

תאריך \_\_\_\_\_

תיק עיקרי \_\_\_\_\_

תיק \_\_\_\_\_

מס' \_\_\_\_\_

בפני כב' השופט \_\_\_\_\_

### הרצאת פרטים בתיק עיקרי

טופס 3 (תקנה 258 ד (ה))

הנתבע/ת המשיב/ה	נגד	התובע/ת המבקש/ת

מהות התובענה: \_\_\_\_\_

מעמדו של ממלא הטופס: \_\_\_\_\_

#### 1) פרטים אישיים:

לתשומת ליבך.  
 1. פרטי בן/בת הזוג, ימולאו לגבי בן/בת הזוג הנתבע.  
 2. בתביעת קטין באמצעות הורה, ימולאו הפרטים של אותו הורה נוסף על פרטי הקטין.

המבקש/ת				
שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	תאריך לידה	כתובת מגורים
טל' בבית	טל' נייד	מקום עבודה	טל' עבודה	כתובת עבודה
שם עורך הדין	טל' עורך דין	מען עורך הדין		

--	--	--

בן/בת הזוג				
שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	תאריך לידה	כתובת מגורים
טל' בבית	טל' נייד	מקום עבודה	טל' עבודה	כתובת עבודה
שם עורך הדין		טל' עורך דין	מען עורך הדין	

(2) פרטים לגבי מצב אישי

בן/בת הזוג		המבקש/ת	
	תאריך נישואין נוכחיים:		תאריך נישואין נוכחיים:
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	נישואין קודמים	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	נישואין קודמים
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	ילדים מנישואין קודמים	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	ילדים מנישואין קודמים

(3) ילדים

שם	תאריך לידה	שם ההורה (שאינו המבקש)	מקום מגורי הילד

(4) פרטים לגבי דירת המגורים (סמן X במקום המתאים)

הדירה בה גר/ה בן/בת הזוג היא:
<input type="checkbox"/> בבעלות משותפת של בני הזוג
<input type="checkbox"/> בבעלות בן בת הזוג
<input type="checkbox"/> בשכירות
<input type="checkbox"/> אחר

הדירה בה גר/ה המבקש/ת היא:
<input type="checkbox"/> בבעלות משותפת של בני הזוג
<input type="checkbox"/> בבעלות בן בת הזוג
<input type="checkbox"/> בשכירות
<input type="checkbox"/> אחר

5 נתונים על אלימות במשפחה

האם הוגשה בעבר בקשה לבית המשפט או לבית דין דתי למתן צו הגנה, על פי החוק למניעת אלימות משפחה, התשנ"א-1991?

לא

כן (אם תשובתך היא כן

פרט):

---

תאריך \_\_\_\_\_ כנגד מי \_\_\_\_\_ מס' תיק \_\_\_\_\_

בפני מי נדון התיק: \_\_\_\_\_ ניתן צו הגנה  לא  כן, בתאריך \_\_\_\_\_

תוכן הצו \_\_\_\_\_

---

האם היו בעבר אירועי אלימות שהוגשה בגינם תלונה למשטרה ולא הוגשה בקשה לצו הגנה?

לא

כן (אם תשובתך היא כן פרט):

---



---



---



---

6 נתונים על תיקים אחרים בענייני המשפחה בין בני הזוג שנידונו או נידונים בבית משפט: (פרט לגבי כל תיק נפרד)

מס'	מס' תיק	בפני מי נדון התיק	מתי הסתיים הדיון	מהות התיק
1				
2				
3				
4				

7 קשר עם גורמים טיפוליים:

האם היית/ם בקשר עם:					
מחלקת הרווחה			<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	
ייעוץ נישואין			<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	
ייעוץ משפחתי			<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	
גישור			<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	
האם את/ה מוכנ/ה לקחת חלק ב:					
ייעוץ משפחתי			<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	
גישור			<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	

8 הצהרה:

אני \_\_\_\_\_ מצהיר כי לפי מיטב ידיעתי הפרטים שמילאתי בטופס נכונים.

\_\_\_\_\_

התובע/המבקש

חתימת