



עמוד 1 מתוך 3

מס' זהות									

סוג המסמך					דפים				
0 1					0 3				

תאריך: _____

הצהרה עפ"י חוק המזונות (הבטחת תשלום)

עליך למלא הצהרה זו ולהחזירה לסניף המוסד לביטוח לאומי במקום מגוריך. אי החזרת ההצהרה תוך 30 ימים ואי מילוי כל הפרטים המבוקשים, תגרום להפסקת התשלום באמצעותנו.

א. פרטים אישיים:

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

1. כתובת:

רחוב	מספר בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד	ת.ד.
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
טלפון בעבודה	טלפון בבית	טלפון נייד	מאשרת לשלוח לי הודעות sms			
0 _____	0 _____	0 _____	_____			

האם את מתגוררת עם החייב במזונות כן לא

האם כל הילדים מתחת לגיל 18 מתגוררים איתך כן לא, פרטי - הינם נמצאים בפנימיה/משפחה אומנת

2. מצב משפחתי נוכחי: נשואה מתאריך: _____ זהות בן הזוג _____

גרושה מתאריך: _____ אלמנה מתאריך: _____

רווקה.

ידועה בציבור מתאריך: _____ זהות בן הזוג _____

3. האם את עובדת כן - שכירה - יש לצרף 3 תלושי שכר **מכל מקומות העבודה** ואישור המעסיק על העסקת עובד - מצורף בזה.

- עצמאית - לצרף אישור מרואה חשבון/ יועץ מס.

לא - אם עבדת והפסקת לעבוד **נא צרפי אישור**.

4. האם יש לך הכנסות אחרות: משכר דירה, פנסיה, משרד הביטחון, השתלמות, עזרת משפחה או כל הכנסה אחרת

לא כן, פרטי וצרפי אישורים

5. האם הידוע בציבור חייב בתשלום מזונות לזוכה אחרת לא כן, פרטי _____

נא צרפי ריכוז יתרות מכל חשבונותיך בבנק נכון להיום, וכן תנועות עו"ש מחשבון הבנק ל-3 חודשים אחרונים.

6. האם ילדיך הזכאים למזונות מתגוררים עמך כן לא, פרט _____ (יש לצרף אישור מתאים מעו"ס או מבית משפט).

7. האם יש בבעלותך רכב לא כן, מס' הרכב _____

8. האם נסעת ב-12 החודשים האחרונים לחו"ל לא כן, מס' הנסיעות _____

9. האם ניתן פסק דין למזונות אחרי פסק הדין שמסרת למוסד לביטוח לאומי לא כן, נא צרפי.

האם נקבע מועד לדיון לא כן, פרטי _____



מעסיק נכבד,
נודה לך על מילוי הפרטים כמפורט להלן.

אישור המעסיק על העסקת עובד

1. פרטים על העובד

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

2. פרטים על העבודה ועל היקף המשרה

הנ"ל מועסק אצלי מתאריך _____	היקף המשרה
מס' שעות עבודה ביום _____	<input type="checkbox"/> מלאה
מס' שעות עבודה בשבוע _____	<input type="checkbox"/> חלקית
מס' ימי עבודה בחודש _____	% המשרה _____

3. תשלומים

פירוט השכר ברוטו נכון לחודש	תשלומים נוספים
<input type="checkbox"/> שכר לשעה בסך _____ ש"ח	ביגוד <input type="checkbox"/> כן - סכום _____ <input type="checkbox"/> לא
<input type="checkbox"/> שכר ליום בסך _____ ש"ח	הבראה <input type="checkbox"/> כן - סכום _____ <input type="checkbox"/> לא
<input type="checkbox"/> שכר לחודש בסך _____ ש"ח	תשלומים אחרים <input type="checkbox"/> כן - עבור _____
האם השכר כולל פרמיות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	תאריך תשלום אחרון _____
באיזה אופן משולם השכר? <input type="checkbox"/> לחשבון הבנק <input type="checkbox"/> בהמחאה <input type="checkbox"/> במזומן	תאריך תשלום אחרון _____ סכום _____
תאריך התשלום בכל חודש _____	

4. פרטים נוספים

קשרי משפחה <input type="checkbox"/> כן, רשום את סוג הקירבה _____ <input type="checkbox"/> לא	האם קיים קשר משפחתי בינך לבין העובד?
שימוש ברכב המעסיק <input type="checkbox"/> כן, רשום את מספר הרישוי _____ <input type="checkbox"/> לא	האם העובד משתמש ברכב המעסיק? האם הרכב נשאר לשימוש העובד לאחר שעות העבודה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
הפסקת עבודה <input type="checkbox"/> כן, בתאריך _____ <input type="checkbox"/> לא	האם העובד הפסיק לעבוד? האם שולמו פיצויי פיטורין? <input type="checkbox"/> כן, בסכום _____ <input type="checkbox"/> לא

5. פרטי המעסיק - המצהיר

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

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 העושים להטעות, מהווה עבירה פלילית שדינה מאסר עד 5 שנים.

תאריך _____ חתימה _____ חותמת המעביד _____