

TRANSMITTAL AND ACKNOWLEDGMENT

העברה ודף האישור

INTERNATIONAL - U.S.
ארה"ב-בין לאומי

File Stamp
חותמת הגשה

Petitioner:	תובע/ת:	
Respondent:	נתבע/ת:	
To:	אל:	U.S. Reference Number: מספר התיק בארה"ב:
From:	מאת:	Telephone: Fax: Internet/E-mail address: מספר טלפון: מספר פקס: דואר אלקטרוני:

PLEASE SHOW REFERENCE NUMBER ON EACH PAYMENT

אנא הצג את מספר הסימוכין על כל תשלום

Address to which payments should be sent (if different from above):

כתובת אליה יש לשלוח את התשלומים (אם שונה מהכתובת לעיל):

Electronic Funds Transfers/Electronic Data Interchange Information (EFT/EDI):

העברת כספים אלקטרונית / החלפת מידע אלקטרונית (להלן: "הכ"א"/"המ"א")

Petitioner can receive EFT/EDI payments

התובע/ת יכול/ה לקבל תשלומים בהכ"א/המ"א

Petitioner can transmit EFT/EDI payments

התובע/ת יכול/ה לשלוח תשלומים בהכ"א/המ"א

For information about setting up EFT/EDI please contact:

אודות מידע על התקנת הכ"א/המ"א יש ליצור קשר עם:

Telephone:

Internet/E-mail address:

Fax:

מספר טלפון:

מספר פקס:

דואר אלקטרוני:

1. **SERVICES REQUESTED:** Check all actions that you are requesting the responding jurisdiction to take:

1. הפעולה הנדרשת: סמן/י את כל הפעולות אותן הנך מבקש שהרשות הנתבעת תבצע:

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Establishment of Parentage | <input type="checkbox"/> Change of Payee | <input type="checkbox"/> שינוי מקבל התשלום |
| <input type="checkbox"/> Establishment of Order – including medical support, if applicable – for
<input type="checkbox"/> Child Maintenance
<input type="checkbox"/> Maintenance for a Prior Period | <input type="checkbox"/> Change in Address to which Payment is sent | <input type="checkbox"/> שינוי הכתובת אליה נשלח התשלום |
| <input type="checkbox"/> קביעת הורות | <input type="checkbox"/> Collection of Arrears | <input type="checkbox"/> גביית פיגורים |
| <input type="checkbox"/> קביעת צו (כולל תמיכה רפואית, אם יש) עבור
<input type="checkbox"/> דמי מזונות עבור ילד
<input type="checkbox"/> דמי מזונות עבור תקופה קודמת | <input type="checkbox"/> Locate Person/Assets | <input type="checkbox"/> איתור אדם / נכסים |
| <input type="checkbox"/> Enforcement of the enclosed Order | | |
| <input type="checkbox"/> אכיפה של הצו המצורף | | |
| <input type="checkbox"/> Modification of the enclosed Order | | |
| Requested by: <input type="checkbox"/> Obligor <input type="checkbox"/> Obligee <input type="checkbox"/> Agency | | |
| <input type="checkbox"/> שינוי של הצו המצורף
נדרש על ידי: <input type="checkbox"/> החייב <input type="checkbox"/> הזוכה <input type="checkbox"/> סוכנות | | |

2. **OTHER ASSISTANCE REQUESTED:**

2. סיוע אחר נדרש:

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Provide or Obtain: | | |
| <input type="checkbox"/> certified copies of Order(s) | <input type="checkbox"/> payment records | |
| <input type="checkbox"/> certified statement of arrears | <input type="checkbox"/> completed/signed form | |
| | | <input type="checkbox"/> לספק או להשיג: |
| <input type="checkbox"/> רישומי תשלומים | <input type="checkbox"/> העתקים מאושרים של הצו/וים | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> טופס שלם/מלא _____ | <input type="checkbox"/> הצהרה מאושרת אודות פיגורים | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Provide Assistance with Service of Process (see attached) | | <input type="checkbox"/> לספק סיוע בהמצאת כתבי בית-דין (ראה נספח) |
| <input type="checkbox"/> Provide Assistance with Genetic Testing (see attached) | | <input type="checkbox"/> לספק עזרה בבדיקה גנטית (ראה נספח) |
| <input type="checkbox"/> Obtain Answers to Interrogatories (see attached) | | <input type="checkbox"/> להשיג תשובות לשאלון/חקירה (ראה נספח) |
| <input type="checkbox"/> Obtain Party Signature on Attached Form | | <input type="checkbox"/> להשיג חתימת צד שני בטופס מצורף |

3. SUPPORTING DOCUMENTATION PROVIDED WITH THIS TRANSMITTAL:

3. תעודות תומכות המצורפות להעברה זו:

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Uniform Support Petition | <input type="checkbox"/> General Testimony |
| <input type="checkbox"/> Registration Statement | <input type="checkbox"/> Support Order(s) |
| <input type="checkbox"/> Certificate of Enforceability | <input type="checkbox"/> Existing Order Information and Sworn Statement of Arrears/Certified Payment History |
| <input type="checkbox"/> Genetic Test Results | <input type="checkbox"/> Marriage Certificate |
| <input type="checkbox"/> Affidavit of Direct Payments and Possession | <input type="checkbox"/> Divorce Decree |
| <input type="checkbox"/> Acknowledgment of Parentage | <input type="checkbox"/> Affidavit in Support of Establishing Parentage |
| <input type="checkbox"/> Locate Person/Assets | <input type="checkbox"/> Assignment of Rights |
| <input type="checkbox"/> Birth Certificate(s) | <input type="checkbox"/> Power of Attorney |
| <input type="checkbox"/> Photograph(s) | |
| <input type="checkbox"/> Other Documents (e.g., Provisional Order, if required): | |
- [] תעודת פסק דין בר אכיפה [] בקשת מזונות אחידה [] הצהרה כוללת [] צו/צווי מזונות [] הצהרת רישום [] מידע על צו קיים והצהרה בשבועה על פיגורים/היסטורית תשלומים מאושרת [] תעודת פסק דין בר אכיפה [] תעודת נישואין [] תוצאות בדיקה גנטית [] תעודת נישואין [] צו גירושין [] הצהרה בשבועה על תשלומים ישירים וחזקה [] צו גירושין [] הודאה באבהות [] הצהרה ב שבועה אודות קביעת הורות [] איתור אדם/נכסים [] הקצאת זכויות [] תעודת/תעודות לידה [] איתור אדם/נכסים [] תעודת/תעודות לידה [] צילום/ים (תמונות) [] ייפוי כוח [] צילום/ים (תמונות) [] תעודות נוספות (כגון צו על תנאי, אם נדרש) :

_____ Date

_____ Signature of Initiating Contact Person

_____ Printed or Typed Name

_____ Telephone Number

_____ Fax Number

_____ Internet/E-mail address

_____ תאריך _____ חתימת יוזם ההליך _____ מספר טלפון _____

_____ שם באותיות דפוס _____ מספר פקס _____ כתובת אינטרנט/דואר אלקטרוני _____

**RESPONDING JURISDICTION:
PLEASE COMPLETE AND RETURN THE ACKNOWLEDGEMENT PAGE**

סמכות שיפוט במקום הנתבע: נא השלם והשב את דף האישור

ACKNOWLEDGMENT PAGE

דף האישור

Petitioner: _____ **Other Country Reference Number:** _____
מספר התיק במדינה זרה: _____ המבקש/ת: _____

Respondent: _____ **U.S. Reference Number:** _____
הנתבע/ת: _____ מספר התיק בארה"ב: _____

TO: _____ **אל:** _____

FROM: _____ **מאת:** _____

The undersigned official hereby acknowledges receipt of the above and foregoing request.

הפקיד הרשמי החתום מטה מאשר בזאת קבלה של הבקשה דלעיל.

Request Received and No Additional Information is Necessary

הצו התקבל ואין צורך במידע נוסף

Additional Information Needed: _____

נדרש מידע נוסף: _____

Remarks/Response

הערות / תגובה

Your Case has been forwarded for Action. Future inquiries about this case should be directed to:

המקרה שלך נשלח לביצוע פעולה. בעתיד, יש לפנות בדבר בירורים אודות התיק אל: _____

Tribunal/Agency Name: _____

שם בית-הדין/הסוכנות: _____

Address: _____

כתובת: _____

Telephone: _____

מספר טלפון: _____

Fax: _____

מספר פקס: _____

Internet/E-mail: _____

אינטרנט/דואר אלקטרוני: _____

Electronic Funds Transfers/Electronic Data Interchange Information (EFT/EDI)

העברת כספים אלקטרונית / החלפת מידע אלקטרונית (הכ"א/המ"א)

Transmitting Agency/Tribunal can receive EFT/EDI payments

בית הדין/הסוכנות המעבירה יכולה לקבל תשלומים בהכ"א/המ"א

Transmitting Agency/Tribunal can transmit EFT/EDI payments

בית הדין/הסוכנות המעבירה יכולה לשלוח תשלומים בהכ"א/המ"א

Petitioner can receive EFT/EDI payments

התובע/ת יכול/ה לקבל תשלומים בהכ"א/המ"א

Petitioner can transmit EFT/EDI payments

התובע/ת יכול/ה לשלוח תשלומים בהכ"א/המ"א

For information about setting up EFT/EDI please contact:

אודות מידע על התקנת הכ"א/המ"א יש ליצור קשר עם:

Telephone: _____

Fax: _____

Internet/E-mail address: _____

דואר אלקטרוני: _____

מספר פקס: _____

מספר טלפון: _____

- [] Responding Agency/Tribunal can receive EFT/EDI payments
 [] בית הדין/הסוכנות המשיבה יכולה לקבל תשלומים בהכ"א/המ"א
- [] Responding Agency/Tribunal can transmit EFT/EDI payments
 [] בית הדין/הסוכנות המשיבה יכולה לשלוח תשלומים בהכ"א/המ"א
- [] Respondent can receive EFT/EDI payments
 [] התובע/ת יכול/ה לקבל תשלומים בהכ"א/המ"א
- [] Respondent can transmit EFT/EDI payments
 [] התובע/ת יכול/ה לשלוח תשלומים בהכ"א/המ"א

For information about setting up EFT/EDI please contact:

אודות מידע על התקנת הכ"א/המ"א יש ליצור קשר עם:

Telephone:

Fax: Internet/E-mail address:

דואר אלקטרוני:

מספר פקס:

מספר טלפון:

<p>_____ Date תאריך</p>	<p>_____ Signature of Responding State's Contact Person חתימת איש הקשר של המדינה המשיבה</p> <hr/> <p>_____ Printed or Typed Name שם באותיות דפוס</p> <p>Internet/E-mail: _____ כתובת אינטרנט/דואר אלקטרוני</p>	<p>_____ Telephone Number מספר טלפון</p> <hr/> <p>_____ Fax Number מספר פקס</p>
---------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------