



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 מצויין לשון זכר הכוונה ללשון זכר ונקבה כאחד

פרטי הגורם המפנה: עו"ס עו"ד עמותה אחר _____

1. פרטים על המבקש:

שם פרטי		שם משפחה		מספר תעודת זהות
תאריך לידה	מין:	מצב משפחתי (סמן X במשבצת המתאימה):		
____/____/____ שנה חודש יום	<input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> נשוי	<input type="checkbox"/> רווק	<input type="checkbox"/> אלמן
כתובת מגורים				
עיר	רחוב	מספר בית / ת.ד.		טלפון/טלפון סלולרי
כתובת למשלוח מסמכים אצל משפחה _____				
עיר	רחוב	מספר בית / ת.ד.		טלפון בעבודה/אחר

2. פרטי בן הזוג:

שם בן הזוג	מספר תעודת זהות או דרכון	חודש ושנת לידה	דת
_____	_____	____/____	_____

★ אם הבקשה היא בענייני משפחה נא לציין:

תאריך נישואין _____ דת _____ דת בן הזוג _____

3. נא ציין מספר הילדים עד גיל 18 (קטינים):

שם	שנת לידה	שם	שנת לידה	הילד נמצא אצל: המבקש/בן הזוג/מוסד משפחה אומנת/אחר – נא לפרט	הילד נמצא אצל: המבקש/בן הזוג/מוסד משפחה אומנת/אחר – נא לפרט

★ הערה: אין צורך למלא את הסעיפים 4-6 אם הבקשה היא בענייני ביטוח לאומי
4. מקורות ההכנסה של המבקש: (יש לציין לפחות אפשרות אחת)

- משכורת חודשית ברוטו (בסך) _____ ₪.
 קצבה או גמלה בביטוח לאומי _____ בסך _____ ₪. (למעט קצבת ילדים)
 הכנסה אחרת (נא לפרט) מ- _____ בסך _____ ₪.
 אין לי כל הכנסה.

נא לצרף אישורים על הכנסותיך, מכל מקור, ל- 3 החודשים האחרונים, ו/או אישורים על קצבאות ביטוח לאומי ל- 3 החודשים האחרונים.

5. הכנסת בן הזוג או בן/בני משפחה אחר המתגורר עם המבקש:

- שם בן המשפחה _____ קרבה _____ הכנסה _____ ₪.
 שם בן המשפחה _____ קרבה _____ הכנסה _____ ₪.
 שם בן המשפחה _____ קרבה _____ הכנסה _____ ₪.

6. רכוש: (בארץ ובחו"ל)

- דירת מגורים: בבעלות בשכירות אין לי כל נכס מקרקעין
 רכב _____ סוג _____ שנת יצור _____ אין לי רכב
 נכס אחר _____ אין לי נכס אחר

כספים בבנקים: (חובה לסמן לפחות אפשרות אחת)

- עו"ש _____ סכום _____ ₪, רשום על שם _____
 עו"ש _____ סכום _____ ₪, רשום על שם _____
 חסכונות _____ סכום _____ ₪, רשום על שם _____
 קרן השתלמות _____ קופ"ג _____ אחר _____
 אין לי חשבון בנק

נא להמציא אישור מהבנקים לגבי יתרת הכספים, לרבות חסכונות, פיקדונות וקופ"ג למועד האישור, וכן תדפיס חשבון העו"ש ל- 3 החודשים האחרונים.

