

מדינת ישראל  
משרד המשפטים

לכבוד:  
משרד המשפטים

תאריך: ד' טבת תשפ"ב  
08 דצמבר 2021

באמצעות: דוא"ל: [agrot@justice.gov.il](mailto:agrot@justice.gov.il)  
פקס: 026468021

הנדון: בקשה לביצוע החזר

**א. פרטי המבקש**

שם מלא שרי עז"ד נוימן	מס' זיהוי (ת.ז./חברה/מס' רשיון) 43555	טלפון 0523300396
כתובת תובל 40 רמת גן רמת גן	מיקוד 5268104	
דואר אלקטרוני sari@sarilaw.co.il		

**ב. פרטי התשלום<sup>1</sup>**

תאריך תשלום	סכום ששולם 635.00	סכום החזר 508.00	שם האגרה
מספר אסמכתא - ברקוד/מספר קבלה 48108317	(במידה וישנן מספר אסמכתאות, יש לפרט את כל המספרים)		
סיבת החזר			

סמן V בטור המתאים ליד אמצעי התשלום באמצעותו בוצע התשלום

<input type="checkbox"/> אשראי	שם חברת האשראי	4 ספרות אחרונות של כרטיס האשראי
<input type="checkbox"/> מזומן/צ'ק <sup>2</sup>	מספר בנק (סמל)	מספר חשבון

**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

(לשימוש פנימי של המשרד בלבד)

**ד. אישור מנהל היחידה**

אני מאשר את הבקשה להחזר מהסיבה	
תאריך	חתימה וחותמת מנהל היחידה

**ה. אישור אגף הכספים**

תאריך	חתימה וחותמת היחידה
-------	---------------------

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

<sup>2</sup> במידה ומדובר בתשלום שובר בבנק הדואר נדרש צירוף צ'ק מבוטל או אישור ניהול חשבון אליו יועבר התשלום.