



תצהיר לבקשה לצו הגנה

ע"פ תקנות 2(א) ו- 7(א) לתקנות למניעת אלימות במשפחה התשנ"ט 1999

א. כיצד יש להגיש את הבקשה - דגשים

- בית הדין הרבני בו יתנהל התיק - נקבע על פי מקום הסמכות המקומית.
- הקפד למלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס, כולל חתימה בסעיף 13.

ב. צרופות (מסמכים שחובה לצרף לטופס לצורך פתיחת התיק)

מסמכים אותם יש לצרף לבקשה:

- צילום תעודת זהות של המבקש, דרכון או רישיון נהיגה.
- כל מסמך התומך בבקשה שהוגשה.
- במקרה שהמבקש מיוצג, חובה לצרף ייפוי כוח.

ג. מה הלאה?

- בית הדין ידון בפרטי הבקשה, וייתן את החלטתו בהתאם.

ד. פרטי התקשרות עם הנהלת בתי הדין הרבניים

מוקד טלפוני טל-דין:	531 - 501 - 700 - 1
שעות מענה טלפוני:	24 שעות, למעט שבתות וחגים
שפת מענה:	עברית
טלפון הנהלת בית הדין:	076-8894822
פקס הנהלת בתי הדין:	073-2629390
דואר אלקטרוני פניות הציבור:	panatz@rbc.gov.il
כתובת הנהלת בתי הדין:	כנפי נשרים 22, ת.ד. 34500, ירושלים, מיקוד 9134200

הערות:

- ◆ לקבלת כתבי בי"ד באמצעות דוא"ל - יש למלא טופס בקשה לקבלת כתבי בי"ד בדוא"ל או בפקס ולחתום. ללא מילוי הטופס לא ישלחו כתבי בית הדין במייל או בפקס

הטופס מנוסח בלשון זכר בלבד כדי להקל על הבנתו, אך הוא מיועד לנשים וגברים כאחד



טופס בקשה לצו הגנה

* שדה המסומן בכוכבית חובה למלא

מספר תיק:

* מיקום בית הדין הרבני:

_____ / _____

1 פרטי המבקש / משיב

* שדה המסומן בכוכבית חובה למלא

פרטי המבקש

[1]

* מספר תעודת זהות / דרכון

* שם משפחה

* שם פרטי

מיקוד

* מספר בית

* רחוב

* ישוב

_____ @ _____
כתובת דואר אלקטרוני (ראה הערה ♦ בדף ההנחיות)

טלפון משני

* טלפון ראשי

(נגד) פרטי המשיב

[1]

* מספר תעודת זהות / דרכון

* שם משפחה

* שם פרטי

מיקוד

* מספר בית

* רחוב

* ישוב

_____ @ _____
כתובת דואר אלקטרוני (ראה הערה ♦ בדף ההנחיות)

טלפון משני

* טלפון ראשי

[2]

* מספר תעודת זהות / דרכון

* שם משפחה

* שם פרטי

מיקוד

* מספר בית

* רחוב

* ישוב

_____ @ _____
כתובת דואר אלקטרוני (ראה הערה ♦ בדף ההנחיות)

טלפון משני

* טלפון ראשי

[3]

* מספר תעודת זהות / דרכון

* שם משפחה

* שם פרטי

מיקוד

* מספר בית

* רחוב

* ישוב

_____ @ _____
כתובת דואר אלקטרוני (ראה הערה ♦ בדף ההנחיות)

טלפון משני

* טלפון ראשי



2 צו ההגנה

בית הדין מתבקש לתת צו הגנה במעמד צד אחד לפיו יורה בית הדין דלהלן:

א. לאסור על המשיב:

1. להיכנס לבית:

ישוב _____ רחוב _____ מספר בית _____ מספר דירה _____

2. להימצא בתחום של _____ מהבית:

ישוב _____ רחוב _____ מספר בית _____ מספר דירה _____

3. להטריד את _____ (שם המבקש), בכל דרך.

לרבות _____ (פרט דרך הטרדה) ובכל מקום.

לרבות _____ (פרט: מקום עבודה, חינוך או מקום אחר)

4. למנוע שימוש ב- _____ (פרט: דירה, רכב, מטלטלין)

5. למכור נכסים _____ (פרט: דירה, רכב, מטלטלין)

6. לשאת או להחזיק נשק.

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

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

2. מצ"ב רשימת נכסים בעניין פסקאות 3 ו-4 בסעיף א' לעיל.

3. כמו-כן, יתבקש בית הדין לחייב את המשיב בהוצאות בקשה זו.