7. הנושא המשפטי:

ענייני משפחה:

- גירושין/התרת נישואין מזונות ומדור צו הגנה אבהות
 משמורת/הסדרי ראייה אחר

ביטוח לאומי: בנושא

- (יש לצרף מכתב דחיית בקשתך מהמוסד לביטוח לאומי, ולחתום על טופס ויתור סודיות המצ"ב)
 מקרקעין (למעט בענין רישום מקרקעין)
 הוצאה לפועל פשיטת רגל
 תביעה כספית / הגנה בפני תביעה כספית
 דיני עבודה
 תביעת נזיקין
 עניין אחר _____

8. פרטים נוספים:

נא לפרט בקצרה את עיקרי טענותיך

9. האם מתנהלים הליכים בבית משפט/ בבית הדין:

לא מתנהלים הליכים

כן – נא לציין היכן

תאריך הדיון הבא ועניינו

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

10. ענייני מטופל ו/או טופל בעבר ע"י עו"ד פרטי או עו"ד מטעם הסיוע המשפטי:

לא

כן – נא לציין שם עוה"ד (ובאיזה עניין)

חתימה

תאריך

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

שם לשכת הרווחה	טלפון	שם ומשפחה של העו"ס	חתימת העו"ס
----------------	-------	--------------------	-------------

פרטי לשכות הסיוע המשפטי

פקס	טלפון	כתובת	עיר
03-6932722	03-6932777	רח' הנרייטה סולד 4, תל אביב 64924 שעות קבלה: ימים א'-ה', בין השעות 8:30-12:30, ביום ג' גם בין השעות 15:00 – 17:00	מחוז תל-אביב והמרכז
04-8633679	04-8633666	רח' פל ים 15א', קומה 11, חיפה 33095 שעות קבלה: ימים א'-ה', בין השעות 8:30-12:30, ביום ג' גם בין השעות 15:00 – 17:00	מחוז חיפה
02-6211377	02-6211333	רח' הסורג 1, בית מצפה, ת.ד. 1777 ירושלים 91017 שעות קבלה: ימים א'-ה', בין השעות 8:30-12:30, ביום ג' גם בין השעות 15:00 – 17:00	מחוז ירושלים, אשדוד ואילת
04-6459434	04-6459444	רח' תאופיק זיאד 3047, בנין ופא סנטר קומה 5, ת.ד. 50021, נצרת 16160 שעות קבלה: ימים א'-ה', בין השעות 8:30-12:30, ביום ג' גם בין השעות 15:00 – 17:00	מחוז הצפון
08-6404539	08-6404526-7-8	שד' שזר 33, בית נועם קומה 1, ת.ד. 534, באר שבע 84002 שעות קבלה: ימים א'-ה', בין השעות 8:30-12:30, ביום ג' גם בין השעות 15:00 – 17:00	מחוז באר שבע והדרום

12. תצהיר

★ הערה: חתימה בפני עו"ד (ייחתם בפני עו"ד מהלשכה לסיוע משפטי).

אני הח"מ _____ ת"ז _____ לאחר _____
שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אחרת אהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן,
מצהירה בזאת ומאשר/ת בחתימתי להלן כי כל הפרטים שמסרתי בבקשתי למתן סיוע משפטי ובראיון עם
עוה"ד הינם נכונים ומדויקים, כי לא העלמתי מידע שנתבקשתי למסור או שהיה עלי למסור וכי פרט למפורט
בבקשה, אין לי כל רכוש ו/או הכנסות אחרים, בין אם רשומים על שמי ובין אם לאו.

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 דחיה של מועד דיון ו/או מועד
להגשת מסמכים משפטיים בפני ערכאות משפטיות עפ"י שיקול דעתו המקצועי.

חתימת המצהיר/ה

תאריך

הנני מאשר כי ביום _____ הופיע/ה בפני, עו"ד _____ מטעם הלשכה לסיוע
המשפטי ב _____ מר/גב' _____, שזיהה/תה את עצמו/ה ע"י ת"ז
מספר _____ ואחרי שהוזהרתי/וה כי עליה 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

תאריך

13. ויתור על חיסיון

הנני _____ ת.ז. _____ מצהיר כי ידוע לי שעורך הדין אשר מונה או
ימונה לי מטעם הלשכה לסיוע משפטי, מדווח ומעביר ללשכה, כל מסמך ו/או פרט ו/או מידע בענייני בכל זמן
שהוא.

