

REGISTRATION STATEMENT

הצהרת רישום

INTERNATIONAL - U.S.
ארה"ב-בין לאומי

Other Country Reference Number: _____

מספר התיק במדינה זרה: _____

U.S. Reference Number: _____

מספר התיק בארה"ב: _____

File Stamp
חותמת הגשה

1. Summary of the Order to be Registered in: _____

1. יש לרשום את תקציר הצו ב-:

Date of Support Order:

תאריך צו המזונות:

Name and location of the Tribunal (state, county, province, prefecture, etc., and country) that issued the order:

שם ומיקום בית-הדין/בית המשפט (מדינה, מחוז, מושבה, אזור וכו', וארץ) שהוציא את הצו:

Tribunal Reference number:

מספר סימוכין בבית-הדין:

Amount of Support ordered:

סכום מזונות שנפסק:

Frequency of Payment ordered:

תדירות התשלומים שנפסקו:

Date of last payment made:

תאריך ביצוע התשלום האחרון:

Amount of Arrears (if there are no arrears, show "none"):

סכום פיגורים (אם אין פיגורים, יש לסמן "אין")

Period over which the Arrears accumulated: From _____ to _____ (dates in month/day/year format)

פרק זמן בו הצטברו הפיגורים, מתאריך: _____ עד לתאריך _____ (חודש, יום, שנה).

Currency in which support was ordered:

סוג המטבע בו נפסקו המזונות בצו:

Exchange rate on the date that this order was established/entered:

שער הליפין ביום מתן/כניסה לתוקף של הצו:

NOTE: If there are arrears on this order, please attach a sworn statement by the custodian of payment records, a certified copy of the tribunal/agency payment history, or the completed form "Existing Order Information & Sworn Statement of Arrears".

הערה: במידה וישנם פיגורים בתשלום המזונות על פי הצו, יש לצרף הצהרה בשבועה של המשמורן אודות התשלומים, עותק מאושר של היסטורית התשלומים של בית-הדין/בית משפט/הסוכנות, או טופס "מידע על צו קיים והצהרה בשבועה על פיגורים" מלא.

2. **Mother information** [] Obligor [] Obligee
2. מידע על האם [] חייבת [] זוכה
Full Name & Aliases (First, Middle, Last):
שם מלא וכינויים (שם פרטי, שם אמצעי ושם משפחה):
National Identity Number (or US Social Security Number):
מספר זיהוי (או מספר ביטוח לאומי של ארה"ב):
Address (Street, City, State, Nation, Postal Codes):
כתובת (רחוב, עיר, מדינה, ארץ, מיקוד):
Employer (Name & Address):
מעסיק (שם וכתובת):

3. **Father information** [] Obligor [] Obligee
3. מידע על האב [] חייב [] זוכה
Full Name & Aliases (First, Middle, Last):
שם מלא וכינויים (שם פרטי, שם אמצעי ושם משפחה):
National Identity Number (or US Social Security Number):
מספר זיהוי (או מספר ביטוח לאומי של ארה"ב):
Address (Street, City, State, Nation, Postal Codes):
כתובת (רחוב, עיר, מדינה, ארץ, מיקוד):
Employer (Name & Address):
מעסיק (שם וכתובת):

4. **Caretaker (if not a Parent)** if no caretaker, check block and go to next question []
4. משמורן (שאינו הורה) במידה ואין משמורן, לסמן כאן [] ולדלג לשאלה הבאה.
Relationship of caretaker to children:
הקשר שבין המשמורן לילד/ים:
Full Name & Aliases (First, Middle, Last):
שם מלא וכינויים (שם פרטי, שם אמצעי ושם משפחה):
National Identity Number (or US Social Security Number):
מספר זיהוי (או מספר ביטוח לאומי של ארה"ב):
Address (Street, City, State, Nation, Postal Codes):
כתובת (רחוב, עיר, מדינה, ארץ, מיקוד):

5. **Is this order registered in another jurisdiction?** [] No [] Yes, If "Yes", list the other jurisdiction(s) where this order is registered:
5. האם נרשם צו זה באזור שיפוט אחר? [] לא [] כן. במידה והתשובה חיובית, יש להוסיף רשימה של אזורי השיפוט הנוספים בהם הצו נרשם:

6. Description and location of any property (real and personal).

6. תיאור ומיקום של כל נכס (נדל"ן ואישי).