3 חתימה

יש לחתום על הטופס

_____ חתימת המבקש

_____ תאריך



תצהיר לבקשה לצו הגנה

ע"פ תקנות 2(א) ו-7(א) לתקנות למניעת אלימות במשפחה התשנ"ט 1999

לכותב/ת תצהיר זה - שימ'י לב במילוי הפרטים:

- מלא'י את הפרטים לפי העניין ואם הם ידועים לך, מחקי את המיותר.
 - לפי העניין, צרפ'י מסמכים במידת האפשר.
 - מקבל התצהיר יכול שיהיה דיין, עורך דין, טוען רבני, מזכיר ראשי וסגן מזכיר ראשי.
- * שדה המסומן בכוכבית חובה למלא

* אני _____ הח"מ מצהיר/ה כי הפרטים שאמסור להלן (סעיפים 1-13 כולל), הם נכונים / נכונים למיטב ידיעתי ואמונתי.

1 פרטי בן המשפחה המבקש

* שדה המסומן בכוכבית חובה למלא

* שם פרטי	* שם משפחה	* מספר תעודת זהות / דרכון	* תאריך לידה
מען קבוע: * ישוב	* רחוב	* מספר בית	מיקוד
* טלפון ראשי	טלפון משני	כתובת דואר אלקטרוני (ראה הערה) @	(בדף ההנחיות)
* המעמד האישי: [] רווק [] נשוי [] אלמן [] גרוש * קרבת משפחה למשיב:			
* עיסוק _____, פרטי מקום עבודה:			
* ישוב	* רחוב	* מספר בית	מיקוד
* טלפון ראשי	טלפון משני	כתובת דואר אלקטרוני (ראה הערה) @	(בדף ההנחיות)
* תאריך נישואין	* בן/בת הזוג: שם פרטי	* בן/בת הזוג: שם משפחה	

2 פרטי המוגן

קטין / אדם שמונה לו אפוטרופוס

* שם פרטי	* שם משפחה	* מספר תעודת זהות / דרכון	* תאריך לידה
מען קבוע: * ישוב	* רחוב	* מספר בית	מיקוד
* טלפון ראשי	טלפון משני	כתובת דואר אלקטרוני (ראה הערה) @	(בדף ההנחיות)
* המוגן: [] קטינה	[] בגיר/ה	[] אדם שמונה לו אפוטרופוס	
* המעמד האישי: [] רווק [] נשוי [] אלמן [] גרוש * קרבת משפחה למשיב:			
* עיסוק _____, פרטי מקום עבודה:			
* ישוב	* רחוב	* מספר בית	מיקוד
* טלפון ראשי	טלפון משני	כתובת דואר אלקטרוני (ראה הערה) @	(בדף ההנחיות)
* שם פרטי	* שם משפחה	תאריך נישואין	קרבת משפחה למשיב



3 פרטי המשיב

* שדה המסומן בכוכבית חובה למלא

* שם פרטי	* שם משפחה	* מספר תעודת זהות / דרכון	* תאריך לידה
מען קבוע: * ישוב	* רחוב	* מספר בית	מיקוד
* טלפון ראשי	טלפון מישני	כתובת דואר אלקטרוני (ראה הערה ♦ בדף ההנחיות)	@
* המעמד האישי: [] רווק [] נשוי [] אלמן [] גרוש * קרבת משפחה למשיב:			
* תאריך נישואין:			
* עיסוק _____, פרטי מקום עבודה:			
* ישוב	* רחוב	* מספר בית	מיקוד
* טלפון ראשי	טלפון מישני	כתובת דואר אלקטרוני (ראה הערה ♦ בדף ההנחיות)	@
* למיטב ידיעתי נמצאת/ה המשיב/ה רוב שעות היום בכתובת להלן:			
* ישוב	* רחוב	מספר בית	מיקוד
* ידוע למצהיר כי למשיב [] יש / [] אין רשיון לנשיאת נשק; [] יש / [] אין נשק בהחזקתו;			
* המשיב מחזיק בנשק בשל עבודתו ב- _____			
* המשיב הינו איש שירותי הבטחון: [] כן [] לא; אם כן, פרט: _____			
[] משטרה [] צה"ל [] שירות בתי הסוהר [] שירות הבטחון			
מיקום השירות: _____ תפקיד: _____			
נושא נשק בשל מילוי תפקידו: [] כן [] לא; לא חייב לשאת נשק: [] כן [] לא			
* המשיב הורשע בעבר בעבירה שיש בה אלימות או איום במעשה אלימות: [] כן [] לא;			
אם כן, פרט: _____			
* המשיב נמצא בקשר עם גורם טיפולי: [] כן [] לא;			
אם כן, פרט הגורם הטיפולי: _____			
[] לשכה לשירותים חברתיים [] פקיד סעד [] קצין מבחן [] ארגון וולונטרי [] גורם אחר			

4 נסיבות הבקשה

* שדה המסומן בכוכבית חובה למלא כאשר רלוונטי

[] *	המשיב נהג באלימות נגד המבקש / המוגן או כלא אותו שלא כדין ביום / בתקופה _____
[] *	בנסיבות המתוארות להלן: _____
[] *	המשיב ביצע במבקש / במוגן עבירת מין ביום / בתקופה _____
[] *	בנסיבות: _____
[] *	המשיב מהווה סכנה גופנית ממשית למבקש / למוגן כמתואר להלן: _____
[] *	המשיב עלול לבצע עבירות מין במבקש / במוגן כמתואר להלן: _____
[] *	המשיב התעלל במבקש / במוגן התעללות נפשית מתמשכת או התנהג באופן שאינו מאפשר למבקש / למוגן ניהול סביר ותקין של חייו. _____



