|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| סמל המנורה | **מדינת ישראל**  **משרד המשפטים**  **האגף לסיוע משפטי** | תיאור: D:\Graphics\Siua.jpg |

**בקשה לסיוע משפטי עפ"י חוק הסיוע המשפטי, התשל"ב – 1972**

**ותקנות הסיוע המשפטי, התשל"ג – 1973**

|  |
| --- |
| הערה: בכל מקום בו מצוין לשון זכר הכוונה ללשון זכר ונקבה כאחד |

**פרטי הגורם המפנה:** עו"ס עו"ד עמותה אחר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **פרטים על המבקש:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם פרטי | שם משפחה | | מספר תעודת זהות | כתובת מייל | |
| תאריך לידה | מין:  נקבה  זכר | מצב משפחתי (סמן X במשבצת המתאימה):  נשוי רווק אלמן  גרוש חי בנפרד ידוע בציבור | | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_/ \_\_\_  שנה חודש יום |
| כתובת מגורים  עיר רחוב מספר בית / ת.ד. | | | מיקוד | | טלפון/טלפון סלולרי |
| כתובת למשלוח מסמכים אצל משפחת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  עיר רחוב מספר בית / ת.ד. | | | מיקוד | | טלפון בעבודה/אחר |

**2. פרטי בן הזוג:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם בן הזוג | מספר תעודת זהות או דרכון | חודש ושנת לידה  \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_ | דת |

**אם הבקשה היא בענייני משפחה נא לציין:**

**תאריך נישואין \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ דת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ דת בן הזוג \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. נא ציין מספר הילדים עד גיל 18 (קטינים):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם | שנת לידה | **הילד נמצא אצל**: **המבקש/בן הזוג/מוסד משפחה אומנת/אחר – נא לפרט** | שם | שנת לידה | **הילד נמצא אצל**: **המבקש/בן הזוג/מוסד משפחה אומנת/אחר – נא לפרט** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**הערה: אין צורך למלא את הסעיפים 4-6 אם הבקשה היא בענייני ביטוח לאומי**

**4. מקורות ההכנסה של המבקש: (יש לציין לפחות אפשרות אחת)**

משכורת חודשית ברוטו (בסך) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪.

קצבה או גמלה בביטוח לאומי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בסך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪. (למעט קצבת ילדים)

הכנסה אחרת (נא לפרט) מ- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בסך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪.

אין לי כל הכנסה.

|  |
| --- |
| **נא לצרף אישורים על הכנסותיך, מכל מקור, ל- 3 החודשים האחרונים, ו/או אישורים על קצבאות ביטוח**  **לאומי ל-3 החודשים האחרונים.** |

**5. הכנסת בן הזוג או בן/בני משפחה אחר המתגורר עם המבקש:**

שם בן המשפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ קרבה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ הכנסה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪.

שם בן המשפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ קרבה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ הכנסה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪.

שם בן המשפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ קרבה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ הכנסה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪.

**6. רכוש: (בארץ ובחו"ל)**

דירת מגורים : בבעלות בשכירות אין לי כל נכס מקרקעין

רכב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סוג \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנת יצור \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ אין לי רכב

נכס אחר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ אין לי נכס אחר

**כספים בבנק/ים**: **(חובה לסמן לפחות אפשרות אחת)**

עו"ש **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** סכום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪, רשום על שם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

עו"ש **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** סכום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪, רשום על שם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חסכונות **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  סכום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪, רשום על שם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

קרן השתלמות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ קופ"ג \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ אחר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אין לי חשבון בנק

|  |
| --- |
| **נא להמציא אישור מהבנק/ים לגבי יתרת הכספים, לרבות חסכונות, פיקדונות וקופ"ג למועד האישור,**  **וכן תדפיס חשבון העו"ש ל-3 החודשים האחרונים.** |

**7. הנושא המשפטי:**

**ענייני משפחה:**

גירושין/התרת נישואין מזונות ומדור צו הגנה אבהות

משמורת/הסדרי ראיה אחר

**ביטוח לאומי:** **בנושא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(יש לצרף מכתב דחיית בקשתך מהמוסד לביטוח לאומי, ולחתום על טופס ויתור סודיות המצ"ב)**

