



מדינת ישראל

משרד המשפטים

בקשה לשמש עורך דין חיצוני ממונה

מטעם הלשכה לסיוע משפטי מחוז _____

לפי חוק הסיוע המשפטי, התשל"ב 1972

ותקנות הסיוע המשפטי, התשל"ג 1973

הוראות למילוי הטופס מלא/י את הבקשה וצרף/י אליה את המסמכים הנדרשים :

* שאלות אופציונאליות בלבד

פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות
מין	תאריך לידה*	ארץ לידה
<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		האם שירתת בצה"ל? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

מען משרד המבקש

ישוב	רחוב	מס' בית	תא דואר	מיקוד
טלפון	טלפון נייד	פקס		
כתובת דוא"ל				

מען המבקש

ישוב	רחוב	מס' בית	תא דואר	מיקוד
טלפון בית	טלפון נוסף	פקס		
כתובת דוא"ל				

רשיון עריכת דין

שנת קבלת הרשיון	מספר רשיון	האם אתה מרצה או ריצית עונש של השעיה מעיסוק בעריכת דין?
		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

-יש לצרף העתק תעודת רשיון עו"ד + תמונה.



מדינת ישראל

משרד המשפטים

פרטי השכלה

שם המוסד בו למדת משפטים	תואר במשפטים	תאריך סיום לימודי משפטים

השכלה נוספת

שם המוסד הלימודי	התואר	תאריך קבלת התואר

- יש לצרף העתק תעודות

התמחות

שם המשרד בו התמחית:	
פרטי המאמן:	
שם משפחה	שם פרטי
תחומי העיסוק:	
מען המשרד	
טלפון	טלפון נוסף

מקומות עבודה וניסיון מקצועי בעריכת דין (פירוט שנים לפי ניסיון בפועל):

שם המשרד	מען	תקופת עבודה	תחומי עיסוק



מדינת ישראל

משרד המשפטים

השתלמויות מקצועיות בתחום האזרחי/מעמד אישי/ביטוח לאומי

ההשתלמות	המוסד המארגן	מס' שעות לימוד	תעודה

שליטה בשפות וכישורים אחרים:

השפה	קריאה	כתיבה	דיבור
עברית			
אנגלית			
ערבית			
רוסית			
אמהרית/טיגרית			
אחר			

תחומי התמחות והעדפות

כן – מתמחה בטיפול בתיקים מסוג זה ומעוניין/נת לטפל בהם
לא – איני מתמחה בטיפול בתיקים מסוג זה ו/או אינני מעוניין/נת לטפל בהם

אזרחי		מעמד אישי		ביטוח לאומי	
תביעות כספיות	כן לא	דיני משפחה	כן לא	הבטחת הכנסה	כן לא
תביעת פיננו/סילוק יד	כן לא	דין שרעי	כן לא	ביטוח בריאות	כן לא
הוצאה לפועל	כן לא	חוק נוער	כן לא	ניידות	כן לא
פשיטת רגל	כן לא	צוואות/ירושות	כן לא	סיעוד	כן לא
דיני עבודה	כן לא	תיקון גיל	כן לא	נכות	כן לא
תביעת נזיקין	כן לא	הוצל"פ מזונות	כן לא	שאיירים	כן לא
עתירות מנהליות	כן לא	שונות		דמי אבטלה	כן לא
קצין תגמולים	כן לא			דמי לידה	כן לא
שונות				דמי פגיעה	כן לא



מדינת ישראל

משרד המשפטים

לא				
כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	שירות תעסוקה			
כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	מזונות			
כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	תושבות			
כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	קצבת ילדים			
כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	ביטוח זקנה			
כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	שירותים מיוחדים			
	שונות			

ניסיון מקצועי בתחומי משפט אחרים

ניסיון מקצועי בתחומי משפט אחרים כן לא פירוט:

ממליצים

שם הממליץ	תפקיד	קשר היכרות בין מועמד לממליץ	כתובת	טלפון



מדינת ישראל

משרד המשפטים

שירותי משרד

האם ברשותך האמצעים הבאים? (סמן במקום המתאים)		
<input type="checkbox"/> פקס	<input type="checkbox"/> מחשב/אינטרנט/דוא"ל	<input type="checkbox"/> משרד המאפשר קבלת קהל
<input type="checkbox"/> מאגר פסיקה ממוחשב	<input type="checkbox"/> ספרייה משפטית	<input type="checkbox"/> מכונת צילום
<input type="checkbox"/> שליח	<input type="checkbox"/> מתמחה	<input type="checkbox"/> שירותי מזכירות והדפסה
<input type="checkbox"/> מספר עורכי דין שכירים במשרד/שותפים והאם התקשרו/מתקשים אם מי מלשכות הסיוע המשפטי – פרט: _____	<input type="checkbox"/> סמיכות המשרד לתחבורה ציבורית – נא פרט: _____	<input type="checkbox"/> נגישות המשרד לנכים - פרט: בתוך המשרד: _____
_____	_____	מחוץ למשרד: _____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
סביבת המשרד:		
<input type="checkbox"/> חלק מבית מגורים פרטי; או		
<input type="checkbox"/> יחידה עם כניסה נפרדת בבית מגורים פרטי; או		
<input type="checkbox"/> מבנה נפרד; או		
<input type="checkbox"/> חלק מבניין משרדים		
<input type="checkbox"/> אחר – פרט: _____		

