

מדינת ישראל  
משרד המשפטים



לכבוד:  
משרד המשפטים  
יחידת

הנדון: בקשה לביצוע החזר

א. פרטי המבקש

שם מלא	מספר ת"ז/ח"פ	טלפון
כתובת	מיקוד	
כתובת אי-מייל		

ב. פרטי התשלום<sup>1</sup>

תאריך תשלום	סכום ששולם	סכום החזר	שם האגרה
מספר אסמכתא - ברקוד/מספר קבלה (במידה וישנן מספר אסמכתאות, יש לפרט את כל המספרים)			
סמן <input type="checkbox"/> בטור המתאים ליד אמצעי התשלום באמצעותו בוצע התשלום	ארסי <input type="checkbox"/>	שם חברת הארסי	
		4 ספרות אחרונות של כרטיס הארסי	
מזומן/צ'ק <input type="checkbox"/>	מספר בנק (סמל)	מספר סניף	מספר חשבון
סיבת החזר			

**נדרש לצרף לכל בקשה אסמכתא תשלום ששולם האגרה.**

● אין להעביר פירוט העסקאות של הכרטיס הארסי.

**במידה ומדובר בתשלום שובר בבנק הדואר נדרש צירוף צ'ק מבוטל או אישור ניהול חשבון אליו יועבר התשלום.**

ג. התחייבות לקוח

אני מתחייב בזאת שלא לעשות כל שימוש שהוא, בשובר שפרטיו מצויינים לעיל, ו/או בעצם העובדה שביצעתי תשלום על פיו	
תאריך	חתימה

\*יש להדפיס את הטופס המלא, לחתום עליו ולשלוח אותו בצירוף הטפסים הרלוונטיים לתיבת הדואר האלקטרוני

(לשימוש פנימי של המשרד בלבד)

ד. אישור מנהל היחידה

אני מאשר את הבקשה להחזר מהסיבה:

מדינת ישראל  
משרד המשפטים



---

חותמת מנהל היחידה

---

תאריך חתימה

ה. אישור אגף הכספים

---

חתימה

---

תאריך

<sup>1</sup> נדרש לצרף לכל בקשה קבלה או שובר תשלום (במידה ומדובר בהחזר מעל 14 חודשים אשר אינו מופיע בתאנ"ה והתשלום בוצע באמצעות שובר בבנק הדואר, נדרש שובר תשלום מקורי)