

בקשה לצו מניעת הטרדה מאיימת במעמד צד אחד

*רצוי לצרף לתצהיר לאימות העובדות בבקשה כבר עם הגשתה.

טופס זה בא כשירות לציבור והינו נסמך על סעיפי החוק למניעת הטרדה מאיימת, התשס"ב-2001.
לתשומת לב, אין באמור בטופס זה משום תחליף לייעוץ משפטי.

פרטי המבקש/ת :

| | | |
|-------------|----------|----------------------|
| שם משפחה: | שם פרטי: | מספר תעודת זהות: |
| | | <input type="text"/> |
| תאריך לידה: | כתובת: | מספר טלפון: |
| | | |

פרטי המשיב/ה:

| | | |
|---|---|---|
| שם משפחה: | שם פרטי: | מספר תעודת זהות: |
| | | <input type="text"/> |
| תאריך לידה: | כתובת: | מספר טלפון: |
| | | |
| המשיב קטין <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | המשיב בן משפחה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | הטרדה על רקע ביצוע עבירת מין <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא |

כב' בית המשפט מתבקש לתת צו למניעת הטרדה מאיימת במעמד צד אחד לפיו יורה בית המשפט כדלקמן:
לאסור על המשיב/ה:

[] (1) להטריד את הנפגע, בכל דרך ובכל מקום;

[] (2) לאיים על הנפגע;

[] (3) לבלוש אחר הנפגע, לארוב לו, להתחקות אחר תנועותיו או מעשיו, או לפגוע בפרטיותו בכל דרך אחרת;

[] (4) ליצור עם הנפגע כל קשר בעל פה, בכתב, או בכל אמצעי אחר;

[] (5) להימצא במרחק מסוים מדירת מגוריו, מרכבו, ממקום עבודתו או ממקום לימודיו של הנפגע או ממקום אחר שהנפגע נוהג להימצא בו בקביעות;

[] (6) לשאת או להחזיק נשק, לרבות נשק שניתן לו מטעם רשות ביטחון או רשות אחרת מרשויות המדינה.

נסיבות לפיהן דרוש מתן הצו במעמד צד אחד:

**מלא/י את הפרטים לפי העניין באם הם ידועים לך,
מחקי/י את המיותר לפי העניין וצרף מסמכים במידת האפשר.**

אני _____ הח"מ מצהיר/ה כי הפרטים שאמסור להלן הם נכונים / נכונים למיטב ידיעתי ואמונתי.

א. פרטי המשיב/ה (נשיאת נשק ואליומות)

1. ידוע למבקש/ת כי למשיב/ה: יש רישיון לנשיאת נשק אין רישיון לנשיאת נשק
 יש נשק בחזקתו/ה אין נשק בחזקתו/ה

2. המשיב/ה מחזיק/ה בנשק בשל עבודתו/ה ב: _____

3. המשיב/ה הינו / אינו איש רשות בטחון.

4. אם כן, פרט _____ (המשטרה / צה"ל / שירותי ביטחון / בתי הסוהר).

מקום השירות _____

תפקיד _____

נושא נשק בעת מילוי תפקידו/ה כן לא

לא חייב לשאת נשק

5. המשיב/ה הורשע/ה בעבר בעבירה שיש בה אלימות או איום במעשה אלימות כן לא

אם כן פרט _____

6. המשיב/ה נמצא/ת בקשר עם גורם טיפולי כן לא

אם כן פרט _____

(לשכת לשירותים חברתיים / פקיד סעד / קצין מבחן / ארגון וולונטרי / גורם אחד)

ב. נסיבות הבקשה:

1. המשיב/ה נוהג/ת להטריד את המבקש/ת ביום/תקופה _____

בנסיבות המתוארות להלן: _____

2. המשיב/ה מהווה סכנה גופנית ממשית למבקש/ת כמתואר להלן:

3. תלונה במשטרה:

[] הוגשה תלונה במשטרה בשל אירוע הבקשה ביום _____ מס' רישום _____
מצ"ב אישור על הגשת תלונה.

[] לא הוגשה תלונה במשטרה בשל הנסיבות שלהלן: _____

4. ממצאים רפואיים:

[] המבקש/ת אושפז/ה / נזקק/ה לטיפול רפואי בשל האירוע נושא הבקשה.

[] יש ממצאים רפואיים בקשר לאירוע הנ"ל.

מצ"ב העתק תעודה רפואית מבית החולים / מרפאה / קופ"ח / רופא.

[] המבקש/ת אושפז/ה / נזקק/ה לטיפול רפואי בשל אירוע קודם מיום _____

בנסיבות שלהלן: _____

5. צו למניעת הטרדה מאיימת קודם:

[] הוגשה בעבר ביום _____ בקשה למתן צו הטרדה מאיימת כנגד המשיב/ה

(מצ"ב העתק הבקשה)

[] ניתן בעבר ביום _____ לא ניתן בעבר* צו למניעת הטרדה מאיימת כנגד המשיב/ה

(מצ"ב העתק הבקשה)

[] בקשה דומה לבקשה זו נדונה בהליך אחר [] כן [] לא.

אם כן, פרט באיזה הליך ומה הוחלט בבקשה _____

(מצ"ב העתק החלטה).

6. הפרת הצו למניעת הטרדה מאיימת קודם:

[] המשיב/ה הפר/ה / לא הפר/ה בעבר צו למניעת הטרדה מאיימת.

[] המשיב/ה נעצר/ה ל _____ ימים בשל הפרת צו למניעת הטרדה מאיימת (מצ"ב העתק החלטה).

[] המשיב/ה נקנס/ה בשל הפרת צו למניעת הטרדה מאיימת (מצ"ב העתק החלטה).

7. ההליכים משפטיים

[] בין הצדדים לבקשה מתקיימים ההליכים משפטיים נוספים ב _____
(פרט: בית משפט שלום/ מחוז, בית דין דתי)

מהות הליך _____

[] ההליכים נסתיימו בפס"ד / הופסקו בהסכמה.

[] ההליכים נסתיימו בתאריך _____.

8. נסיבות נוספות המצדיקות מתן הצו במעמד צד אחד:

[] חשש לאלימות בשל הגשת בקשה זו פרט: _____

חתימת המבקש/ת

תאריך

תצהיר לאימות העובדות

אני _____ הח"מ מאשר/ת כי ביום _____ הופיע בפני _____
(פרט הזיהוי של המצהיר/ה) המוכר/ת לי אישית / שזיהיתי לפי תעודת זהות מס' _____
ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה לומר את האמת בלבד ואת האמת כולה וכי יהיה צפוי לעונשים
הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר נכונות הצהרתו/ה לעיל וחתם/ה עליה בפני.

חתימת מקבל/ת התצהיר