



מדינת ישראל

משרד המשפטים

האגף לסיוע משפטי



בקשה לסיוע משפטי ולמיצוי זכויות ניצולי שואה
בהתאם לחוק הסיוע המשפטי
התשל"ב – 1972 ותקנות הסיוע 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 ____/____/____ שנה חודש יום	מין: <input type="checkbox"/> קבה <input type="checkbox"/> זכר	מצב משפחתי (סמן X במשבצת המתאימה): <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> חי בנפרד <input type="checkbox"/> ידוע בציבור
כתובת מגורים עיר _____ רחוב _____ מספר בית/ ת.ד. _____	מיקוד	טלפון/טלפון סלולרי
<u>כתובת למשלוח מסמכים</u> אצל משפחת _____ עיר _____ רחוב _____ מספר בית/ ת.ד. _____	מיקוד	טלפון / עבודה/אחר

2. פרטי בן הזוג:

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

3. במידת הצורך – פרטי איש קשר אליו ניתן לפנות

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
הקירבה: בן משפחה _____ אחר: _____
כתובת: _____
טלפון: _____

4. הנושא המשפטי:

