

מדינת ישראל  
משרד המשפטים  
הסניגוריה הציבורית

**טופס לקטין**

טופס 1 (עפ"י תקנה 1 לתקנות הסניגוריה הציבורית, התשנ"ו – 1996)

**לכבוד:** הסניגוריה הציבורית מחוז \_\_\_\_\_, באמצעות פקס מספר \_\_\_\_\_, מחוז תל אביב – מרכז 03-6932640 / מחוז ירושלים 02-6467438 / מחוז דרום 02-6467404 / מחוז חיפה 04-8633733 / מחוז נצרת 04-6013686

**מאת:** \_\_\_\_\_ **תפקיד-** \_\_\_\_\_ **קשר לקטין-** \_\_\_\_\_

**1. פרטי הקטין**

שם משפחה		שם פרטי		מספר תעודת זהות
תאריך לידה	דובר / לא דובר	שפת הדיבור	מין	שם האב
כתובת	מספר טלפון בבית/בעבודה		מספר טלפון נייד	

**2. פרטי ההליך אליו מתייחסת הבקשה** (יש למלא טופס נפרד לגבי כל הליך)

מעצר לצורכי חקירה/ מעצר עד תום ההליכים/ ניהול משפט/ ערעור/ אחר (פרט): \_\_\_\_\_  
שפרטיו הם: תחנת משטרה ב- \_\_\_\_\_ שם החוקר \_\_\_\_\_ טל. \_\_\_\_\_ פ"א \_\_\_\_\_  
ב"מ \_\_\_\_\_ ב"ש \_\_\_\_\_ ת"פ \_\_\_\_\_ ע"פ \_\_\_\_\_  
תאריך הדיון הקרוב \_\_\_\_\_ בבית משפט ב- \_\_\_\_\_ בפני כב' השופט/ת \_\_\_\_\_

**3. פרטי מאסר/מעצר בו שרוי הקטין בזמן הגשת הבקשה**

האם הקטין במעצר או מאסר? כן/לא \_\_\_\_\_ אם כן- היכן עצור/כלוא? \_\_\_\_\_  
סוג המעצר/מאסר: מעצר בטרם הגשת כתב אישום/ מעצר עד תום ההליכים/ מאסר פלילי

**4. נימוקי הבקשה**

העבירה בה הקטין חשוד/מואשם (פרט): \_\_\_\_\_  
סיבת הזכאות למינוי סניגור ציבורי (סמן X במקום המתאים): \_\_\_\_\_  
אני קטין שנעצר/שהוגש נגדו כתב אישום (לא בבית המשפט לתעבורה)/שחשוד בעבירה אשר לשם בירורה הוחלט לגבות עדות לאלתר;  
אני מואשם בעבירה ואני אילם/עיוור/חרש/חולה נפש/לקוי בכושר השכלי;  
אני נאשם שלגביו עומד בית המשפט לצוות על אישפוז או טיפול מרפאתי/אני עצור שלגביו עומד בית המשפט לצוות על אישפוז/אני חשוד שלגביו עומד בית המשפט לצוות בדיקה פסיכיאטרית [הכל בהתאם לסעיפים 15 עד 17 לחוק טיפול בחולי נפש];  
אני מואשם בעבירה והוגשה נגדי בקשת מעצר עד תום ההליכים.

**הערות נוספות:**

הקטין מצהיר בזאת כי הוא מבקש למנות לו סניגור ציבורי וכי אינו מיוצג ע"י עורך דין פרטי.

תאריך הבקשה: \_\_\_\_\_ שם המבקש: \_\_\_\_\_ חתימת המבקש: \_\_\_\_\_

שם סניגור ציבורי מטפל, אם ידוע: _____
שם קצין המבחן המטפל _____ טלפון _____ יחידה _____