

2846-12-24

סוף א'

תיק מספר

בית משפט ב

בקשה לצו מניעת הטרדה מאימת

(סעיף 4 לחוק מניעת הטרדה מאימת, התשס"ב-2004) נתקבל/נבדק

יממה

פרטי המבוקש/ת:

| | | |
|-------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| שם המשפחה: | שם פרטי: | מו' תעודה זהות: |
| תאריך לידה: | כתובת: | מו' טלפון: כתובות דואל: |
| 13.08.19 | בנין 2 קומה 2 מילון 4-2492863 | giselle.AViv@gmail.com 050-2492863 |

פרטי המשיב/ה:

| | | |
|-----------|----------|-----------------|
| שם משפחה: | שם פרטי: | מו' תעודה זהות: |
|-----------|----------|-----------------|

אני החתום מטה מגיש בזה בקשה למתן צו מניעת הטרדה מאימה ולפיו יורה בית המשפט כמפורט להלן:

1) לאסור על המשיב^{**}:

לגרוע מהבקשה המסומנת למלعلا (אם סומנה), מבודקש לאסור על המשיב:

2) אם ההטרדה נעשתה בנסיבות שבahn יש חשש לפגיעה ממשית בשלות חייו של האדם, או להמשר פגעה כאמור, או כי סביר להניח שהמשיב מהווים סכנה גופנית ממשית לאדם או כי הוא עלול לבצע בו עבירות בגין, או שבஸמור להגשת הבקשה המשיב פגע בגוף. ביצע עבירות בגין, או כלא שלא כדין, בל' ד. לצורך קשר עם הנפגע בכל דרך לרבות (בעל פה, בכתב או באמצעות אחר).

הנפגע/מקום אחר שהנפגע מהג להימצא בו בקביעות בנין גן כו' מDIRIT מגוריו/מרכזו/מקום העבודה/מקום לימודיו של להימצא בתחום של כוחות צבאיים א.

ב. לשאת או להחזיק נשק, לרבות נשק שניית לו מטעם רשות ביטחון או רשות אחרת.

3) נימוקי הבקשה מפורטים בתקוויה של הנזהר (פרט המצהיר) ומהוות חלק בלתי נפרד
מבקשתה זו.

4) האם ההטידה על רקע ביצוע עבירת מין? כן לא

5) האם מבקש שבית המשפט יתן החלטה במעמד צד אחד? כן לא

6) האם התנהל או מתנהל הליר נספ' שהוא בקשה למצוות הטרדה מאימת בבית משפט או הליר

אחר בין הצדדים? כן לא
אם כן, פרט מספר הליך וערכאה

7) אם הנפגע והמשיב הם בני משפחה-מחות הקרבה האם הוגשה בעבר בקשה
לצוא ל민יעת אלימות במשפחה לפי חוק למניעת אלימות במשפחה, התשנ"א-1991? לא

לצו למניעת אלימות במשפחה לפי חוק למניעת אלימות במשפחה, התשנ"א-1991? כן □ לא □

8) האם הוגשו הילכים משפטיים נוספים בין הנפגע לבין המשיב לרבות בקשה ליישוב סכום? לא

אם כן, היכן: □ בית משפט שלום □ בית משפט לענייני משפחה □ בית דין דתי □ בית המשפט המחויז

הפליגים הפתוחים: ☎ 03-9882000 ב普通话

ההילכים הסתיימו בתאריך _____ **האם ישנים הליכים תלויים ועומדים**

9) אם המשיב קטן - תאריך לידה:

כמו כן יתבקש כבוד בית המשפט לחייב את המשיב בהוצאות בקשה זו.

חות-כתרת

תאורים

*מחק את המיותר
**פרט את האיסוריהם המבוקשים/ים ומלא לפי העניין

נספח ב'

מצהיר

אני החתום מטה 2/25/25 מצהיר כי הפרטים שאמסור להלן הם נכונים/נכוניים למייטב ידיעתי
ואמונתי:

1. פרטים על המבוקש:

| שם משפחה | שם פרטי | טלפון | מען קבע | מספר זהות | המעמד האישית |
|-------------------|--------------------------------------|------------|------------|-----------|---|
| ויקטור | ויקטור | 02-2497863 | 02-2497863 | 023063182 | <input checked="" type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גירוש <input type="checkbox"/> נשי <input type="checkbox"/> אלמן |
| טלפון נייד | טלפון למסירת כתוב ב-ידי או הודעות | | | | |
| עיסוק מקום העבודה | טלפון | | | | קרבת משפחה למשיב: (אם יש) |
| | | | | | ויקטור ויקטור ויקטור ויקטור ויקטור ויקטור |

2. פרטים על הנפגע (אם איינו המבוקש):

| שם משפחה | שם פרטי | טלפון | מען קבע | מספר זהות | המעמד האישית |
|-------------------|--|-------|---------|-----------|---|
| | | | | | <input type="checkbox"/> רווק <input checked="" type="checkbox"/> גירוש <input type="checkbox"/> נשי <input type="checkbox"/> אלמן |
| תאריך לדידה | מען וטלפון למסירת כתוב ב-ידי או הודעות | | | | הנפגע <input type="checkbox"/> קטין <input type="checkbox"/> בגיר <input type="checkbox"/> אדם שמנוה לו אפוטרופוס |
| עיסוק מקום העבודה | טלפון | | | | קרבת משפחה למשיב: (אם יש) |

דו"ע למצהיר כי למשיב:

- יש אין (סמן) רישיון לנשיאות נשך
- יש אין (סמן) נשך בהחזקתו.

המשיב מחזיק בנשך בשל עבודתו ב ויקטור ויקטור ויקטור

המשיב הוא/אינו איש רשות ביטחון
אם כן, פרטי: משטרת, צבא הגנה לישראל, שירות בת"ה הסזהר, שירות הביטחון (סמל)
 מקום שירות
 תפקיד

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> נושא נשך בשל מילוי תפקידו <input checked="" type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> אין חיב לשבאת נשך המשיב הורשע בעבר בעבירה שיש בה אלימות או איום במעשה אלימות כן <input checked="" type="checkbox"/> לא אם כן, פרט: <u>העתק הבקשה</u> <hr/> <input type="checkbox"/> המשיב נמצא בקשר עם גורם טיפול בשל אי-روع הבקשה כן <input checked="" type="checkbox"/> לא אם כן, פרט את הגורם הטיפול: _____ |
|---|

4. נסיבות הבקשה שלפני המשיב התריד את המבוקש/המוגן:
 המשיב נהג באלימות נגד המבוקש/המוגן או אים בפגיעה ביום/בתקופה _____
 בנסיבות המתוירות להלן:

המשיב ביצע עבירה מין נגד המבוקש/המוגן ביום/בתקופה _____ או שלא את המבוקש/המוגן ביום/בתקופה _____ שלא כדי בנסיבות המתוירות להלן:

המשיב עלול לפגוע במבוקש/במוגן, לרבות פגעה גופנית ממשית בנסיבות המתוירות להלן:

המשיב עלול לבצע במבוקש/במוגן עבירה מין כמפורט להלן: העתק הבקשה

המשיב עלול לשוב לפגוע בשלוות חי, בפרטיוותו או בחירותו של המבוקש/המוגן הנפגע כמפורט להלן: העתק הבקשה

המשיב בלש, ארבע, התבהקה אחר תנוונות או מעשי של המבוקש/המוגן ביום/בתקופה או פגע בפרטיוותו בכל דרך אחרת, בנסיבות המתוירות להלן: העתק הבקשה

המשיב פגע ברכו, בשמו הטוב או בחופש התנוועה של המבוקש/המוגן ביום/בתקופה בנסיבות המתוירות להלן: העתק הבקשה

המשיב פעל כלפי המבוקש/המוגן ביום/בתקופה העתק הבקשה בנגד להוראות חוק שירותי שמיירה בתבאים מסוימים, התשס"ט-2008 בנסיבות המתוירות להלן: העתק הבקשה

פירוט נוספת למסומן: העתק הבקשה

5. תלונה במשטרת _____

הוגשה תלונה במשטרת בשל האירוע נושא הבקשה ביום העתק הבקשה מס' רישום _____ (מצורף אישור על הגשת תלונה).

לא הוגשה תלונה במשטרת בשל הנסיבות של להלן: העתק הבקשה

6. ממצאים רפואיים _____

המבוקש/הנפגע אושפז/נדק לטיפול רפואי בשל האירוע נושא הבקשה.

יש ממצאים רפואיים בקשר לאי-روع האמור

פרט: העתק הבקשה - וארון רפ' ורגדים נזקם
המבחן/המוגן אושפז/נדק לטיפול רפואי בשל אי-روع קודם קודם מיום _____
בנסיבות של להלן: _____

7. צו מניעת הטרדה מאימה קודם:

הוגשה בעבר ביום העתק הבקשה למתן צו מניעת הטרדה מאימה נגד המשיב (מצורף העתק הבקשה).

העתק הבקשה: העתק הבקשה - וארון רפ' ורגדים נזקם

מצורף ס��ור קיון 1