



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות

**הצהרה עפ"י חוק
המזונות (הבטחת תשלום)**

מס' זהות / דרכון _____ סוג המסמך 1 0 2	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	חותמת קבלה
---	---------------------------	------------

על מנת שנוכל לבדוק את זכאותך להמשך תשלום המזונות, עליך למלא את כל הפרטים בהצהרה שלפניך ולהמציא לנו את המסמכים הנדרשים כולל האישורים מהבנק כמפורט בהמשך. את הטופס המלא, כולל ההצהרה החתומה, יש להחזיר במעטפה ולרשום עליה את שם הסניף שאליו היא מיועדת וכתובתו. אי החזרת הטופס תוך **21 ימים** ואי מילוי **כל** הפרטים המבוקשים, יגרום להפסקת התשלום באמצעותנו. **באפשרותך למלא את טופס ההצהרה ולשלוח את המסמכים און ליין (באופן מקוון) באמצעות אתר האינטרנט www.btl.gov.il**

1

פרטי המצהיר					
שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות ס"ב	
א. כתובת (הרשומה במשרד הפנים) ופרטי התקשרות:					
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי		טלפון נייד		דואר אלקטרוני:	
אם הטלפון הנייד או הדואר האלקטרוני אינם שלך – נא השלם את הפרטים הבאים:					
שם משפחה איש קשר		שם פרטי איש קשר		מס' זהות איש קשר ס"ב	
<input type="checkbox"/> אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל. לידיעתך, אם לא סימנת "אני מסרב", הודעות בנושאי הביטוח הלאומי יישלחו בערוצים הדיגיטליים, לפי המידע שמסרת.					
<input type="checkbox"/> אני מתגורר עם החייב <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____					
האם כל הילדים מתחת לגיל 18 מתגוררים איתך: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, פרט: _____ האם אחד מילדיך או יותר הזכאים למזונות נמצאים בפנימייה או אומנה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא מלא פרטים בסעיף 4					
ב. מען למכתבים (אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה)					
רחוב / תא דואר		מס' בית		מיקוד	
ג. מצב משפחתי נוכחי:					
<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> ידוע בציבור מתאריך ה- _____ מספר ת.ז. של בן הזוג: _____ בן הזוג שצוין לעיל, מחויב בתשלום מזונות בהתאם לפסק הדין שמצורף לבקשה זו <input type="checkbox"/> כן, האם אתה מתגורר עימו <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> לא, האם חייב בתשלום מזונות לאישה או ילדים אחרים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לצרף פסק דין					

פרטי המצהיר - המשך

ד. האם אתה עובד:

- לא עובד, האם הפסקת לעבוד? לא כן, מתאריך _____ . נא לצרף אישור.
- עובד שכיר – יש לצרף תלושי שכר של **12 חודשים מכל מקומות העבודה**
- עצמאי
- עבדתי בשנה האחרונה: שם מקומות העבודה _____, _____ ,
לידיעתך, לצורך הטיפול בתביעה, אנו נפנה למעסיקיך לפי הצורך, לקבלת נתוני הכנסותיך משכר ומפנסה.
אם אתה מתנגד לכך, עליך לסמן את ההצהרה הבאה:
- אני מסרב שהביטוח הלאומי יפנה למעסיקים ולמשלמי הפנסיה שלי לקבלת דיווח באופן דיגיטלי (ממוחשב) של הכנסותיי.
- ידוע לי כי בשל סירובי, אצטרך להגיש בעצמי לביטוח לאומי אישורים ותלושי שכר לצורך ברור זכאותי

ה. הצהרה על הכנסות ונכסים

1. האם יש לך הכנסות (מפנסיה, משרד הביטחון, תמיכה קבועה מבני משפחה או גורם כלשהוא, אחר) לא כן, פרט סוג ההכנסה _____ סכום: _____ ש"ח - צרף אישור
 2. הדירה בה אתה מתגורר בבעלותך בשכירות בשכירות מוגנת אחר _____
- האם ניתן פסק דין למזונות אחרי פסק הדין שנמסר למוסד לביטוח לאומי:** לא כן, נא צרף.
3. האם נקבע מועד לדיון: לא כן, פרט: _____
 4. האם יש ברשותך נכסים, חסכונות בנק, פיקדונות בנק, מגרשים, אדמות חקלאיות, אחר: לא כן, סוג הנכס _____
 5. האם אתה משכיר נכס כלשהוא (קרקע, יחידת דיוור, משק חקלאי, דירה חנות, אחר) לא כן, פרט _____
 6. האם ירשת נכס כלשהו? לא כן, פרט _____

