

ז. חשבון בנק של התובעת/ת

שמות בעלי החשבון	שם הבנק	סניף הבנק	מס' חשבון
------------------	---------	-----------	-----------

ח. עבור נפטר ללא מספר זהות

עבור נפטר תינוק: א | ז | ב | מספר זהות הורה
 או: א | ד | מספר דרכון הורה

שם משפחה _____ שם פרטי _____

עבור נפטר בעל דרכון: א | ז | ב | מספר דרכון נפטר

ט. פטירה או קבורה בחו"ל

קבורה בחו"ל	פטירה בחו"ל	סוג מטבע	סכום ששולם עבור הקבורה בחו"ל
כן / לא (מחק המיותר)	כן / לא (מחק המיותר)		

הערה: אם הנפטר נקבר בחו"ל, יש לצרף קבלה על התשלום.

י. הצהרה

אני הח"מ מצהיר בזאת כי אני ובני משפחתי עסקנו בקבורתו של המנוח הנ"ל. לא תבענו ולא קבלנו כל תשלום מאדם או מגוף אחר בעד הקבורה ובעד השירותים המקובלים בקשר לקבורה.

אני מתחייב להחזיר את תשלום דמי הקבורה למוסד לביטוח לאומי בצרוף ההצמדה אשר נקבע בחוק, אם בעתיד יתברר כי אינני זכאי לכך.

انا الموقع اسمي ادناه اصرح بهذا اني وابناء عائلتي قمنا باجراء مراسم دفن المرحوم المذكور اعلاه. اننا لم نطلب ولم نتسلم اي مبلغ من اي انسان او هيئه اخرى مقابل عملية الدفن والخدمات المتبعه بخصوصها.

انني اتعهد باعاده رسوم الدفن لمؤسسة التأمين الوطني مربوطه بجدول غلاء المعيشه المحدده بموجب القانون اذا تبين لكم بالمستقبل عدم استحقاقى لها.

שם ומשפחה _____ חתימה _____ תאריך _____

לשימוש משרדי: המנוח היה/היתה תושב/ת ישראל: _____

תאריך הזנה _____ המזין _____ חתימה ראשונה (1) _____ חתימה שניה (2) _____