הנני מוותר בזה כלפי האגף לסיוע משפטי, על החיסיון שאני זכאי לו על פי כל דין, של כל הפרטים והמסמכים
בכל עניין שהוא, אשר מסרתי ו/או אמסור שהועברו ו/או שיועברו בכל דרך שהיא, בין בכתב ובין בעל פה,
לעורך הדין אשר מונה או ימונה לי מטעם הלשכה לסיוע משפטי, (להלן: "עוה"ד") ומשחרר בזה את עוה"ד
מחובת החיסיון אשר לה אני זכאי עפ"י כל דין.

בנוסף, הנני מסכים כי הלשכה לסיוע משפטי תעביר מסמכים ומידע בענייני, בהתאם לצורך ולפי שיקול
דעתה, לעורך הדין החיצוני אשר ימונה לייצגני, באם ימונה, לרבות את כתב המינוי למתן השירות.

חתימה

תאריך

הנני מאשר כי הנ"ל חתם על ויתור על הסודיות בפני לאחר שהוסברה לו משמעות חתימתו.

חתימת המצהיר/ה

תאריך

מספר תיק: _____

טופס ויתור על סודיות

לכל מאן דבעי

אני הח"מ _____ מספר הזהות _____ נותן בזה רשות לכל אדם, ללא יוצא מן הכלל ובכלל זה משרד ממשלתי, רשות או מוסד, לרבות בנק למסור לעו"ד אייל גלובוס, הממונה על הסיוע המשפטי ולכל העובדים בלשכות הסיוע המשפטי, את כל הפרטים, המסמכים וכל המידע ללא יוצא מן הכלל, על מצב חשבונותיי, על הכנסותיי, על נכסיי, על הוני, על חובותי, על פרטי תיקי הוצל"פ ועל כל מידע הקשור אלי, והנני משחרר בזאת כל אדם, משרד ממשלתי, בתי משפט, לשכות ההוצל"פ ומערכות המידע הארציות של כל הגופים לעיל, רשות או מוסד, לרבות בנק מחובת שמירה על הסודיות בכל הנוגע למידע המפורט לעיל ולא תהיינה לי כלפי האגף לסיוע משפטי או מי מטעמו כל טענה ו/תביעה מסוג כלשהו בקשר למידע הנ"ל.

ולראייה באתי על החתום:

_____ חתימת המצהיר/ה

_____ תאריך

_____ חתימת העד:

_____ שם העד לחתימה:

_____ מקום החתימה:

עניני בריאות וביטוח לאומי

מספר תיק: _____

טופס ויתור על סודיות

לכל מאן דבעי

אני הח"מ _____ מספר הזהות _____ נותן בזה רשות לכל אדם, ללא יוצא מן הכלל ובכלל זה משרד ממשלתי, רשות או מוסד, לרבות קופת חולים והמוסד לביטוח לאומי (להלן: "הרשויות"), למסור לעו"ד אייל גלובוס, הממונה על האגף לסיוע משפטי ולכל העובדים בלשכות הסיוע המשפטי, כל מידע בדבר מצב בריאותי לרבות כל מחלה ו/או נכות אשר ממנה סבלתי בעבר ו/או כל מחלה ו/או נכות מהן אני סובלת/קעת, על הכנסותיי, על הוני ועל מצבי האישי, ומשחרר בזה את הרשויות לעיל מחובת שמירה על הסודיות בכל הנוגע למידע המפורט לעיל ולא תהיינה לי כלפי האגף לסיוע משפטי או מי מטעמו כל טענה ו/תביעה מסוג כלשהו בקשר למידע הנ"ל.

ולראייה באתי על החתום:

_____ חתימת המצהיר/ה

_____ תאריך

_____ חתימתו:

_____ שם העד לחתימה:

_____ מקום החתימה: