| **מדינת ישראל**  **משרד המשפטים**  **מחלקת חנינות** | **סמל מדינת ישראל** | **State Of Israel**  **Ministry Of Justice**  **Department of Pardons** |
| --- | --- | --- |

# טופס נלווה לבקשת חנינה

טופס זה הינו טופס נלווה לבקשת חנינה, שמטרתו להקל על הטיפול בבקשת החנינה.

את נימוקי בקשת החנינה יש לצרף במכתב נפרד.

## פרטים אישיים:

שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם האב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם האם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ישוב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ רחוב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ד:\_\_\_\_\_\_\_ מיקוד:\_\_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פלאפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## סוג הבקשה: (נא לסמן X בריבוע המתאים)

* הקלה בעונש מאסר
* ה קלה בפסילת רישיון נהיגה
* ה קלה בעונשי קנסות שהוטלו בבית משפט
* ה קלה בעונשי קנסות תעבורה
* קיצור תקופת התיישנות ו/או מחיקה
* קציבת מאסר עולם

## פרטי תיק בית המשפט בו הוטל העונש:

בית משפט: תעבורה/ שלום/ מחוזי/ בית דין צבאי (נא להקיף בעיגול)

עיר: מספר התיק: תאריך גזר הדין:

מועד תחילת ריצוי העונש (לגבי עונש מאסר ופסילת רישיון נהיגה):

תאריך הפקדת רישיון נהיגה (לגבי עונש פסילת רישיון נהיגה):

האם הוגש ערעור: לא/כן (נא להקיף בעיגול)

בית משפט: מחוזי/ עליון/ בית הדין הצבאי לערעורים (נא להקיף בעיגול)

עיר: מספר התיק: תאריך גזר הדין:

האם הוגשה בקשת חנינה בעבר? לא/כן (הקף בעיגול)

## רשימת מסמכים מצורפים (על פי מידת הצורך כתמיכה לטענות המועלות בבקשה) :

* העתק תעודת זהות
* העתק תעודת שחרור מצה״ל
* כתב אישום, הכרעת דין, גזר דין, החלטת ערכאת ערעור (אם היתה), והחלטות בית משפט בדבר מועד ריצוי העונש
* המלצות (מפקדים, מעסיקים, המלצות אחרות), ותעודות הצטיינות או תעודות המעידות על הישגים מיוחדים
* אישורים על פעולות התנדבותיות
* כשמדובר בבקשה להקלה בעונש פסילת רישיון -
* אי שור על הפקדת רישיון
* כשמדובר בבקשה להקלה בעונשי קנסות פליליים או קנסות תעבורה -
* החלטת המרכז לגביית קנסות
* במקרים בהם הבקשה מתבססת על נסיבות כלכליות - כל מסמך המאמת את האמור בנימוקי הבקשה:
* תלוש משכורת
* דף חשבון בנק
* אישור על קצבת הבטחת הכנסה
* אישור על קבלת דמי אבטלה
* מסמכי הוצאה לפועל
* מסמכים לגבי חובות ותשלומים נדרשים
* הכרזה על חייב מוגבל באמצעים
* אישור על מינוי כונס נכסים
* במקרים בהם הבקשה מתבססת על נימוקים סוציאליים - חוות דעת התומכות בבקשה:
* חוות דעת מעובדת רווחה או כל גורם מטפל בקהילה
* חוות דעת מפסיכולוגים ו/או גורמי טיפול אחרים
* חוות דעת מאנשי חינוך המטפלים בילדים
* במקרים בהם הבקשה מתבססת על נימוקים רפואיים - חוות דעת התומכות בבקשה:
* חוות דעת רפואיות
* אישורים רפואיים רלוונטיים ועדכניים
* אישור על אחוזי נכות מביטוח לאומי דו"חות אשפוז