2

הצהרה על חשבונות

נא לרשום את הפרטים על כל חשבונות הבנק שעל שמך כולל חסכונות, פיקדונות וקופות גמל. יש לצרף אישורים על כל החסכונות והפיקדונות שיש לך מכל חשבונות הבנק שלך ותדפיס תנועות חשבון עו"ש של שלושת החודשים האחרונים וריכוז יתרות מכל חשבונות הבנק.

שם בעל החשבון	סוג חשבון	מספר חשבון	שם הבנק	מספר סניף

אני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי בנוגע לחשבונות הבנק נכונים ואני מתחייב להודיע מיד למחלקת מזונות על פתיחת חשבונות בנק נוספים.
שם המצהיר _____ חתימה * _____ תאריך _____

3

פסק דין

האם ניתן פסק דין למזונות אחרי פסק הדין שנמסר למוסד לביטוח לאומי? לא כן, נא לצרף פסק דין
האם נקבע מועד לדיון? לא כן, פרט _____

4

פרטים אישיים של הילדים

שם הילד	ת"ז	תאריך לידה	מתגורר עם הזוכה	נמצא במסגרת פנימייה או אומנה מחוץ לבית? [*]	האם האב חייב בתיק זה?
			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

* יש למלא טופס ילד במסגרת חוץ ביתית שבועמוד 5

5

פרטים על החייב – ככל שתמסור פרטים עדכניים בנוגע לחייב, כך יגדלו הסיכויים לגבות ממנו את החוב

שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות ס"ב	
א. מצב משפחתי:					
<input type="checkbox"/> נשוי לך <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי בשנית					
ב. כתובת:					
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון בעבודה	טלפון בבית	טלפון נייד			
החייב מתגורר / שוה בארץ <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא מתאריך _____ נא ציין:					
ארץ לידה:		כתובת:		עיר: מדינה:	
ג. מקום עבודתו:					
מקום העבודה: _____ כתובת: _____					
ד. האם מקבל פנסיה:					
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרטים: _____					
ה. פרטי חשבון הבנק:					
שם הבנק: _____ סניף: _____					
ו. הכנסות נוספות:					
ז. כלי רכב בבעלותו / בהחזקת החייב:					
מספר הרכב: _____					

6

פרטים בדבר נקיטת הליכי הוצאה לפועל

האם פתחת תיק בהוצל"פ בעניין פסק הדין למזונות על פיו משולם לך תשלום מהמוסד? לא כן

7

פרטים על קבלת כספים ישירות מן החייב (בנוסף לתשלומים שקבלת מהמוסד לביטוח לאומי בגין מזונות)

לא קבלתי קבלתי מהחייב או מטעמו בשנה האחרונה. פירוט התשלומים:
 תאריך: _____ סכום: _____ תאריך: _____ סכום: _____

8

פרטים על חייב נוסף

שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות ס"ב	
מקבל תשלום מזונות בגין פסק דין שלא מהחייב האמור לעיל (חייב נוסף):					
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, הסכום בשנה האחרונה _____ ש"ח					
<input type="checkbox"/> ישירות מהחייב - נא לצרף פירוט <input type="checkbox"/> דרך הוצל"פ - נא לצרף אישור מהוצל"פ					

אני הח"מ מצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה נכונים ומלאים. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים הן עבירה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה ע"י העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר. ידוע לי כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו או בנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיעכם על כל שינוי שיחול בפרטים שמסרתי ועל כל החלטה אחרת של ביה"ד/בית משפט, בתוך 30 יום.

