



המוסד לביטוח לאומי
גבייה מלא שכירים
סניף _____

לכבוד
תחום הביטוח והגבייה

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות	דפים
סוג המסמך	1 3

חותמת קבלה

הנדון: בקשה להפחתת קנסות / הצמדה / הפרשי שומה/פריסת חוב

פרטי המבקש		שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות ס"ב	
כתובת (הרשומה במשרד הפנים)							
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד		
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני					
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS							
מען למכתבים (אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה)							
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד		

פרטי הבקשה		אבקשכם פחית:	
<input type="checkbox"/> קנסות	<input type="checkbox"/> הפרשי שומה בעד השנים: _____	<input type="checkbox"/> הצמדה	<input type="checkbox"/> פריסת חוב ב _____ תשלומים
נימוקים לבקשה			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
מסמכים מצורפים:			
1. _____			
2. _____			
3. _____			

תאריך	שם	חתימה x
_____	_____	_____

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד