



## 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 הדין 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 כל עוד מתנהל בענייך הליך באחד מבתי הדין בארץ.
- 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 לכתובת הדואר המופיעה במערכת בתי הדין או לכתובת הדואר המופיעה בבקשה/בתביעה זו.



## 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	-	-	@	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 נמצאת/ 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 \_\_\_\_\_  
רוחירוה המחזורית להלו:
- [ ] 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 הגנה. (מצ"ב העתק ההחלטה)

### 13. הליכים משפטיים

- [ ] בין הצדדים לבקשה מתקיימים הליכים משפטיים נוספים (בית הדין הרבני/בית משפט לענייני משפחה/בית משפט שלום/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 \_\_\_\_\_ לאחר שהזהרתי כי עלי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, 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 שהזהרתי 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: \_\_\_\_\_