



# מדינת ישראל

## משרד המשפטים

### האגף לסייע משפטי

בקשה לסייע משפטי עפ"י חוק הסייע המשפטי, התשל"ב-1972

ותקנות הסייע המשפטי, התשל"ג-1973

הערה: בכל מקום בו מצוין לשון זכר הכוונה ללשון זכר ונקבה כאחד

#### 1. פרטים על המבקש:

שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות
שנת לידה	מין: <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> זכר	מצב משפחתי (סמן X במשבצת המתאימה): <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> חי בנפרד <input type="checkbox"/> ידוע בציבור
כתובת מגורים	מיקוד	טלפון/טלפון סלולרי
כתובת למשלוח מסמכים	מיקוד	טלפון בעבודה/אחר

#### ◆ אם הבקשה היא בענייני מעמד אישי נא לציין דת:

יהודי  קתולי  אורתודוכסי  פרוטסטנטי  מוסלמי  אחר \_\_\_\_\_

#### 2. פרטים על בן הזוג:

שם בן הזוג	מספר תעודת זהות או דרכון	שנת לידה
------------	--------------------------	----------

#### ◆ אם הבקשה היא בענייני אישות נא לציין תאריך נישואין \_\_\_\_\_ ודת הזוג:

יהודי  קתולי  אורתודוכסי  פרוטסטנטי  מוסלמי  אחר \_\_\_\_\_

#### ◆ אם בן הזוג מתגורר בנפרד מהמבקש:

מתי עזב את הדירה \_\_\_\_\_

כתובת בן הזוג \_\_\_\_\_

מקום מגורים משותף אחרון \_\_\_\_\_



# מדינת ישראל

## משרד המשפטים

3. פרטים על הילדים הקטינים – יש לציין גם ילדים מנישואין קודמים ומחוץ לנישואין (נא לסמן X במשבצת המתאימה):

שם	שנת לידה	הילד נמצא אצל (נא למלא במלים לפי אחת האפשרויות הבאות): המבקש/בן הזוג/מוסד משפחה אומנת אחר – נא לפרט	שם	שנת לידה	הילד נמצא אצל (נא למלא במלים לפי אחת האפשרויות הבאות): המבקש/בן הזוג/מוסד משפחה אומנת אחר – נא לפרט

4. מקורות ההכנסה של המבקש:

הערה: אין צורך למלא את סעיף 4 אם הבקשה היא בענייני ביטוח לאומי

- משכורת חודשית ברוטו (בסך) \_\_\_\_\_
- נא לצרף 3 תלושי משכורת אחרונים לשכיר או דוח רואה חשבון לגבי 3 או 6 החודשים האחרונים לעצמאי.
- אם אינך עובד נא לציין: \_\_\_\_\_
- מועד הפסקת עבודה \_\_\_\_\_
- היכן עבדת לאחרונה – שם המעסיק וכתובתו \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- משכורת חודשית (ברוטו) \_\_\_\_\_
- דמי אבטלה בסך \_\_\_\_\_ החל מחודש \_\_\_\_\_
- גמלת הבטחת הכנסה  גמלת נכות  גמלת שאירים  גמלה אחרת \_\_\_\_\_
- מהמוסד לביטוח לאומי – נא לפרט \_\_\_\_\_
- נא לצרף אישורים מהמוסד לביטוח לאומי ל-3 החודשים האחרונים.
- אם הינך חבר קיבוץ, נא להמציא ללשכתנו מכתב מהקיבוץ לפיו אינך מיוצג ע"י הקיבוץ בצירוף הנמקות לכך.
- הכנסה אחרת (נא לפרט) מ- \_\_\_\_\_ בסך \_\_\_\_\_ ש"ח.

5. הכנסת בן הזוג או בן משפחה אחר המתגורר עם הפונה:

הערה: אין צורך למלא את סעיף 5 אם הבקשה היא בענייני ביטוח לאומי

שם	קרבה משפחתית	מקור ההכנסה (כולל קצבאות ביטוח לאומי)	הכנסה בשקלים



# מדינת ישראל

## משרד המשפטים

5. רכוש:

♦ הערה: אין צורך למלא את סעיף 6 אם הבקשה היא בענייני ביטוח לאומי

דירת מגורים:

בבעלות.

רשומה על שם: \_\_\_\_\_

משכנתא בסכום חודשי של \_\_\_\_\_

בדמי מפתח.