5 תלונה במשטרה

* באם הוגשה תלונה במשטרה, יש לצרף אישור על הגשת התלונה

[] * הוגשה תלונה במשטרה בשל אירוע נושא הבקשה ביום _____ מספר רישום _____

[] * לא הוגשה תלונה במשטרה בשל הנסיבות שלהלן: _____

6 ממצאים רפואיים

* שדה המסומן בכוכבית חובה למלא כאשר רלוונטי

[] * המבקש / המוגן אושפז / נזקק לטיפול בשל האירוע נושא הבקשה.

[] * יש ממצאים רפואיים בקשר לאירוע הנ"ל (מצ"ב צילום תעודה רפואית מבית חולים / מרפאה / קופ"ח / רופא)

[] * המבקש / המוגן אושפז / נזקק לטיפול רפואי בשל אירוע קודם מיום _____ בנסיבות: _____

(מצ"ב תעודה רפואית)

7 צו הגנה קודם

* שדה המסומן בכוכבית חובה למלא כאשר רלוונטי

[] * 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)

[] * האם נדונה בקשה דומה לבקשה זו בהליך אחר או בערכאה אחרת? [] כן [] לא

[] * אם כן, פרט באיזה הליך ומה הוחלט בבקשה: _____

(מצ"ב העתק ההחלטה)

8 הפרת צו הגנה קודם

* שדה המסומן בכוכבית חובה למלא כאשר רלוונטי

[] * המשיב הפר בעבר צו הגנה [] כן [] לא

[] * המשיב נעצר ל- _____ ימים בשל הפרת צו הגנה (מצ"ב העתק ההחלטה)

[] * המשיב נקנס בשל הפרת צו ההגנה. (מצ"ב העתק ההחלטה)

9 הליכים משפטיים

* שדה המסומן בכוכבית חובה למלא כאשר רלוונטי

[] * בין הצדדים לבקשה מתקיימים הליכים משפטיים נוספים (בית משפט שלום / בית משפט לענייני משפחה / בית משפט מחוזי / בית דין דתי). מהות ההליך: _____

[] * בין הצדדים לבקשה התקיימו בעבר הליכים משפטיים (בית משפט שלום / בית משפט לענייני משפחה / בית משפט מחוזי / בית דין דתי). מהות ההליך: _____

[] * ההליכים נסתיימו בפסק דין / הופסקו בהסכמה: [] כן [] לא

[] * ההליכים נסתיימו בתאריך: _____



10 קשר עם שירותי הרווחה

* שדה המסומן בכוכבית חובה למלא כאשר רלוונטי

- [] * למבקש יש קשר עם שירותי הרווחה.
 [] * שם העובד הסוציאלי שתפקידו _____ מלשכת _____
 שכתובתה: _____
 [] * פרט את נסיבות יצירת הקשר: _____

11 קשר עם גורם טיפולי אחר

* שדה המסומן בכוכבית חובה למלא כאשר רלוונטי

- [] * למבקש יש קשר עם גורם טיפול אחר: _____ (פרט את הגורם)
 [] * פרט את נסיבות יצירת הקשר: _____

12 נסיבות נוספות המצדיקות מתן הצו במעמד צד אחד

* שדה המסומן בכוכבית חובה למלא כאשר רלוונטי

- [] * חשש לאלימות בשל הגשת בקשה זו: _____
 [] * חשש לאלימות חוזרת: _____

13 תצהיר

חובה למלא את התצהיר ואת האישור

אני החתום מטה (פרטי המצהיר) _____ מספר תעודת זהות _____
 לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת, וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן,
 מצהיר בזה כי העובדות שציינתי בבקשתי דלעיל הן אמת, האמת כולה והאמת בלבד.

תאריך _____ חתימת המצהיר _____

אישור

אני החתום מטה _____ מאשר בזה כי ביום _____
 הופיע בפני _____ ב (כתובת) _____
 מר/גב' _____ שמוכר לי אישית / שזיהה עצמו ע"י מספר תעודת זהות -
 , ולאחר שהזהרתיו כי עליו להצהיר את האמת בלבד ואת האמת כולה,
 וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו לעיל וחתם עליה בפני.

תאריך _____ חתימת מקבל התצהיר _____

14 כתב ערובה

* שדה המסומן בכוכבית חובה למלא

* שם פרטי _____ * שם משפחה _____ * מספר תעודת זהות / דרכון _____
 * ישוב _____ * רחוב _____ * מספר בית _____ מיקוד _____
 מתחייב בזה לפצות את המשיב על כל נזק שייגרם לו מהוצאת צו הגנה, כפי שיראה בית משפט לנכון באם
 יקבע בית משפט כי בקשתי קנטרנית.
 ולראיה על החתום _____

תאריך _____ חתימת המבקש _____