



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
אגף הבטחת הכנסה

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' זהות / דרכון									
סוג דפים המסמך									
30									

הצהרה בהיעדר צו ירושה או

צוואה וצו קיום צוואה

1

פרטי התובע

שם משפחה

שם פרטי

מספר זהות
ס"ב

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

2

פרטי בן/בת זוג

שם משפחה

שם פרטי

מספר זהות
ס"ב

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

3

הצהרה

הצהרה בהיעדר צו ירושה או צוואה

☐ לא הוצא צו ירושה או צו לקיום צוואה ל (שם הנפטר) ת.זהות הנפטר _____.

☐ למיטב ידיעתי אף אחד מהיורשים לא פנה להוצאת צו ירושה או צו לקיום צוואה ל

(שם הנפטר) ת.זהות נפטר _____

הן בפני הרשם לענייני ירושה ו/או בית משפט מוסמך אחר (לרבות בבית הדין השרעי, רבני, נוצרי או דרוזי
(בארץ או מחוצה לה).

☐ למיטב ידיעתי נכסי הירושה הועברו ליורשים אחרים ולא נקטתי כל הליך לסילוקם מהנכס (יש לפרט שמות
היורשים).

☐ אין לי או לבן/ת הזוג כל טובת הנה הנובעת מנכסי הירושה.

☐ אני מתחייב בזאת להודיע למחלקת הבטחת הכנסה תוך 30 ימים אם תוגש בקשה למתן צו ירושה או צו

קיום צוואה ל(שם הנפטר) ת.זהות הנפטר _____ או אם ייוודע לי על כך
שהוצא צו ירושה או צו קיום צוואה.

הצהרה

אני הח"מ שפרטי האישיים מופיעים בטופס זה, מצהיר בזאת כי ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או
העלמת פרטים נתונים, היא עברה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה עפ"י חוק זה
או הגדלתה ע"י העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין דינו קנס כספי או מאסר, בהתאם להוראות חוק
הבטחת הכנסה.

תאריך _____

חתימת התובע _____ חתימה ✕

חתימת בן/בת הזוג _____ חתימה ✕