(Show whatever information is available, even if complete information is not available.)

(יש לציין כל מידע נגיש, גם כאשר המידע בשלמותו אינו נגיש).

INFORMATION ABOUT THE OBLIGOR'S ASSETS: DOES THE OBLIGOR HAVE:	
מידע על נכסי החייב. האם לחייב יש:	
Real Estate נדל"ן [] כן [] לא/לא ידוע [] Yes [] No/Unknown	Address & description כתובת ותיאור
Savings Account חסכונות [] כן [] לא/לא ידוע [] Yes [] No/Unknown	Account Number/name /address of financial institution מספר חשבון/שם/כתובת המוסד הפיננסי
Checking Account חשבון עו"ש [] כן [] לא/לא ידוע [] Yes [] No/Unknown	Account Number/name /address of financial institution מספר חשבון/שם/כתובת המוסד הפיננסי
Other Financial Instruments מכשירים פיננסיים נוספים [] כן [] לא/לא ידוע [] Yes [] No/Unknown	Account Number/name /address of financial institution מספר חשבון/שם/כתובת המוסד הפיננסי

INFORMATION ABOUT THE OBLIGOR'S VEHICLES AND OTHER PERSONAL PROPERTY	
מידע על כלי הרכב של החייב ורכוש פרטי נוסף	
Vehicle (make/model/year) רכב (יצרן/דגם/שנה)	Description תיאור
Vehicle (make/model/year) רכב (יצרן/דגם/שנה)	Description תיאור
Personal Property רכוש פרטי	Description תיאור

7. Other pertinent information for the Agency/Tribunal, if any:

7. מידע נוסף רלוונטי עבור בית-הדין/בית המשפט/הסוכנות, במידה ויש:

8A. Verification/Certification – For Use By Other Country Only

8א. אישור/אימות – לשימוש על ידי המדינה האחרת בלבד

Subject to the penalties for providing false information under the laws of _____
(name of country)

pursuant to _____, the information concerning the
(Order, Decree, Statute or regulation providing for penalty)

arrears accrued under this order is true and correct to the best of my knowledge and belief.

בכפוף לעונש על מסירת מידע כוזב לפי חוקי _____ (שם המדינה) ובהתאם ל-

_____, (צו, פסק-דין, תקנה או הוראה אודות העונש),

כל המידע והעובדות הנוגעות לפיגורים המצטברים לפי צו זה הנם נכונים ומדויקים למיטב ידיעתי ואמונתי.

Executed before me
This date

Signature of: [] Petitioner
[] Petitioner's Attorney
[] Tribunal/Agency Representative

החתימה בוצעה בתאריך זה לפני

חתימה

[] התובע [] ב"כ התובע [] בית המשפט/בית הדין/סוכנות מייצגת

If the legal citation for penalties for providing false information is not provided above, this document must be executed before a public official.

במידה והעונש הצפוי למוסרי מידע כוזב אינו נזכר לעיל, יש לבצע את החתימה בפני פקיד רשמי.

Date

Public Official's printed name and title

Signature of Public Official

SEAL

תאריך

(שם ותואר הפקיד הרשמי באותיות דפוס) _____

(חתימת הפקיד הרשמי) _____

8B. Verification/Certification – For Use By US Tribunals/Agencies Only

8ב. אישור/אימות – לשימוש על ידי בתי-דין/סוכנויות ארה"ב בלבד

Under the penalties of perjury, all information and facts concerning the arrearage accrued under this order are true to the best of my knowledge and belief.

בכפוף לעונש על שבועת שקר, כל המידע והעובדות הנוגעים לפיגורים המצטברים לפי צו זה הנם נכונים ומדויקים למיטב ידיעתי ואמונתתי.

Date

Signature of: [] Petitioner
[] Petitioner's Attorney
[] Tribunal/Agency Representative

תאריך

חתימה

[] התובע [] ב"כ התובע [] בית המשפט/בית הדין/סוכנות מייצגת

Sworn to and signed before
Me this Date, County, State

Notary Public

Commission expires

(נוטריון ציבורי) _____ נשבע/ה וחתם/ה לפני בתאריך, מחוז, מדינה _____

(תאריך פקיעת תוקף הרשיון)