* יש לצרף את דף הלוגו הרשמי של המשרד, מעטפת הלוגו וכרטיס ביקור.

נגישות לבתי משפט ונכונות להשתתף בתורנויות וכוננויות

א. ציין בתי משפט במחוז בהם ישנה נכונות להופיע:

1.	6.	
2.	7.	
3.	8.	
4.	9.	
5.	10.	

ב. נכונות להשתתף בכוננות שבה תוזמן בקריאת טלפונית לפי הצורך? כן לא

בקשות במחוזות אחרים

האם הגשת בקשה לשמש כעו"ד ממונה חיצוני במחוז אחר? כן לא

פירוט:



מדינת ישראל

משרד המשפטים

עבירות משמעתיות ו/או פליליות

האם יש לך הרשעות פליליות ו/או משמעתיות? כן לא
במידה והתשובה חיובית – פרט:

האם תלויים ועומדים כנגדך תיקים פליליים ו/או משמעתיים? כן לא
במידה והתשובה חיובית – פרט:

ביטוח אחריות מקצועית בר תוקף

תאריכי תוקף פוליסת אחריות מקצועית בת תוקף מתאריך _____ עד תאריך _____.
* יש לצרף אסמכתא על תשלום ביטוח אחריות מקצועית עדכני.

קרובי משפחה המועסקים במשרד המשפטים

האם יש לך קרובי משפחה המועסקים במשרד המשפטים (בן זוג, הורה, בן, בת, אח, אחות, גיס, גיסה, דוד, דודה, בן-אח/אחות, בת אח/אחות, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד, נכדה)? כן לא
אם התשובה חיובית – פרט:

שם	קרבה	יחידה	תפקיד	מיקום גאוגרפי

אני מציע/ה בזה את מועמדו/ת לשמש כעורך/ת דין מטעמכם והריני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם נכונים.

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות

תאריך: _____ חתימה _____



מדינת ישראל

משרד המשפטים

הערות:

* התקשרות האגף לסייע משפטי מול עורך הדין היא אישית. העסקת עורכי דין נוספים אינה מאפשרת להעביר לטיפולם תיק סיוע המשפטי.

* לאחר מילוי הטופס באופן מלא וקבלתו בלשכת הסיוע המשפטי, תקבל הודעה בדבר המשך הטיפול בבקשתך.

* את הטופס יש לשלוח ללשכה אשר מטעמה הנך מעוניין לשמש כעו"ד חיצוני. להלן כתובות הלשכות לסייע משפטי ברחבי הארץ:

פקס	טלפון	כתובת	עיר
03-6932722	03-6932777	רח' הנרייטה סולד 4, תל אביב 64924 שעות קבלה: ימים א'-ה', בין השעות 8:30 – 12:30, ביום ג' גם בין השעות 15:00 – 17:00	מחוז תל-אביב והמרכז
04-8633679	04-8633666	רח' פל ים 15א', קומה 11, חיפה 33095 שעות קבלה: ימים א'-ה', בין השעות 8:30 – 12:30, ביום ג' גם בין השעות 15:00 – 17:00	מחוז חיפה
02-6211377	02-6211333	רח' הסורג 1, בית מצפה, ת.ד. 1777 ירושלים 91017 שעות קבלה: ימים א'-ה', בין השעות 8:30 – 12:30, ביום ג' גם בין השעות 15:00 – 17:00	מחוז ירושלים, אשדוד ואילת
04-6459434	04-6459444	רח' תאופיק זיאד 3047, בנין ופא סנטר קומה 5, ת.ד. 50021, נצרת 16160 שעות קבלה: ימים א'-ה', בין השעות 8:30 – 12:30, ביום ג' גם בין השעות 15:00 – 17:00	מחוז הצפון
08-6404539	08-6404526-7-8	שד' שזר 33, בית נועם קומה 1, ת.ד. 534, באר שבע 84002 שעות קבלה: ימים א'-ה', בין השעות 8:30 – 12:30, ביום ג' גם בין השעות 15:00 – 17:00	מחוז באר שבע והדרום