

895-07-14



בקשה לצו מניעת הטרדה מאיימת במעמד צד אחד

[טופס זה בא כשירות לציבור ואינו מהווה תחליף לקבלת ייעוץ משפטי]

פרטי המבקש/ת

1. שם פרטי: רותם שם משפחה: אליהו ת.ז: 0246782333 מעמד אישי: ר/ב/א (ג) שם בן/ת זוג: _____

כתובת קבוע-רחוב: רח' 343 מס' דירה: 11 עיר: ירושלם טל: 04-9922348 טל: 052-3017012

כתובת זמנית-רחוב: _____ מס' דירה: _____ עיר: _____ טל: _____ טל: _____

ת.לידה: 1976/09/16 עיסוק: מורה מקום עבודה: מחלקת חינוך כתובת/מזון 35 ירידה טלפון 04-9088143

2. שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז: _____ מעמד אישי: ר/ב/א (ג) שם בן/ת זוג: _____

כתובת קבוע-רחוב: _____ מס' דירה: _____ עיר: _____ טל: _____ טל: _____

כתובת זמנית-רחוב: _____ מס' דירה: _____ עיר: _____ טל: _____ טל: _____

ת.לידה: _____ עיסוק: _____ מקום עבודה: _____ כתובת _____ טלפון _____

***** ד ג נ *****

פרטי המשיב/ה

1. שם פרטי: דורי שם משפחה: סל-ויב ת.ז: 0245622222 מעמד אישי: ר/ב/א (ג) שם בן/ת זוג: _____

כתובת קבוע-רחוב: רח' 303 מס' דירה: 12 עיר: ירושלם טל: _____ טל: 054-6320390

כתובת זמנית-רחוב: _____ מס' דירה: _____ עיר: _____ טל: _____ טל: _____

ת.לידה: _____ עיסוק: _____ מקום עבודה: _____ כתובת _____ טלפון _____

2. שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז: _____ מעמד אישי: ר/ב/א (ג) שם בן/ת זוג: _____

כתובת קבוע-רחוב: _____ מס' דירה: _____ עיר: _____ טל: _____ טל: _____

כתובת זמנית-רחוב: _____ מס' דירה: _____ עיר: _____ טל: _____ טל: _____

ת.לידה: _____ עיסוק: _____ מקום עבודה: _____ כתובת _____ טלפון _____

כב' בימה"ש מתבקש לתת צו למניעת הטרדה מאיימת במעמד צד אחד לפיו יורה בית המשפט כדלקמן:

לאסור על המשיב/ה

- 1. להסיר את הנפגע, בכל דרך ובכל מקום.
- 2. לאיים על הנפגע.
- 3. לבלוש אתרי הנפגע, לארוב לו, להתחקות אחר תנועותיו או מעשיו, או לפגוע בכל דרך אחרת.
- 4. ליצור עם הנפגע כל קשר בעל פה, בכתב, או בכל אמצעי אחר.
- 5. להימצא במרחק מטרים 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 מסעם רשות הבטחון או רשות אחרת מרשויות המדינה.



נימוקי הבקשה מסורטים בתצורה

תגובות לפיהן דרוש מתן הצו במעמד צד אחד:

המבקש מציג את טענתו כי... (The text is mirrored and illegible)

חתימה

10/3/14
תאריך



מלא/י את הפרטים לפי העניין באם הם ידועים לך
מחקי/ את המיותר לפי העניין ופרקי/ מסמכים במידת האפשר

תצהיר בקשה לצו למניעת הטרדה מאיימת

אני רויט זלמן הח"מ מצהיר/ה כי הפרטים שאמסוד להלן הם נכונים / נכונים למיטב ידיעתי ואמנותי.

פרטי המבקש/ת

אילן שם משפחה רויט זלמן שם פרט 033246786 מס' ת.ז. רויט זלמן כתיבת

א. פרטי המשיב/ה (נשיאת נשק ואלימות) סא יגאל
1. ידוע למצהיר/ה כי למשיב/ה: יש רשיון לנשירה נשק אין רשיון לנשירת נשק
 יש נשק בהזקתו/ה אין נשק בהזקתו/ה

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

3. המשיב/ה הינו / אינו איש רשות הביטחון. _____

4. אם כן, פרט _____
(משטרה / צה"ל / שירותי הביטחון / בתי הסודר)

מקום השירות _____

תפקיד _____

נושא נשק בעת מילוי תפקידו/ה כן / לא

לא חייב/ת לשאת נשק

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

אם כן פרט לפי הכרעות בית דין במסגרת תביעה במסגרת תביעה במסגרת תביעה במסגרת תביעה

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

אם כן פרט _____
(לשכת לשירותים חברתיים / מוקד סעד / קצין מבחן / ארגון וולנטרי / גורם אחר)



כ. נסיבות הבקשה

1. [] המשיב/ה נוהג/ת להטריד את המבקש/ת ביום / בתקופה מאריך 5/7/14 ו/א בעים 'וי"וי' בנסיבות המתוארות להלן: 534 האזנה לשיחות סלולריות
המבוססות על בעים 'וי"וי' על אמצעי התקשורת
במדינת ישראל

2. [] המשיב/ה נוהג/ת להטריד את המבקש/ת ביום / בתקופה _____

3. [] המשיב/ה מהווה סכנה גופנית ממשית למבקש/ת כמתואר להלן:

4. תלונה במשטרה

[] הוגשה תלונה במשטרה בשל האירוע הבקשה היום _____ מס' רישום _____
מז"ב אישור על הגשת תלונה.

לא הוגשה תלונה במשטרה בשל הנסיבות שלהלן: אזכור כללי של אירועים
במדינת ישראל



5. 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 מכית החולים / מרפאה / קופ"ה / רופא

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

בנסיבות שלהלן:

6. 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 החלטת)

7. 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 החלטת)

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

8. ההליכים המשפטיים

[] בין הצדדים לבקשה מתקיימים הליכים משפטיים נוספים ב _____

{פרט: בית משפט שלום / מחוזי / בית דין דתי}

מהות הליך _____

9. קשר עם שירותי הרווחה

למבקש/ת יש / אין קשר עם שירותי הרווחה.

אם יש פרט: שם העובד/ת סוציאלי/ת _____ תפקיד/ה _____ מלשכת _____

שכתובת: _____

פרט את נסיבות יצירת הקשר _____

10. קשר עם גורם טיפולי אחר:

למבקש/ת יש / אין קשר עם גורם טיפולי אחר.

אם יש פרט הגורם הטיפולי: _____

