

44415-04-18

מדינת ישראל

בית משפט שלום/ענינו משפהה ב א/כ

מספר תיקן:

תצהיר לבקשתו לגינה/להארכת צו הגנה*

אֵלֶיךָ כִּי־בְּרֹךְ יְהוָה מזהיר כי הפרטים שאפשר להלן הם נכונים לפי מיטב ידעתם ואמנונתכם:

1. פרטיפס על בן המשפחה המבוקש:

שם בן לאב: רונן גוטמן	שם אשתו: שטרט מושפה: שטרט מושפה: שטרט מושפה:
טלפון: מס' טלפונ:	תפקידו: תاجر לטלפון
מקום עבודה: עסוק ומקום העבודה: פון (ר)	התפקיד השני: תאגיד לטלפון
שם קבוצת יישוב (צ'י' רחוב, מס' הבית, ישוב מיקוד): מס' טלפונ:	מען קבוצת יישוב (צ'י' רחוב, מס' הבית, ישוב מיקוד): מס' טלפונ:
שם קבוצת יישוב (צ'י' רחוב, מס' הבית, ישוב מיקוד): מס' טלפונ:	מען קבוצת יישוב (צ'י' רחוב, מס' הבית, ישוב מיקוד): מס' טלפונ:

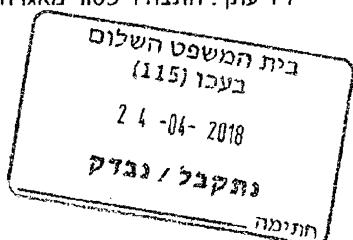
פרטי המוגן

שם משפחה:	שם פרטי:	תעודת זהות:	שם בן הזוג: רוכך/נשוי/אלמן/గירוש	מעמד אישיות*
תאריך לידיה:	תאריך נישואין:	מקום העבודה:	טלפון מס':	טלפון מס':
מען קבוע (צ'ין רחוב, מס' הבית, יישוב מיקוד):	טלפון מס':		המוגן*	קרבת משפחה למשיב:
קטין / בוגר / חסוי				

3. פרטוי המשיר

שם בן הזוג:	מעמד אישיות* רווק/ נשוי/ אלמן/ גירוש	תעודת זהות: 	שם פרטיה: ב/ג 6/6	שם המשפחה: גולד
תאריך לידה:	טלפון מס':	מקום העבודה: ייסוק ומקום עבודה:	טלפון מס':	תאריך נישואין:
מען קבוע (צ'ין רחוב, מס' הבית, ישוב מיקוד): 	טלפון מס':		טלפון מס':	
מען למסיר כתבי בידין או הודעות (צ'ין רחוב, מס' הבית, ישוב, מיקוד): 	טלפון מס':		טלפון מס':	

** פרט את האיסור/ים המבוקש/ים ומלא לפי העניין. * מחק את המיותר.
לידיעתך: התצהיר פטורי מאגרה.



3.1 ידוע למזהיר, כי למשיב:

[] יש רשות לנשיאות נשך [] אין רשות לנשיאות נשך
[] יש נשך בחזקתו [] אין נשך בחזקתו

3.2 המשיב מחזיק בנשך בשל עובודתו ב_____

3.3 המשיב הינו/אינו* איש רשות הביטחון.

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

3.5 מקום השירות _____

3.6 תפקיד _____

3.7 מושא נשך בעת מילוי תפקידו [] כן [] לא

3.8 לא חייב לשאת נשך.

3.9 המשיב הורשע בעבר בעברית שיש בה אלימות או איום במעשה אלימות [] כן [] לא

3.10 אם כן,

פרט _____

3.11 המשיב נמצא בקשר עם גורם טיפול [] כן [] לא

3.12 אם כן,

פרט _____

3.13 לשכה לשירותים חברתיים/פקיד סעד/קצין מבטח/ארגון וולנטרי/גורם אחר).

