



בקשה לתשלום על פי חוק המזונות

חובה לצרף לטופס זה

- פסק דין לתשלום מזונות מאושר מקורי או העתק נאמן למקור.
- אם פתחת תיק מזונות בהוצאה לפועל - אישור על הפסקת התשלום השוטף (נספח א' בטופס).
- אישורים על הכנסות מכל המקורות (עבודה, פנסיה וכדומה) מ-12 החודשים האחרונים.
- דפי חשבון הבנק של שלושת החודשים שקדמו להגשת התביעה וכן דף ריכוז יתרות (אובליגו).

כיצד יש להגיש את התביעה

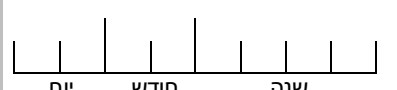
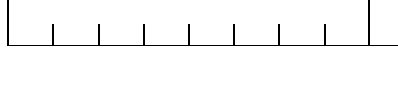
- יש למלא את התביעה על פי ההנחיות הרשומות בה, ולצרף אישורים נוספים על פי הנדרש בתביעה.
- את התביעה בצירוף המסמכים הנוספים ניתן:
 - למלא באופן ידני.
 - לשלוח בדואר או בתיבת השירות של הסניף לפי מקום המגורים.
- לשאלות ובירורים ניתן לפנות להתקשר למוקד *6050 או 04-8812345, או לפנות באמצעות אתר האינטרנט www.btl.gov.il.

חובה לחתום על טופס הבקשה

טופס זה מנוסח בלשון נקבה, אך פונה לנשים ולגברים כאחד

בקשה לביצוע פסק דין

1

<p>בתוקף מיום</p> <div style="text-align: center;">  <p>יום חודש שנה</p> </div> <p>האם זהו פסק הדין האחרון שניתן <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p>	<p>תאריך פסק דין</p> <div style="text-align: center;">  <p>יום חודש שנה</p> </div>	<p>פרטים על החייב ומצב החוב</p> <p>מספר זהות החייב ס"ב</p> <div style="text-align: center;">  </div>
<p>פרטים בדבר נקיטת הליכי הוצאה לפועל</p> <p>האם ננקטו הליכים בהוצאה לפועל בעניין פסק הדין למזונות המצורף? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן – עלייך למלא את נספח א' המצורף ולהחתיים את לשכת הוצאה לפועל.</p>		
<p>פרטים בדבר קבלת תשלום מהחייב</p> <p><input type="checkbox"/> לא קיבלתי מהחייב או מטעמו ואף אינני מקבלת היום תשלום על סמך פסק הדין למזונות המצורף. <input type="checkbox"/> קיבלתי מהחייב או מטעמו על סמך פסק הדין למזונות המצורף תשלום עד חודש _____ <input type="checkbox"/> קיבלתי תשלומים מהחייב <input type="checkbox"/> כן, מ _____ עד _____ <input type="checkbox"/> לא, נא צייני מה היו מקורות המחיייה שלך ב-12 החודשים האחרונים _____ _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> אני מבקשת לאשר את הבקשה מיום _____ מהסיבות המפורטות להלן: _____ _____</p>		

לידיעתך, על פי חוק, לא ישולמו דמי מזונות לתקופה קודמת שעולה על יותר מ-12 חודשים מיום הגשת הבקשה

2

הצהרה

אני החתומה מטה מצהירה, כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה נכונים ומלאים. ידוע לי, כי מסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים היא עברה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה על ידי העלמת פרטים החשובים 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 מתחייבת להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.

כמו כן אני מתחייבת להודיע למוסד על כל יציאה מהארץ לתקופה של למעלה מ-3 חודשים.

ידוע לי כי אם יחולו שינויים בפרטי ההתקשרות, עלי להודיע על כך למוסד לביטוח לאומי. במקרה שלא יעודכנו פרטי ההתקשרות, המידע יישלח באמצעות הערוצים אותם ציינתי על גבי טופס זה.

תאריך _____ חתימת הזוכה/אפוטרופוס * _____



תאריך: _____

מעסיק נכבד,

נודה לך על מילוי הפרטים כמפורט להלן.

אישור המעסיק

1

פרטים על העובד

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
קשרי משפחה	האם קיים קשר משפחתי בין לבין העובד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן, רשום את סוג הקרבה <input type="checkbox"/>
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 _____ ₪ <input type="checkbox"/>

2

פרטים על העבודה ועל היקף המשרה

הנ"ל מועסק אצלי מתאריך: _____

3

תשלומים

האם שולמו לעובד תשלומים עבור:

ביגוד: לא כן, סכום: _____
תאריך תשלום אחרון: _____

הבראה: לא כן, סכום: _____
תאריך תשלום אחרון: _____

תשלומים אחרים: לא כן, עבור: _____
סכום: _____
תאריך תשלום אחרון: _____

באיזה אופן משולם השכר? לחשבון הבנק בהמחאה במזומן. תאריך התשלום בכל חודש: _____

4

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

1. יש למלא פרטים על עבודת השכיר ועל השכר ב-12 חודשים לפחות מתוך 18 החודשים שקדמו למועד הפסקת העבודה, כולל חודש עבודה אחרון.
2. אם העובד הועסק בשנה וחצי האחרונה 12 חודשים או יותר, אפשר להסתפק ברישום 12 החודשים האחרונים.
3. אין לכלול רכיבי שכר שאינם חייבים בדמי ביטוח לאומי ואין לכלול תשלומים שניתנו לעובד אחר ניתוק יחסי עובד-מעביד.

מס' ימי עבודה עברום (כולל ימי חג, חופשה ומחלה)	היעדרויות עברום לא שולם שכר		אחוז משרה	דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות שנוכו	השכר ברוטו החייב בדמי ביטוח בש"ח (כולל הפרשים ותשלומים נוספים)	בשנה/ בחודש	
	מס' ימים	סיבה					
							1
							2
							3
							4
							5
							6
							7
							8
							9
							10
							11
							12

5

פרטי המעסיק - המצהיר

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה
טלפון בבית	<input type="checkbox"/> מספר תיק ניכויים <input type="checkbox"/> אין תיק ניכויים	שם המעסיק/המפעל/הקיבוץ/המעביד
טלפון בעבודה	מיקוד	רחוב/תא דואר
	יישוב	מס' בית

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.

תאריך _____ חתימה * _____ חותמת המעביד _____

מידע על החייב שהתקבל מהזוכה

כהגדרתה בחוק המזונות (הבטחת תשלום), התשל"ב

1

פרטים אישיים של החייב

תאריך לידה		מספר זהות ס"ב		שם פרטי	שם משפחה
כתובת					
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב/תא דואר
כתובת נוספת					
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב/תא דואר

2

יש למלא את הפרטים להלן, רק אם המידע נמסר ע"י הזוכה ולא על בסיס מידע שבידי המוסד לביטוח לאומי

האם החייב מתגורר בשכירות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן					
טלפון קווי	טלפון נייד	פקס			
דואר אלקטרוני					
שם האב		שם האם			
שם האב					
כתובת ההורים					
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב/תא דואר
שם העסק		מקום עבודה		עובד <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
כתובת מקום העבודה					
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב/תא דואר
החייב נפטר <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		החייב פושט רגל <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		החייב לא מתגורר בארץ <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
מידע על חשבונות בנקים - צמוד ל (מט"ח או מדד) כולל משיכות יתר					
שם הבנק	סניף	מס' חשבון	סוג החשבון	יתרה ליום	

3

פרטים על נדל"ן – סמן V במקום המתאים

פרטי שיעבוד	שכירות	סוג הזכות			תיאור הנכס		
		שכירות מוגנת	חכירה לדורות	בעלות	המען (ציין רח', מס' בית, יישוב, מיקוד)	סוג הנכס	גוש/חלקה

לזוכה ולחייב בעלות במקרקעין? לא כן

4

פרטים על קופות גמל, קרנות, חסכונות, פיקדונות, נ"ע, מניות – על שם החייב

שם הקופה/תכנית	תאריך הצטרפות	ערך	תאריך פתיחת

הכנסה ממקורות נוספים _____

5

פרטים על זכויות שבשלן הוגשו תביעות משפטיות

מס' תיק בית	בית משפט	סוג התביעה	סכום החוב	הערות

הכנסה ממקורות נוספים _____

6

פירוט רכוש אישי בעל ערך (ריהוט עתיק, תמונות, תכשיטים, אוספים ועוד)

מס'	סוג הפריט	תאריך רכישה	ערך

7

פרטים על רכב, ציוד הנדסי, כלי שיט, כלי טייס

סוג	שנת ייצור	תוצרת	דגם	מ.ר.	תאריך רכישה	שווי מוערך

8

נכסים ידועים

קן השתלמות	קופת גמל
חסכונות	מניות
מט"ח	פנסיה
ירושה	מקרקעין (גוש/חלקה)
רכב	נכסים
הכנסות אחרות	

9

חלק ג' – נקיטת הליכים נגד החייב - חובה למלא -

אבקש לא ליזום הליכי מאסר נגד החייב בתיק זה
 קיים חשש ממשי שהחייב יצא מהארץ בלי לפרוע את החוב ולכן אבקש לפעול להוצאת צו רשם לעיכוב יציאה מהארץ
 בטרם המצאת האזהרה. מצורף תצהיר מפורט לתמיכה בבקשה.
 קיים חשש ממשי שהחייב יבריח נכסים ולכן אבקש מהלשכה לפעול להוצאת צו רשום לעיקול הנכסים ברישום בטרם המצאת האזהרה. מצורף תצהיר מפורט לתמיכה בבקשה.

תאריך _____ שם החותם _____ חתימה * _____
 פרטי הפקיד המזהה _____ חתימה * _____ חותמת _____