



דף הנחיות - בקשה לפריסת חוב מזונות ביטוח לאומי

הסבר מהות הבקשה

- טופס זה נועד לבקשת פריסת תשלומים בגין חוב מזונות עבר לביטוח לאומי.
- תנאי לפריסת התשלומים היא עמידה בתשלום החיוב השוטף במזונות, סכום השובר לתשלום יכלול את החיוב השוטף + סכום הפריסה החודשי ע"ח החוב עפ"י הטבלה.
- **תנאי סף** לפריסת חוב ביטוח לאומי הוא הסדרת חובך **ותשלום בתיק מזונות אישה**, אם קיים.
- בבקשה זו, פריסת התשלומים הנה על פי "**טבלת פריסת חוב מזונות ביטוח לאומי**" להלן:

תקופת ההחזר עד	תשלום חודשי	סכום החוב בשקלים חדשים
10 חודשים	100 ש"ח בחודש	עד 1,000 ₪
20 חודשים	250 ₪ בחודש	מעל 1,000 ₪ עד 5,000 ₪
25 חודשים	400 ₪ בחודש	מעל 5,000 ₪ עד 10,000 ₪
37 חודשים	550 ₪ בחודש	מעל 10,000 ₪ עד 20,000 ₪
43 חודשים	700 ₪ בחודש	מעל 20,000 ₪ עד 30,000 ₪
47 חודשים	850 ₪ בחודש	מעל 30,000 ₪ עד 40,000 ₪
50 חודשים	1,000 ₪ בחודש	מעל 40,000 ₪ עד 50,000 ₪
48 חודשים	1,250 ₪ בחודש	מעל 50,000 ₪ עד 60,000 ₪
72 חודשים	1,400 ₪ בחודש	מעל 60,000 ₪ עד 100,000 ₪
100 חודשים	1,500 ₪ בחודש	מעל 100,000 ₪ עד 150,000 ₪
114 חודשים	1,750 ₪ בחודש	מעל 150,000 ₪ עד 200,000 ₪
	2,000 ₪ בחודש	מעל 200,000 ₪

דגשים להגשת הבקשה

- לפני מילוי הטופס יש לשמור אותו על גבי המחשב.
 - בבקשתך לפריסת תשלומים על פי הטבלה הנ"ל, יש למלא את הפרטים הבאים בטופס המצורף:
 - מלא את פרטיך האישיים - פרטי החייב (סעיף בטופס 1)
 - מלא את הנימוקים לבקשתך (סעיף בטופס 2)
 - במקרים בהם מבצע ביטוח לאומי קיזוז קצבה חודשית לה אתה זכאי לטובת חוב המזונות אנא ציין את סכום הקיזוז החודשי בטופס הבקשה (בסעיף 2).
 - חתום על הטופס (סעיף בטופס 3)
- (שים לב: בקשה לפריסת תשלומים אחרת שאינה על פי הטבלה אלא בהתאם ליכולת כלכלית, יש להגיש בטופס אחר (בקשה לצא תשלומים) בצירוף שאלון, כתב ויתור על סודיות ומסמכים תומכים המעידים על מצב כלכלי.)

צרופות

- בבקשה זו אין חובה בצירוף מסמכים.

מה הלאה?

- בקשה זו תידון במסלול מזונות על ידי נציג השירות המטפל בלשכת ההוצאה לפועל.
- בסיום הטיפול בבקשה, תשלח אלייך הודעה בדבר פריסת החוב ושוברים לתשלום החוב.



לשכת ההוצאה לפועל ב: שם לשכה:	תאריך בקשה:
מספר תיק:	

טופס בקשה לפריסת חוב מזונות ביטוח לאומי

פרטי החייב 1		
<input type="checkbox"/> חייב		
שם פרטי:	שם משפחה:	מספר זיהוי:
טלפון נייד:	כתובת:	
	רחוב + מס' בית	ישוב
	מיקוד	
דואר אלקטרוני: <input type="checkbox"/> מעוניין לקבל הודעות/החלטות במייל		
מקום עבודה (משלח יד): _____		
שם מעסיק: _____		
פרטי עו"ד:	מ.ר.	

נימוקים 2
<input type="checkbox"/> הנני מבקש פריסת תשלומים בגין חוב עבר לביטוח לאומי, להלן הנימוקים:
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>

הצהרה 3
אני הח"מ מצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי בבקשה זו ובנספחיה נכונים ומלאים. ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים היא עברה על החוק.

חתימת החייב 4	
_____ חתימה	_____ תאריך