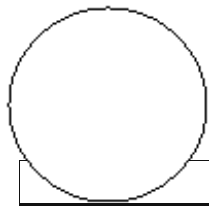


# מדינת ישראל



בית משפט שלום/ענייני משפחה ב \_\_\_\_\_

מספר תיק: \_\_\_\_\_

## תצהיר לבקשה לצו הגנה/להארכת צו הגנה\*

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מצהיר כי הפרטים שאמסור להלן הם נכונים לפי מיטב ידיעתי ואמונתי:

1. פרטים על בן המשפחה המבקש:

שם משפחה:	שם פרטי:	תעודת זהות:	מעמד אישי* רווק/נשוי/אלמן/גרוש	שם בן הזוג:
תאריך לידה:	תאריך נישואין:	עיסוק ומקום עבודה:	מס' טלפון:	
מען קבוע (ציין רחוב, מס' הבית, ישוב מיקוד):				
מען למסיר כתבי בי-דין או הודעות (ציין רחוב, מס' הבית, ישוב, מיקוד):				
קרבת משפחה למשיב:				

2. פרטי המוגן:

שם משפחה:	שם פרטי:	תעודת זהות:	מעמד אישי* רווק/נשוי/אלמן/גרוש	שם בן הזוג:
תאריך לידה:	תאריך נישואין:	עיסוק ומקום עבודה:	מס' טלפון:	
מען קבוע (ציין רחוב, מס' הבית, ישוב מיקוד):				
קרבת משפחה למשיב:				
המוגן* קטין / בגיר / חסוי				

3. פרטי המשיב:

שם משפחה:	שם פרטי:	תעודת זהות:	מעמד אישי* רווק/נשוי/אלמן/גרוש	שם בן הזוג:
תאריך לידה:	תאריך נישואין:	עיסוק ומקום עבודה:	מס' טלפון:	
מען קבוע (ציין רחוב, מס' הבית, ישוב מיקוד):				
מען למסיר כתבי בי-דין או הודעות (ציין רחוב, מס' הבית, ישוב, מיקוד):				
קרבת משפחה למשיב:				

\*\* פרט אתהאיסורים המבוקשים ומלא לפי העניין. \* מחק את המיותר.  
לידיעתך: התצהיר פטור מאגרה.

<input type="checkbox"/> יש רשיון לנשיאת נשק	<input type="checkbox"/> אין רשיון לנשיאת נשק
<input type="checkbox"/> יש נשק בחזקתו	<input type="checkbox"/> אין נשק בחזקתו

3.2 המשיב מחזיק בנשק בשל עבודתו ב\_\_\_\_\_.

3.3 המשיב הינו/אינו\* איש רשות הביטחון.

3.4 אם כן, פרט \_\_\_\_\_(משטרה/צה"ל/שרות בתי הסוהר/שירות הביטחון).

☐ מקום השירות \_\_\_\_\_

☐ תפקיד \_\_\_\_\_

☐ נושא נשק בעת מילוי תפקידו ☐ כן ☐ לא

☐ לא חייב לשאת נשק.

3.5 המשיב הורשע בעבר בעבירה שיש בה אלימות או איום במעשה אלימות ☐ כן ☐ לא

אם כן, פרט \_\_\_\_\_.

3.6 המשיב נמצא בקשר עם גורם טיפולי ☐ כן ☐ לא

אם כן, פרט \_\_\_\_\_.

(לשכה לשירותים חברתיים/פקיד סעד/קצין מבחן/ארגון וולנטרי/גורם אחר).

4. נסיבות הבקשה:

א. ☐ המשיב נהג באלימות נגד המבקש/המוגן\* ביום/בתקופה\* \_\_\_\_\_  
בנסיבות המתוארות להלן: \_\_\_\_\_

ב. ☐ המשיב ביצע במבקש/המוגן\* עבירות מין ביום/בתקופה\* \_\_\_\_\_  
בנסיבות המתוארות להלן: \_\_\_\_\_

ג. ☐ המשיב מהווה סכנה גופנית ממשית למבקש/למוגן\* כמתואר להלן: \_\_\_\_\_

ד. ☐ המשיב עלול לבצע עבירות מין במבקש/במוגן\* כמתואר להלן: \_\_\_\_\_

5. תלונה במשטרה

☐ הוגשה תלונה במשטרה על האירוע נושא הבקשה ביום \_\_\_\_\_

מספר רישום \_\_\_\_\_ - מצ"ב אישור על הגשת התלונה.

☐ לא הוגשה תלונה במשטרה בשל הנסיבות שלהלן: \_\_\_\_\_

6. ממצאים רפואיים

☐ המבקש/המוגן\* אושפז/נזקק לטיפול רפואי\* בשל האירוע נושא הבקשה.

☐ יש ממצאים רפואיים בקשר לאירוע הנ"ל.

מצ"ב העתק תעודה רפואית מבית החולים/מרפאה/קופת חולים/רופא\*.

☐ המבקש/המוגן\* אושפז/נזקק לטיפול רפואי\* בשל אירוע קודם מיום \_\_\_\_\_

בנסיבות שלהלן: \_\_\_\_\_

7. צו הגנה קודם

☐ הוגשה בעבר ביום \_\_\_\_\_ בקשה למתן צו הגנה כנגד המשיב (מצ"ב העתק הבקשה).

[ ] ניתן בעבר ביום \_\_\_\_\_ לא ניתן בעבר\* צו הגנה כנגד המשיב (מצ"ב העתק הצו).  
 [ ] בקשה דומה לבקשה זו נדונה בהליך אחר [ ] כן [ ] לא  
 אם כן, פרט באיזה הליך ומה הוחלט בבקשה

8. הפרת צו הגנה קודם  
 [ ] המשיב הפר / לא הפר \* בעבר צו הגנה.  
 [ ] המשיב נעצר ל \_\_\_\_\_ ימים בשל הפרת צו הגנה (מצ"ב העתק ההחלטה).

9. הליכים משפטיים  
 [ ] בין הצדדים לבקשה מתקיימים הליכים משפטיים נוספים ב \_\_\_\_\_

(פרט: בית משפט שלום/בית משפט מחוזי/בית משפט דתי).  
 מהות ההליך: \_\_\_\_\_  
 [ ] בין הצדדים לבקשה התקיימו בעבר הליכים משפטיים ב \_\_\_\_\_  
 (פרט: בית משפט שלום/בית משפט מחוזי/בית משפט דתי).  
 מהות ההליך: \_\_\_\_\_  
 [ ] ההליכים נסתיימו בפסק דין / הופסקו בהסכמה \*.  
 [ ] ההליכים נסתיימו בתאריך \_\_\_\_\_.

10. קשר עם שירותי רווחה  
 למבקש/יש/אין קשר\* עם גורם טיפולי אחר.  
 אם יש, פרט הגורם הטיפולי \_\_\_\_\_  
 פרט את נסיבות יצירת הקשר \_\_\_\_\_

11. קשר עם גורם טיפולי אחר  
 למבקש/יש / אין קשר \* עם גורם טיפולי אחר.  
 אם יש, פרט הגורם הטיפולי \_\_\_\_\_  
 פרט את נסיבות יצירת הקשר \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

12. נסיבות נוספות המצדיקות מתן הצו במעמד צד אחד.  
 [ ] חשש לאלימות בשל הגשת בקשה זו. פרט \_\_\_\_\_  
 [ ] חשש לאלימות חוזרת. פרט \_\_\_\_\_  
 [ ] אחר \_\_\_\_\_

חתימת המצהיר

=====

## אישור

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד	יחידה
---------	----------	-------	-------

אני הח"מ

מאשר בזה כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפניי בבית משפט/בלשכת הוצאה לפועל\* ב \_\_\_\_\_  
 מר/גב' \_\_\_\_\_, שזיהיתיו/ה לפי מס' זהות \_\_\_\_\_ ולאחר שהזהרתיו/ה כי

עליו להצהיר את האמת בלבד ואת האמת כולה, וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם/ה עליה בפני.

חותמת המאשר	חתימת המאשר	תאריך

\*פרט את האיסורים המבוקש/ים ומלא לפי העניין.