בשכירות.

אצל הורי המבקש.

אצל הורי בן הזוג.

אחר \_\_\_\_\_

נכסי מקרקעין נוספים/אחרים (בנין, דירה, מגרש וכ"ו – יש לציין כתובת, גוש חלקה) הרשומים על

שם או על שמך ועל שם בן זוגך

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

נכסים אחרים \_\_\_\_\_ בשווי \_\_\_\_\_ ש"ח.

רכב: מסוג \_\_\_\_\_ משנת יצור \_\_\_\_\_ ששווי \_\_\_\_\_ ש"ח.

בהזקת:

המבקש.

המבקש ובן זוג.

בן הזוג.

אחר \_\_\_\_\_

רשום על שם:

המבקש.

המבקש ובן זוג.

בן הזוג.

אחר \_\_\_\_\_

כספים בבנקים

הסכום בחשבון	רשום על שם (נא למלא במלים לפי האפשרויות הבאות): הפונה/בן הזוג/הפונה ובן הזוג/הילדים הקטינים	
		<input type="checkbox"/> עו"ש (עובר ושב)
		<input type="checkbox"/> חסכונית
		<input type="checkbox"/> פיקדונות
		<input type="checkbox"/> ניירות ערך
		<input type="checkbox"/> מטבע זר (פרט סוגו)
		<input type="checkbox"/> קופות גמל
		<input type="checkbox"/> אחר _____
		<input type="checkbox"/> סכום כולל בחשבונות

נא להמציא אישור מהבנקים לגבי יתרת הכספים למועד האישור ולפירוט חשבון העו"ש ל-3 חודשים אחרונים.



# מדינת ישראל

## משרד המשפטים

### 7. סוג הבעיה המשפטית:

- ענייני משפחה:**
- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> גירושין/התרת נישואין | <input type="checkbox"/> החזקת ילדים | <input type="checkbox"/> צו מניעה כנגד בן משפחה     |
| <input type="checkbox"/> מזונות ומדור         | <input type="checkbox"/> הסדרי ראייה | <input type="checkbox"/> צו מניעה/עיכוב יציאה מהארץ |
| <input type="checkbox"/> מדור שקט             | <input type="checkbox"/> אבהות       | <input type="checkbox"/> אימוץ                      |
| <input type="checkbox"/> בקשה לתיקון גיל      | <input type="checkbox"/> פירוק שיתוף | <input type="checkbox"/> אפטרופסות                  |
| <input type="checkbox"/> ירושה                | <input type="checkbox"/> צו הגנה     | <input type="checkbox"/> החזקת קטין                 |

- ביטוח לאומי:** (יש לצרף מכתב דחיית בקשתך מהמוסד לביטוח לאומי).
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> נפגעי עבודה (תאונות עבודה) (*): | <input type="checkbox"/> גמלת שאירים       |
| <input type="checkbox"/> דמי אבטלה                       | <input type="checkbox"/> מענק עבודה מועדפת |
| <input type="checkbox"/> נכות (*):                       | <input type="checkbox"/> גמלת סיעוד (*):   |
| <input type="checkbox"/> אחר _____                       |  |
- קצין תגמולים (\*): (יש לצרף מכתב דחיית בקשתך מקצין תגמולים).

(\*) יש לחתום על טופס ויתור על סודיות רפואית.

- מקרקעין** (למעט בעניין רישום מקרקעין)
- הגנה על זכויות במגורים

### הוצאה לפועל חובות:

חובות של הפונה

חובות של בני משפחה אחרים \_\_\_\_\_

### תביעה כספית

דיני עבודה

עניין אחר

---

---

---

---

### 8. פרטים נוספים:

נא לפרט בקצרה את עיקרי טענותיך

---

---

---

---

---

---

---

**ענייני מתנהלים הליכים בבית משפט/בבית דין:**

לא

כן – נא לציין היכן

תאריך הדיון האחרון ותוצאתו \_\_\_\_\_



# מדינת ישראל

## משרד המשפטים

מספרי התיקים שלי בבית המשפט/בית הדין/הוצאה לפועל הינם

---

---

---

תאריך הדיון הבא וענייניו

**נא לצרף העתקים מהחלטות ו/או מפסקי דין שניתנו בעבר והקשורים לבקשתך ע"י בית המשפט או בית הדין.**

ענייני מטופל ו/או טופל בעבר ע"י עו"ד פרטי:

לא

כן – נא לציין היכן

---

---

חתימה

תאריך

### 9. ת צ ה י ר

◆ **הערה: למילוי רק על ידי עורך הדין:**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי, כי על לומר את האמת וכי אחרת אהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהירה/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בבקשתי למתן סיוע משפטי הינם נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי מידע שנתבקשתי למסור.

