<p style="text-align: center; font-size: small;">דפים</p>

ב - _____

<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">מספר זהות המבקשת</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">סניף</p>
--	--

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 התשלום השוטף באמצעות הוצאה לפועל של פסק הדין של ביה"ד / בית המשפט ב _____

מתאריך _____ ס"ב

נגד החייב _____ מס' זהות _____

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 - _____

<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">מספר זהות המבקשת</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">סניף</p>
--	--

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי

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 ✕ _____