

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%; text-align: center;"> <p>מס' זהות / דרכון</p> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"> <p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p> </div> </div>
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <p>סוג המסמך</p> </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> <p>דפים</p> </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <p>ס"ב</p> </div> </div>

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%; text-align: center;"> <p>מספר זהות המבקשת</p> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"> <p>ס"ב</p> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <p>סניף</p> </div> </div>
--	--

המוסד לביטוח לאומי
לכבוד
 לשכת הוצאה לפועל



ב - _____

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="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%; text-align: center;"> <p>מספר זהות המבקשת</p> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"> <p>ס"ב</p> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <p>סניף</p> </div> </div>
--	--

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 ✕ _____