

תאריך _____
 תיק עיקרי _____
 תיק מס' _____
 בפני כב' השופט _____

הרצאת פרטים בתיק עיקרי

טופס 3 (תקנה 258 ד (ה))

הנתבעת המשיבה	נגד	התובעת המבקשת

מהות התובענה:

מעמדו של ממלא הטופס:

1) פרטים אישיים:

לתשומת ליבך:
 1. פרטי בן/בת הזוג, ימולאו לגבי בן/בת הזוג הנתבע.
 2. בתביעת קטין באמצעות הורה, ימולאו הפרטים של אותו הורה נוסף על פרטי הקטין.

המבקש/ת				
שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	תאריך לידה	כתובת מגורים
טל' בבית	טל' נייד	מקום עבודה	טל' עבודה	כתובת עבודה
שם עורך הדין	טל' עורך דין	מען עורך הדין		

בן/בת הזוג				
שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	תאריך לידה	כתובת מגורים
טל' בבית	טל' נייד	מקום עבודה	טל' עבודה	כתובת עבודה
שם עורך הדין	טל' עורך דין	מען עורך הדין		

2) פרטים לגבי מצב אישי

בן/בת הזוג		המבקש/ת	
תאריך נישואין נוכחיים:		תאריך נישואין נוכחיים:	
<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן
נישואין קודמים		נישואין קודמים	
<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן
ילדים מנישואין קודמים		ילדים מנישואין קודמים	

3) ילדים

שם	תאריך לידה	שם ההורה (שאינו המבקש)	מקום מגורי הילד

4) פרטים לגבי דירת המגורים (סמן X במקום המתאים)

הדירה בה גר/ה בן/בת הזוג היא:	הדירה בה גר/ה המבקש/ת היא:
<input type="checkbox"/> בבעלות משותפת של בני הזוג	<input type="checkbox"/> בבעלות משותפת של בני הזוג
<input type="checkbox"/> בבעלות בן בת הזוג	<input type="checkbox"/> בבעלות בן בת הזוג
<input type="checkbox"/> בשכירות	<input type="checkbox"/> בשכירות
<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> אחר

5) נתונים על אלימות במשפחה

האם הוגשה בעבר בקשה לבית המשפט או לבית דין דתי למתן צו הגנה, על פי החוק למניעת אלימות משפחה, התשנ"א-1991?

לא

כן (אם תשובתך היא כן

פרט): _____

תאריך _____ כנגד מי _____ מס' תיק _____

בפני מי נדון התיק: _____ ניתן צו הגנה לא כן, בתאריך _____

תוכן הצו _____

האם היו בעבר אירועי אלימות שהוגשה בגינם תלונה למשטרה ולא הוגשה בקשה לצו הגנה?

לא

כן (אם תשובתך היא כן פרט): _____

6) נתונים על תיקים אחרים בענייני המשפחה בין בני הזוג שנידונו או נידונים בבית משפט: (פרט לגבי כל תיק נפרד)

מס'	מס' תיק	בפני מי נדון התיק	מתי הסתיים הדיון	מהות התיק
1				
2				
3				
4				

7) קשר עם גורמים טיפוליים:

האם הייתם בקשר עם:	
מחלקת הרווחה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	יעוץ נישואין <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
ייעוץ משפחתי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	גישור <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
האם אתם מוכנה לקחת חלק ב:	
ייעוץ משפחתי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	גישור <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

8) הצהרה:

אני _____ מצהיר כי לפי מיטב ידיעתי הפרטים שמילאתי בטופס נכונים.

חתימת התובע/המבקש