

מדינת ישראל
משרד המשפטים
הסניגוריה הציבורית מחוז ת"א- מרכז
טופס לקטין

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

לכבוד: הסניגוריה הציבורית מחוז ת"א- מרכז, באמצעות פקס מספר 6092478-03

מאת: _____ **תפקיד-** _____ **קשר לקטין-** _____

1. פרטי הקטין

שם משפחה		שם פרטי		מספר תעודת זהות
תאריך לידה	דובר/ לא דובר	שפת הדיבור	מין	שם האב
				שם האם
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: _____

יחידה

טלפון

שם קצין המבחן המטפל