

# בקשה לצו מניעת הטרדה מאיימת במעמד צד אחד

טופס זה בא כשירות לציבור והינו נסמך על סעיפי החוק למניעת הטרדה מאיימת, התשס"ב-2001.  
לתשומת לב, אין באמור בטופס זה משום תחליף לייעוץ משפטי.

## פרטי המבקש/ת :

שם משפחה:	שם פרטי:	מספר תעודת זהות:										
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
תאריך לידה:	כתובת:	מספר טלפון:										

## פרטי המשיב/ה:

שם משפחה:	שם פרטי:	מספר תעודת זהות:										
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
תאריך לידה:	כתובת:	מספר טלפון:										
המשיב קטין כן / לא	המשיב בן משפחה כן / לא	הטרדה על רקע ביצוע עבירת מין כן / לא										

כב' בית המשפט מתבקש לתת צו למניעת הטרדה מאיימת במעמד צד אחד לפיו יורה בית המשפט כדלקמן:  
לאסור על המשיב/ה:

[ ] (1) להטריד את הנפגע, בכל דרך ובכל מקום;

[ ] (2) לאיים על הנפגע;

[ ] (3) לבלוש אחר הנפגע, לארוב לו, להתחקות אחר תנועותיו או מעשיו, או לפגוע בפרטיותו בכל דרך אחרת;

[ ] (4) ליצור עם הנפגע כל קשר בעל פה, בכתב, או בכל אמצעי אחר;

[ ] (5) להימצא במרחק מסוים 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 מטעם רשות ביטחון או רשות אחרת מרשויות המדינה.

נסיבות לפיהן דרוש מתן הצו במעמד צד אחד:

---

---

---

---

**מלא/י את הפרטים לפי העניין באם הם ידועים לך,  
מחק/י את המיותר לפי העניין וצרף מסמכים במידת האפשר.**

**א. פרטי המשיב/ה (נשיאת נשק ואלימות)**

1. ידוע למבקש/ת כי למשיב/ה: [ ] יש רישיון לנשיאת נשק [ ] אין רישיון לנשיאת נשק  
[ ] יש נשק בחזקתו/ה [ ] אין נשק בחזקתו/ה

2. המשיב/ה מחזיק/ה בנשק בשל עבודתו/ה ב:  
\_\_\_\_\_

3. המשיב/ה הינו / אינו איש רשות בטחון.

4. אם כן, פרט \_\_\_\_\_ (המשטרה / צה"ל / שירותי ביטחון / בתי הסוהר).

מקום השירות \_\_\_\_\_

תפקיד \_\_\_\_\_

נושא נשק בעת מילוי תפקידו/ה כן [ ] לא [ ]

[ ] לא חייב לשאת נשק

5. המשיב/ה הורשע/ה בעבר בעבירה שיש בה אלימות או איום במעשה אלימות כן [ ] לא [ ]

אם כן פרט \_\_\_\_\_

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

אם כן פרט \_\_\_\_\_

(לשכת לשירותים חברתיים / פקיד סעד / קצין מבחן / ארגון וולונטרי / גורם אחד)

**ב. נסיבות הבקשה:**

1. [ ] המשיב/ה נוהג/ת להטריד את המבקש/ת ביום/תקופה \_\_\_\_\_

בנסיבות המתוארות להלן: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. תלונה במשטרה:

[ ] הוגשה תלונה במשטרה בשל אירוע הבקשה ביום \_\_\_\_\_ מס' רישום \_\_\_\_\_  
מצ"ב אישור על הגשת תלונה.

[ ] לא הוגשה תלונה במשטרה בשל הנסיבות שלהלן: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. 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 מבית החולים / מרפאה / קופ"ח / רופא.

[ ] המבקש/ת אושפז/ה / נזקק/ה לטיפול רפואי בשל אירוע קודם מיום \_\_\_\_\_  
בנסיבות שלהלן: \_\_\_\_\_

5. 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 החלטה).

6. 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 החלטה).

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

7. ההליכים משפטיים

[ ] בין הצדדים לבקשה מתקיימים הליכים משפטיים נוספים ב

\_\_\_\_\_ (פרט: בית משפט שלום/ מחוז, בית דין דתי)

מהות הליך \_\_\_\_\_

[ ] ההליכים נסתיימו בפס"ד / הופסקו בהסכמה.

[ ] ההליכים נסתיימו בתאריך \_\_\_\_\_.

8. נסיבות נוספות המצדיקות מתן הצו במעמד צד אחד:

[ ] חשש לאלימות בשל הגשת בקשה זו פרט:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**חתימת המבקש/ת**

\_\_\_\_\_

**תאריך**