הנני מתחייב להודיע ללשכה לסיוע משפטי על כל שינוי במצבי הכלכלי ו/או המשפטי באופן מיידי. הנני מייפה בזאת את כוחו של ראש הלשכה לסיוע משפטי ו/או כל אחד מעורכי הדין בלשכה ו/או עוה"ד שראיין אותי לפנות בשמי בכתב ו/או בע"פ לגורמים שונים ו/או לבקש בשמי דחייה של מועד דיון ו/או מועד להגשת מסמכים משפטיים בפני ערכאות משפטיות עפ"י שיקול דעתו המקצועי.

חתימת המצהיר/ה

תאריך

הנני מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני, עו"ד \_\_\_\_\_ מטעם הלשכה לסיוע המשפטי ב \_\_\_\_\_ מר/גב' \_\_\_\_\_, שזיהה/תה עצמו/ה ע"י ת"ז \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ ולאחר שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת, אחרת יהיה/תה צפויה לעונשים הקבועים בחוק, כולל הפסקת הסיוע המשפטי והחזר הוצאות הסיוע המשפטי כפי שיקבעו ע"י ראש הלשכה, אישר/ה את נכונות הצהרתו/ה וחתם/ה עליה בנוכחותי.

חתימת עוה"ד ומספר רישונו



# מדינת ישראל

## משרד המשפטים

10. חוות דעת העובד הסוציאלי (אפשר לצרף דף נוסף או דו"ח סוציאלי)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

שם הלשכה	טלפון	שם ושם משפחה של העו"ס	חתימת העו"ס
----------	-------	-----------------------	-------------

להלן לנוחיותך כתובות וטלפונים של הלשכות לסיוע משפטי:

המחוז	כתובת	טלפון	פקס
מחוז ירושלים (כולל אשדוד ואילת)	רח' הסורג 1, בית מצפה ת.ד. 1777 ירושלים 91017	02-6211333	02-6211377
מחוז תל-אביב והמרכז	רח' הנרייטה סולד 4 תל אביב 64924	03-6932777	03-6932722
מחוז חיפה	רח' פליים 15 א', קומה 11 מיקוד 33095	04-8633666	04-8633679
מחוז באר שבע והדרום	שד' שזר 33, בית נועם קומה 1, ת.ד. 534, באר-שבע 84002	08-6404526-7-8	08-6404539
מחוז הצפון - נצרת	רח' תאופיק זיאד 3047 בניין ופא סנטר, קומה 5, ת.ד 50021, נצרת 16160	04-6459444	04-6459434



# מדינת ישראל

## משרד המשפטים

### טופס ויתור על סודיות

#### כל מאן דבעי

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ נותן/ת בזה רשות לכל אדם, ללא יוצא מן הכלל ובכלל זה משרד ממשלתי, רשות או מוסד, למסור לעו"ד אייל גלובוס, הממונה על לשכות הסיוע המשפטי (להלן: "המבקש") ולכל עובד באגף את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובצורה שתידרש ע"י המבקש, על מצב חשבונותיי, על הכנסותיי, על נכסי ועל הונני, והנני משחרר/ת בזאת כל אדם, מוסד, בנק רשות ומשרד ממשלתי כנ"ל מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצב חשבונותיי וחשבונות שיש לי בהם ייפוי כוח כנ"ל ומוותר/ת על סודיות זו כלפי המבקש ולא תהיינה לי אליהם כל טענה ו/או תביעה מסוג כל שהוא בקשר לנ"ל.

\_\_\_\_\_ חתימת המצהיר/ה

\_\_\_\_\_ השם והמשפחה

\_\_\_\_\_ הכתובת:

\_\_\_\_\_ מס' ת"ז

\_\_\_\_\_ מקום החתימה:

\_\_\_\_\_ תאריך החתימה:

\_\_\_\_\_ עד לחתימה:

\_\_\_\_\_ השם, כתובת, מס' ת"ז: