

מדינת ישראל

בית משפט שלום/ענייני משפחה ב_____

מספר תיק: _____

בקשה לצו הגנה/להארכת תוקפו של צו הגנה*

השם המלא:	מס' זהות:	המען:	- המבקש
-----------	-----------	-------	---------

נגד

השם המלא:	מס' זהות:	המען:	- המשיב
-----------	-----------	-------	---------

אל: המשיב

דע כי ביום _____ בשעה _____ או בסמוך לאחריה, יתבקש בית המשפט בידי המבקש לתת צו הגנה לפיו יורה בית המשפט כמפורט להלן*:

א. [] לאסור את המשיב:

1. [] להיכנס לבית מס' _____ דירה מס' _____ ברחוב _____ בעיר _____.
2. [] להימצא בתחום של _____ מהבית/מהדירה/מהעיר**.
3. [] להטריד את _____ (פרטי המוגן), בכל דרך. לרבות _____ (פרטי דרכי ההטרדה), ובכל מקום. לרבות _____ (פרט:מקום עבודה, חינוך או מקום אחר).
4. [] למנוע שימוש ב _____ (פרט: דירה, רכב, מטלטליו).
5. [] למכור הנכסים _____ (פרט: דירה, רכב, מטלטליו).
6. [] לשאת או להחזיק נשק.

ב. [] לצוות על המשיב לקיים קשר עם גורם טיפולי או לתת כל הוראה אחרת להבטחת שלומו ובטחונו של המוגן.

נימוקי הבקשה מפורטים בתצהיר של _____ (פרטי המצהיר) המהווה חלק בלתי נפרד מבקשה זו.

מצ"ב רשימת נכסים לעניין פסקאות 3 ו-4 בסעיף א' לעיל. הנסיבות לפיהן דרוש מתן צו במעמד צד אחד

כמו כן, יתבקש כבוד בית המשפט לחייב את המשיב בהוצאות בקשה זו.

חתימת המבקש

תאריך

* פרט את האיסורים המבוקש/ים ומלא לפי העניין.

* מחק את המיותר.

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:		
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:		
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:		
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 את האיסורים המבוקשים ומלא לפי העניין. * מחק את המיותר. לידעתך: התצהיר פטור מאגרה.

3.1 ידוע למצהיר, כי למשיב:

[] יש רשיון לנשיאת נשק
[] יש נשק בחזקתו
[] אין רשיון לנשיאת נשק
[] 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 נשוא 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
הטיפול
פרט את נסיבות יצירת
הקשר _____

11. קשר עם גורם טיפולי אחר
למבקש יש / אין קשר * עם גורם טיפולי אחר.
אם יש, פרט הגורם

הטיפול

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

אני הח"מ

יחידה

תפקיד

שם משפחה

שם פרטי

מאשר בזה כי ביום _____ הופיע/ה בפני 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 המבוקשים ומלא לפי העניין.