



<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="11" style="text-align: center;">מס' זהות / דרכון</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">סוג המסמך</td> <td colspan="7" style="text-align: center;">דפים</td> </tr> </table>												מס' זהות / דרכון											0	1	סוג המסמך		דפים							לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	חותמת קבלה
מס' זהות / דרכון																																			
0	1	סוג המסמך		דפים																															

1 פרטי המבקשת	שם פרטי	שם משפחה												
מספר זהות ס"ב	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>													

2 106 – הפסקת תשלום מזונות
אני החתומה מטה מבקשת מהמוסד לביטוח לאומי להפסיק את תשלום דמי המזונות המשולמים לי על פי חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב, החל מיום: _____
סיבת ההפסקה
(11) <input type="checkbox"/> שלום בית <input type="checkbox"/> הפרשים (הסכום בין גובה פסק הדין לתשלום בפועל), בגין העבר לא יגבה ע"י המוסד לביטוח לאומי.
(12) <input type="checkbox"/> גביה עצמית (תקנות)
(13) <input type="checkbox"/> גביה עצמית (פסק דין)
(99) <input type="checkbox"/> אחר _____
כתובת הזוכה _____ טלפון / נייד _____
כתובת החייב _____ טלפון / נייד _____
חתימת הזוכה <input checked="" type="checkbox"/> _____ תאריך _____

3 106 – חידוש תשלום מזונות תוך שישה חודשים וללא פסק דין
אני החתומה מטה מבקשת מהמוסד לביטוח לאומי לחדש את תשלום דמי המזונות על-פי חוק המזונות (הבטחת תשלום) החל מיום: _____
<input type="checkbox"/> קבלתי מן החייב תשלומים ישירים עד ליום _____
<input type="checkbox"/> קבלתי מן החייב תשלומים באמצעות הוצל"פ עד ליום _____ (נא צרפי אישור)
<input type="checkbox"/> לא קבלתי מן החייב כל תשלום מיום ההפסקה. פרט מקורות קיום _____
<input type="checkbox"/> לא חל כל שינוי בפרטי הבקשה ופסק הדין
<input type="checkbox"/> חל שינוי ב: <input type="checkbox"/> פסק הדין <input type="checkbox"/> מצב משפחתי <input type="checkbox"/> פרטי ילדים <input type="checkbox"/> פרטי חייב <input type="checkbox"/> יש למלא את הטופס המתאים
כתובת הזוכה _____ טלפון / נייד _____
כתובת החייב _____ טלפון / נייד _____
אני מצהירה שכל הפרטים שמסרתי הינם נכונים ואני מתחייבת להודיעכם על כל שינוי שיחול בפרטים שמסרתי
חתימת הזוכה <input checked="" type="checkbox"/> _____ תאריך _____

4 החלטת הפקיד
<input type="checkbox"/> לחדש מיום _____
<input type="checkbox"/> לא לחדש. סיבה: _____
חתימת פקיד תביעות <input checked="" type="checkbox"/> _____ תאריך _____