4. נסיבות הבקשה:

א. המשיב נהג באלימות נגד המבוקש/המוגן*

ב. בנסיבות המתוירות

לහן: 21/3/19 NONCIP 1435/AN/P

ב. [] המשיב ביצע בבקשת/המוגן* עבירות בגין*

בנסיבות המתוירות

לහן:

ג. [] המשיב מהווה סכנה גופנית ממשית לבקשת/המוגן* כמתואר

לහן: 21/3/19 NONCIP 1435/AN/P

ד. [] המשיב עלול לבצע עבירות בגין בבקשת/המוגן* כמתואר

לහן: _____

5. תלונה במשטרה

הגשת תלונה במשטרה על האירוע מושא הבקשה

ב. יום

28/3/2018

מספר רישום 14/957 - מצ"ב אישור על הגשת תלונה.
לא הוגשה תלונה במשטרת הנסיבות []
שליהן: _____

6. ממצאים רפואיים המבוקש/המוגן* אושפז/נדק לטיפול רפואי* בשל האירוע נשוא הבקשה.
[] יש ממצאים רפואיים בקשר לאירוע הניל'.
מצ"ב העתק תעודה רפואיות מבית החולים/מרפאה/קופה חולים/רופא*.
[] המבוקש/המוגן* אושפז/נדק לטיפול רפואי* בשל אירוע קודם
ימים _____
בנסיבות _____
שליהן: _____

7. צו הגנה קודם הוגשה בעבר ביום _____ בקשה למתן צו הגנה נגד המשיב (מצ"ב העתק הבקשה).
[] ניתן בעבר ביום _____ לא ניתן בעבר* צו הגנה נגד המשיב (מצ"ב העתק הצע).
בקשה דומה לבקשת צו נדונה בהליך אחר [] כן [] לא
אם כן, פרט באיזה הילך ומה הוחלט בבקשת

8. הפרת צו הגנה קודם המשייב הפר / לא הפר * בעבר צו הגנה.
[] המשייב נוצר ל _____ ימים בשל הפרת צו הגנה (מצ"ב העתק החלטה).

9. הליכים משפטיים בין הצדדים לבקשת מתקיים הליכים משפטיים נוספים ב _____

(פרט: בית משפט שלום/בית משפט מחוזי/בית משפט דתי).
מהות ההליך: _____
ב _____

(פרט: בית משפט שלום/בית משפט מחוזי/בית משפט דתי).
מהות ההליך: _____
ב _____

[] ההליכים נסתיימו בפסק דין / חוסקו בהסכמה *.

10. קשור עם שיחות רזואה
לambilush יש/אין קשור* עם גורם טיפול אחר.
אם יש, פרט הגורם
הטיפול _____
פרט את נסיבות יצירת
הקשר _____

11.

קשר עם גורם טיפול אחר
למבקש ייש / אין קשר * עם גורם טיפול אחר.
אם ייש, פרט הגורם

טיפול

פרט את נסיבות יצירת

הקשר

12.

נסיבות נוספות המצדיקות מתן האז במעמד צד אחד.
[] חשש לאליומות בשל הגשת בקשה זו.

פרט

~~חשש לאליומות חזורת.~~

~~2/4/09~~

פרט

[]

אחר



חותמת המצהיר

אישור

אני הח"מ <u>דניאל לוי</u>	שם פרטי <u>דניאל לוי</u>	שם משפחה <u>לוי</u>	תפקיד <u>רשות</u>	יחידה <u>רשות</u>
---------------------------	--------------------------	---------------------	-------------------	-------------------

מאשר בזאת כי ביום 24/12/09 הופיע/ה בפני בית משפט/פאנט בנסיבות
לפאנט בטלן דניאל לוי שיזיהותו לפי מס' זהות דניאל לוי ולآخر
 שהזהרתי/היבכ עלי להזכיר את האמת בלבד ואת האמת כולה, וכי יהי/תהיה אפויה
 לשונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם/ה
 עליה בפני.

חותמת המאשר

דניאל לוי
סגן מזכיר המדינה
הסתדרות מחאלל שלום, עכו (2)

תאריך 24/4/18

*פרט את האיסור/ים המבוקש/ים ומלא לפיו העניין.