

לשימוש	
פנימי	
בלבד	
(סריקה)	
מס' זהות	
סוג	דפים
09	
המסמך	

המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הגמלאות  
סניף \_\_\_\_\_



לכבוד

תאריך \_\_\_\_\_

תיק מזונות מס' \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**הנדון: בקשה למתן אישור לגביית הפרשים במזונות**

אני החתומה מטה מבקשת בזאת:

אישור לגביית הפרשים באופן עצמאי בין הסכום שנקבע בפסק הדין למזונות שבידי, לבין הסכום שהמוסד לביטוח לאומי שילם לי על פי התקנות, בתיק המזונות של החייב:

שם החייב: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_

אישור להמשך גביית הפרשים מתאריך \_\_\_\_\_

נא לצרף:

☞ צילום תעודת זהות

☞ תלושי שכר לתקופה בעבורה נדרש אישור לגביית הפרשים.

לנוחיותך, ניתן להעביר את הטפסים דרך אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי בכתובת

[www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il)

שם הזוכה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה ✕ \_\_\_\_\_