בקשה ותצהיר לצו הגנה
ע"פ תקנות 2(א) ו- 7(א) לתקנות למניעת אלימות במשפחה התשנ"א 1991

דגשים

- על פי החוק למניעת אלימות במשפחה ניתן להגיש בקשה לבית הדין הרבני (או אל בית המשפט) למתן צו הגנה כנגד בן משפחה (גם אם אינו בן זוגו) במקרה של אלימות או חשש לאלימות במשפחה.
- מקום בית הדין בו תוגש הבקשה יהיה בהתאם לכללי הסמכות המקומית שבתקנות הדיון של בתי הדין הרבניים. ניתן לבצע את הבדיקה באתר בתי הדין הרבניים, או לבית הדין שבאזור שיפוטו מצוי מקום המגורים הקבוע של המוגן.
- **במקרים בהם הדבר נדרש, ניתן יהיה להגיש את הבקשה לצו הגנה בכל בית דין רבני.**
- לידיעה, כתבי בית הדין יהיו גלויים גם לצד השני (אלא אם כן החליט בית הדין אחרת).
- הקפד למלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס, כולל חתימה על התצהיר בסוף הטופס. אם אין מספיק מקום בטופס יש לצרף דפים נוספים.
- במידה שיש יותר מאדם אחד שכנגדם מבוקש צו הגנה יש למלא עבור כל אחד מהם טופס נפרד.

צרופות (מסמכים שחובה לצרף לטופס לצורך פתיחת התיק)

- העתק תעודת זהות של המבקש, דרכון בתוקף או רישיון נהיגה
- כל מסמך התומך בבקשה המוגשת

אופן הגשת הבקשה והמשך הליך

- ניתן להגיש את הבקשה בצירוף כל המסמכים הנלווים הנדרשים באחת משתי האפשרויות הבאות:
  - הגשה מרחוק - לכתובת הדואר האלקטרוני של בית הדין.
  - הגשה במזכירות בית הדין.
- על מנת להגיש את הבקשה מרחוק לכתובת הדואר האלקטרוני של בית הדין **נדרש ראשית למלא הטופס המקוון "אישור קבלה ושליחת כתבי בית-דין באמצעים אלקטרוניים"** הנמצא באתר בתי הדין במאגר הטפסים. מילוי הטופס נדרש פעם אחת עבור הליך זה וכן עבור כל תיק אחר הקיים/שיוקם במערכת המחשוב והינו בעל מספר סידורי נלווה למספר הראשי של התיק הראשון, דהיינו אשכול התיקים הדן באותם צדדים, לרבות הליכים קיימים ושייפתחו בעתיד בבית הדין הרבני הגדול.
- הבקשה/כתב התביעה יישלחו אל בא כוח המשיב, ובהיעדר בא כוח המעודכן במערכת בתי הדין, יישלח אל המשיב.
- המשלוח יעשה לכתובת הדואר האלקטרוני של בא כוח המשיב או של המשיב כדלעיל, אשר עודכנה על ידם במערכת בתי הדין. בהיעדר כתובת דואר אלקטרוני המשלוח יעשה לכתבות הדואר המופיעה במערכת בתי הדין או לכתובת הדואר המופיעה בבקשה/בתביעה זו.

בקשה לצו הגנה

***שדות המסומנים בכוכבית הנם שדות חובה**

1. המבקש (מגיש הבקשה למתן צו הגנה)

תאריך: _____/_____/_____

*שם פרטי	*שם משפחה	*מספר ת.ז. / דרכון
_____	_____	_____

2. משיב (האדם שכנגדו מבוקש צו ההגנה)

*שם פרטי	*שם משפחה	*מספר ת.ז. / דרכון
_____	_____	_____

3. בקשה לצו הגנה

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

א. לאסור על המשיב כשנגדו מבוקש צו ההגנה:

[ ] מלהיכנס לבית:

*ישוב	*רחוב	*מספר בית	*מספר דירה
_____	_____	_____	_____

[ ] מלהימצא בתחום של _____מהבית:

*ישוב	*רחוב	*מספר בית	*מספר דירה
_____	_____	_____	_____

[ ] מלהטריד את_____(שם המבקש או מי שעבור הגנתו מבוקש הצו), בכל דרך.
לרבות_____(פרט דרך הטרדה) בכל מקום.
לרבות_____(פרט מקום עבודה, חינוך או מקום אחר)
פרט רשימת נכסים:_____

[ ] מלעשות שימוש ב-_____(פרט: דירה, רכב , מטלטלין)
פרט רשימת נכסים:_____

[ ] מלמכור נכסים_____(פרט: דירה, רכב , מטלטלין)
פרט רשימת נכסים:_____

[ ] מלשאת או להחזיר 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.

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

4. חתימה

תאריך	חתימת המבקש
_____	_____

תצהיר לבקשה לצו הגנה

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

5. פרטי בן המשפחה המבקש (מגיש הבקשה מבקש צו הגנה עבור בן משפחתו ולא עבור עצמו)

_____ _____ _____ _____ _____
*שם פרטי *שם משפחה *מספר ת.ז. / דרכון *אזרחות *תאריך לידה

_____ _____ _____ _____ _____
*ישוב *רחוב *מספר בית *מספר דירה מיקוד

_____-_____ _____-_____ _____@_____
* טלפון ראשי טלפון משני כתובת דואר אלקטרוני

* המעמד האישי: [ ] רווק [ ] נשוי [ ] אלמן [ ] גרוש * קרבת משפחה למשיב: _____

_____ _____ _____
* תאריך נישואין *בן/בת הזוג: שם פרטי *בן/בת הזוג: שם משפחה

* עיסוק _____, פרטי מקום עבודה:

_____ _____ _____ _____
* ישוב * רחוב *מספר בית מיקוד

_____-_____ _____-_____
* טלפון ראשי טלפון משני

6. פרטי המוגן (האדם שעבורו מבוקש צו ההגנה)

_____ _____ _____ _____ _____
*שם פרטי *שם משפחה *מספר ת.ז. / דרכון *אזרחות *תאריך לידה

_____ _____ _____ _____ _____
*ישוב *רחוב *מספר בית *מספר דירה מיקוד

_____-_____ _____-_____
* טלפון ראשי טלפון משני

*המוגן: [ ] קטין [ ] בגיר [ ] חסוי

* המעמד האישי: [ ] רווק [ ] נשוי [ ] אלמן [ ] גרוש * קרבת משפחה למשיב: _____

* עיסוק _____, פרטי מקום עבודה:

_____ _____ _____ _____
* ישוב * רחוב *מספר בית מיקוד

_____-_____ _____-_____
* טלפון ראשי טלפון משני

7. פרטי המשיב (האדם שכנגדו מבוקש צו ההגנה)

_____ *שם פרטי _____ *שם משפחה _____ *מספר ת.ז. / דרכון _____ *אזרחות _____ *תאריך לידה

_____ *ישוב _____ *רחוב _____ *מספר בית _____ *מספר דירה _____ מיקוד

_____ *כתובת מגורים זמנית _____-_____ * טלפון ראשי _____-_____ טלפון משני

* המעמד האישי: [ ] רווק [ ] נשוי [ ] אלמן [ ] גרוש * תאריך נישואין: _____

* עיסוק _____, פרטי מקום עבודה:

_____ * ישוב _____ * רחוב _____ *מספר בית _____ מיקוד

_____-_____ * טלפון ראשי _____-_____ טלפון משני

* למיטב ידיעתי נמצא/ת המשיב/ה רוב שעות היום בכתובת להלן:

_____ * ישוב _____ * רחוב _____ מספר בית _____ מיקוד

* ידוע למצהיר כי למשיב [ ] יש [ ] אין רישיון 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 [ ] אחר: _____

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

8. נסיבות הבקשה

[ ] המשיב נהג באלימות נגד המבקש/המוגן או כלא אותו שלא כדין ביום/בתקופה _____

[ ] המשיב ביצע במבקש/במוגן עבירת מין ביום/בתקופה _____

[ ] 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/מוגן ניהול סביר ותקין של חייו פרט: _____

9. תלונה במשטרה

[ ] הוגשה תלונה במשטרה בשל אירוע נושא הבקשה ביום _____מספר רישום _____ (מצ"ב אישור על הגשת תלונה)

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

10. ממצאים רפואיים

[ ] 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)

11. 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)

[ ] 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)

12. הפרת צו הגנה קודם

[ ] 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)

13. הליכים משפטיים

[ ] בין הצדדים לבקשה מתקיימים הליכים משפטיים נוספים (בית הדין הרבני/בית משפט לענייני משפחה/בית משפט השלום/בי משפט השלום). 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: _____

14. קשר עם שירותי הרווחה

[ ] למבקש יש קשר עם שירותי הרווחה.

[ ] שם העובד הסוציאלי _____ שתפקידו _____מלשכת _____ שכתובתה: _____.

[ ] פרט את נסיבות יצירת הקשר: _____
_____

15. קשר עם גורם טיפולי אחר

[ ] למבקש יש קשר עם גורם טיפול אחר: _____(פרט את הגורם)

[ ] פרט את נסיבות יצירת הקשר: _____
_____

16. נסיבות נוספות המצדיקות מתן הצו

[ ] חשש לאלימות בשל הגשת בקשה זו: _____

[ ] חשש לאלימות חוזרת: _____
_____

17. תצהיר

חתימת המבקש תבוצע בפני אחד מבעלי התפקידים הבאים: דיין/מזכיר ראשי/סגן מזכיר ראשי ראשי/עו"ד/טו"ר

אני החתום מטה _____ מספר תעודת זהות _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר בזה מצהיר בזה על אמיתות הרישום בבקשתי זו.

חתימה: _____ תאריך: _____

אימות חתימה

אני החתום מטה _____, מאשר בזה כי ביום _____ הופיע לפני _____ המוכר לי אישית/שזיהיתיו לפי מספר תעודת זהות _____ ולאחר שהזהרתיו כי עליו לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר נכונות על הצהרתו דלעיל, וחתם עליה בפני.

חתימת מקבל התצהיר: _____