אני מתחייב להודיע בכתב על כל סכום כסף או שווה כסף שאקבל מהחייב, ו/או על מסירת פסק-דין להוצאה לפועל של בתי המשפט. כמו כן, אני מתחייב להודיעכם על כוונתי לגבות הפרשים בין פסק הדין לבין הסכום שקיבלתי מהמוסד. אני מתחייב להודיעכם על כל שינוי שיחול במצבי המשפחתי, בהכנסותי, באחזקת ילדי ו/או כל מידע חדש על החייב.

אני מתחייב להחזיר למוסד ו/או שהבנק יחזיר למוסד לפי דרישתו, כל סכום שקיבלתי, אשר כולו או חלקו, שולם בטעות או שלא כדין.

אני מסכים שהבנק הנ"ל יחזיר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות או שלא כדין. וכן שהבנק ימסור למוסד את פרטיהם של מושכי התשלומים.

אני מסכים כי המוסד יפנה לבנק הנ"ל, באמצעות תקשורת ממחושבת, לצורך אימות בעלותי בחשבון הבנק כפי הצהרתי לעיל ושהבנק הנ"ל ו/או עובד מטעמו ימסור למוסד את המידע הנחוץ לו לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל. לחילופין, ידוע לי כי המוסד רשאי לדרוש מסמכים ואישורים נוספים לצורך ביצוע אימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לעיל וכי יהא עלי להמציאם לפי דרישה.

אם אהיה זכאי להטבה, אני מסכים להעברת המידע אודותיי לגורמים נותני ההטבות.

תאריך _____ שם _____ חתימת המצהיר ✕ _____

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי –מזונות

סניף _____

תאריך: _____

תיק מספר: _____

ילד במסגרת חוץ ביתית - למילוי ע"י שירותי הרווחה

1 פרטי הקטין

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	ס"ב
_____	_____	_____	_____

מקום הימצאות הקטין

בפנימייה - לתקופה _____

במשפחה אומנת - לתקופה _____

אחר _____ לתקופה _____

2 השתתפות בעלות החזקת הקטין

עלות ההחזקה הכוללת (לחודש) _____

סכום ההשתתפות של ההורים בעלות ההחזקה _____

הסכום שמשולם בפועל מדי חודש _____

סכום ההשתתפות של האם בעלות ההחזקה _____

הסכום שמשולם בפועל מדי חודש _____

סכום ההשתתפות של האב בעלות ההחזקה _____

הסכום שמשולם בפועל מדי חודש _____

3 ביקורי ההורה אצל הילד

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

4 ביקורי הילד אצל ההורה

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

5 הערות

שם _____ תפקיד _____ תאריך _____



אישור המעסיק

1

פרטים על העובד

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ב"ס
קשרי משפחה	האם קיים קשר משפחתי בינך לבין העובד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, רשום את סוג הקרבה	
הפסקת עבודה	האם העובד הפסיק לעבוד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, בתאריך _____	האם שולמו לעובד פיצויי פיטורים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, בסכום _____ ש"ח

2

פרטים על עבודה ושכר (אם צורפו תלושי שכר, אין צורך למלא סעיף זה)

יש למלא פרטים על עבודת השכיר ב-12 החודשים, כולל חודש עבודה אחרון

היקף משרה: חודשי יומי משרה מלאה משרה חלקית, אחוז משרה _____

שכר לשעה	שכר ליום	שכר ברוטו	בשנה/בחודש	
				1
				2
				3
				4
				5
				6
				7
				8
				9
				10
				11
				12

3

פרטי המעסיק - המצהיר

טלפון	מספר תיק ניכויים <input type="checkbox"/> אין תיק ניכויים	שם המעסיק/המפעל/הקיבוץ/המעביד
טלפון בעבודה	מיקוד	רחוב/תא דואר
	ישוב	מס' בית
<p>אני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים ומלאים וידוע לי שלפי סעיפים 414 ו-418 - חוק העונשין תשל"ז - 1977 עשיית מסמך הנחזה להיות את אשר איננו או העשוי להטעות, היא עברה פלילית שדינה מאסר עד 5 שנים.</p> <p>תאריך _____ חתימה * _____ חותמת המעביד _____</p>		