



המוסד לביטוח לאומי  
תחום מזונות

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי – מזונות  
סניף \_\_\_\_\_

<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>0</span> <span>1</span> </div> <div style="text-align: center; font-size: small;">מס' זהות / דרכון</div> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>0</span> <span>1</span> </div> <div style="text-align: center; font-size: small;">דפים</div> </div> </div>		לשימוש המוסד (סריקה)
סוג המסמך		

תאריך: \_\_\_\_\_

## ילד במסגרת חוץ ביתית - למילוי ע"י שירותי הרווחה תיק מספר: \_\_\_\_\_

שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות
_____	_____	_____	<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>ס"ב</span> </div> <div style="border-top: 1px solid black; height: 20px;"></div>

1

### מקום הימצאות הקטין

- בפנימייה - לתקופה \_\_\_\_\_
- במשפחה אומנת - לתקופה \_\_\_\_\_
- אחר \_\_\_\_\_ לתקופה \_\_\_\_\_

השתתפות בעלות החזקת הקטין
עלות ההחזקה הכוללת (לחודש) _____ סכום ההשתתפות של ההורים בעלות החזקה _____ הסכום שמשולם בפועל מדי חודש _____ סכום ההשתתפות של האם בעלות החזקה _____ הסכום שמשולם בפועל מדי חודש _____ סכום ההשתתפות של האב בעלות החזקה _____ הסכום שמשולם בפועל מדי חודש _____

2

### ביקורי ההורה אצל הילד

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

3

### ביקורי הילד אצל ההורה

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

4

### הערות

5

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_