**מקרקעין** **(למעט בענין רישום מקרקעין)**

**הוצאה לפועל פשיטת רגל**

**תביעה כספית / הגנה בפני תביעה כספית**

**דיני עבודה**

**תביעת נזיקין**

**עניין אחר** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. פרטים נוספים:**

נא לפרט בקצרה את עיקרי טענותיך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**9. האם מתנהלים הליכים בבית משפט/ בבית הדין/ בלשכות ההוצל"פ:**

לא מתנהלים הליכים

כן – נא לציין היכן\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך הדיון הבא ועניינו \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נא לצרף העתקים מהחלטות ו/או מפסקי דין שניתנו בעבר, ע"י בית המשפט או בית הדין וקשורים**

**לבקשתך.**

**10. ענייני מטופל ו/או טופל בעבר ע"י עו"ד פרטי או עו"ד מטעם הסיוע המשפטי:**

לא

כן – נא לציין שם עוה"ד (ובאיזה ענין) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11. במידה ומתנהלים נגדי תיקי הוצל"פ:**

אני הח"מ, נותן בזאת הרשאה לעובדי הלשכה לסיוע משפטי לקבל בשמי ובמקומי מידע ומסמכים ממערכת ההוצאה לפועל, הנוגעים לתיקי הוצאה לפועל המתנהלים נגדי. הנני מצהיר בזאת כי לא תהיה לי כל טענה כלפי הלשכה לסיוע משפטי או מי מעובדיה, בגין ההרשאה לקבלת המידע והמסמכים או בגין הפרת הסודיות ומסירת המידע האמור.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך חתימה**

**12. חוות דעת העובד הסוציאלי** (**אם יש**) (אפשר לצרף דף נוסף או דו"ח סוציאלי)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם לשכת הרווחה | טלפון | שם ומשפחה של העו"ס | חתימת העו"ס |

**פרטי לשכות הסיוע המשפטי**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם המחוז** | **כתובת** | **טלפון** | **פקס** | **אי מייל** |
| מחוז הצפון | רח' תאופיק זיאד 3047, בנין ופא סנטר  קומה 5, ת.ד. 50021, נצרת 16160 | 1-700-70-60-44 | 02-6462532 | [Naz-Siyua@justice.gov.il](mailto:Naz-Siyua@justice.gov.il) |
| מחוז חיפה | רח' פל ים 15א', קומה 11, חיפה 33095 | 1-700-70-60-44 | 02-6467943 | [Haf-Siyua@justice.gov.il](mailto:Haf-Siyua@justice.gov.il) |
| מחוז תל-אביב והמרכז | רח' הנרייטה סולד 4, תל אביב 64924 | 1-700-70-60-44 | 02-6467717 | [Tlv-Siyua@justice.gov.il](mailto:Tlv-Siyua@justice.gov.il) |
| מחוזות ירושלים אשדוד ואילת | רח' הסורג 1, בית מצפה, ת.ד. 1777 ירושלים 91017 | 1-700-70-60-44 | 02-6467611 | [Jer-Siyua@justice.gov.il](mailto:Jer-Siyua@justice.gov.il) |
| מחוז באר שבע והדרום | שד' שזר 33, בית נועם קומה 1, ת.ד. 534,  באר שבע 84002 | 1-700-70-60-44 | 02-6467672 | [Bsh-Siyua@justice.gov.il](mailto:Bsh-Siyua@justice.gov.il) |

**בכל המחוזות שעות קבלת הקהל:**

**ימים א', ב', ג' ו- ה', בין השעות 8:30-12:30**

**וביום ג' גם בין השעות 15:00-17:00**

**מס' תיק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**12. תצהיר**

**הערה: חתימה בפני עו"ד (ייחתם בפני עו"ד מהלשכה לסיוע משפטי).**

אני הח"מ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אחרת אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת ומאשר/ת בחתימתי להלן כי כל הפרטים שמסרתי בבקשתי למתן סיוע משפטי ובראיון עם עוה"ד הינם נכונים ומדויקים, כי לא העלמתי מידע שנתבקשתי למסור או שהיה עלי למסור וכי פרט למפורט בבקשה, אין לי כל רכוש ו/או הכנסות אחרים, בין אם רשומים על שמי ובין אם לאו.

הנני מתחייב להודיע ללשכה לסיוע משפטי על כל שינוי במצבי הכלכלי ו/או המשפטי באופן מיידי.

הנני מייפה בזאת את כוחו של ראש הלשכה לסיוע משפטי ו/או כל אחד מעורכי הדין בלשכה ו/או עוה"ד שראיין אותי לפנות בשמי בכתב ו/או בע"פ לגורמים שונים ו/או לבקש בשמי דחיה של מועד דיון ו/או מועד להגשת מסמכים משפטיים בפני ערכאות משפטיות עפ"י שיקול דעתו המקצועי.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך חתימת המצהיר/ה

הנני מאשר כי ביום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ הופיע/ה בפני, עו"ד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מטעם הלשכה לסיוע המשפטי ב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מר/גב' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, שזיהה/תה את עצמו/ה ע"י ת"ז מספר\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ואחרי שהזהרתיו/ה כי עלי/ה להצהיר את האמת, אחרת יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, כולל הפסקת הסיוע המשפטי והחזר הוצאות הסיוע המשפטי כפי שיקבעו ע"י ראש הלשכה, אישר/ה את נכונות הצהרתו/ה וחתם/ה עליה בנוכחותי.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך חתימת עוה"ד ומספר רישיונו

**13. ויתור על חסיון**

הנני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מצהיר כי ידוע לי שעורך הדין אשר מונה או ימונה לי מטעם הלשכה לסיוע משפטי, מדווח ומעביר ללשכה, כל מסמך ו/או פרט ו/או מידע בענייני בכל זמן שהוא.

הנני מוותר בזה כלפי האגף לסיוע משפטי, על החיסיון שאני זכאי לו על פי כל דין, של כל הפרטים והמסמכים בכל עניין שהוא, אשר מסרתי ו/או אמסור שהועברו ו/או שיועברו בכל דרך שהיא, בין בכתב ובין בעל פה, לעורך הדין אשר מונה או ימונה לי מטעם הלשכה לסיוע משפטי, (להלן: "עוה"ד") ומשחרר בזה את עוה"ד מחובת החיסיון אשר לה אני זכאי עפ"י כל דין.

בנוסף , הנני מסכים כי הלשכה לסיוע משפטי תעביר מסמכים ומידע בענייני, בהתאם לצורך ולפי שיקול דעתה, לעורך הדין החיצוני אשר ימונה לייצגני, באם ימונה, לרבות את כתב המינוי למתן השירות.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך חתימה

הנני מאשר כי הנ"ל חתם על ויתור על הסודיות בפני לאחר שהוסברה לו משמעות חתימתו.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך חתימת המצהיר/ה

**טופס ויתור על סודיות**

**כל מאן דבעי**

אני הח"מ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נותן בזה רשות לכל אדם, ללא יוצא מן הכלל ובכלל זה משרד ממשלתי, רשות או מוסד ובכלל זה רשות האכיפה וההוצאה לפועל, לקבל בשמי ובמקומי ולמסור לעו"ד אייל גלובוס, הממונה על לשכות הסיוע המשפטי (להלן: "המבקש") ולכל עובד באגף את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובצורה שתידרש ע"י המבקש, על מצב חשבונותיי, על הכנסותיי, על נכסי והוני, ועל כל מידע הנוגע לי ממערכת ההוצל"פ, והנני משחרר בזאת כל אדם, מוסד, בנק, רשות ומשרד ממשלתי כנ"ל, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצב חשבונותיי וחשבונות שיש לי בהם ייפוי כוח כנ"ל ומוותר/ת על סודיות זו כלפי המבקש ולא תהיינה לי אליהם טענה בגין הפרת סודיות, פגיעה בפרטיות ו/או כל טענה אחרת ו/או תביעה מסוג כלשהוא בקשר למידע הנ"ל.

ולראייה באתי על החתום:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך חתימת המצהיר/ה

שם העד לחתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת העד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקום החתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_