



הסכמת עצור/אסיר למעצר בתנאי פיקוח אלקטרוני

סימוכין: סימן ג'1 לחוק סדר הדין הפלילי (סמכויות אכיפה- מעצרים), תשנ"ו- 1996

1. אני החתומ/ה מטה, נאשמ/ת בתיק פלילי שמספרו _____ בבית משפט השלום/
המחוזי ב _____ (פ.א. / _____) / אסיר בתיק ועדת שחרורים
שמספרו מס' _____,

שם משפחה	שם פרטי	שם האב
מס תעודת זהות/דרכון	תאריך לידה	מין
	שנה / חודש / יום	ז / נ

2. מתחייב/ת כי אם יוחלט על ידי בית המשפט/ ועדת השחרורים על מעצרי/ שחרור על
תנאי בתנאי פיקוח אלקטרוני, אעמוד בכל התנאים המפורטים להלן, וזאת בנוסף לכל
תנאי אחר שנקבע על ידי בית המשפט/ ועדת שחרורים כתנאי למעצרי/ שחרור על תנאי
בפיקוח:

א. אני מתחייב/ת להימצא במקום הפיקוח בכל תקופת הפיקוח בהתאם למועדים ולתנאים
שנקבעו בהחלטת בית המשפט/ ועדת שחרורים.

כתובת מקום הפיקוח:

ישוב	שכונה	מס' טלפון
רחוב	מס' בית	כניסה
	קומה	מס' דירה

ב. במקום הפיקוח גר/ים עמי:

שם _____ מספר ת"ז _____

שם _____ מספר ת"ז _____

שם _____ מספר ת"ז _____

אשר תנאי הפיקוח המפורטים במסמך זה הובאו לידיעתם, והם נתנו הסכמתם לאמור בו.



3. הצהרות

- א. ידוע לי ואני מסכים/ה כי הפיקוח עליי יהיה, בין היתר, באמצעות מערכת פיקוח אלקטרונית, המורכבת מצמיד אלקטרוני (משדר) שיוצמד לקרסולי, ומקלט שיותקן במקום הפיקוח, המשדר למרכז שליטה (להלן: "משל"ט") המופעל על ידי יחידת מעוז בשירות בתי הסוהר (טלפון: 074-7836666). ידוע לי, כי מערכת הפיקוח תתריע על כל יציאה שלי ממקום הפיקוח, ועל כל כניסה למקום הפיקוח.
- ב. אני מתחייב/ת לשאת את הצמיד האלקטרוני על גופי כל שעות היממה בכל תקופת הפיקוח או עד לקבלת החלטה אחרת על ידי בית המשפט/ ועדת השחרורים, ולא להסירו אלא על ידי נציג החברה המפעילה. בכל מקרה של תקלה או צורך אחר להסיר את הצמיד האלקטרוני, אודיע על כך למשל"ט יחידת מעוז בטלפון האמור, ואפעל בעניין זה על פי הנחיותיהם.
- ג. אני מתחייב/ת לשמור על שלמות הצמיד האלקטרוני והמקלט הביתי, שיוצב בביתי על מדף ייעודי כפי שהונחיתי (להלן: "הציוד"), ולהבטיח כי לא יגרם להם נזק או חבלה בכל דרך.
- ד. ידוע לי ואני מסכים/ה כי אם באחריותי יגרם נזק לציוד, אהיה צפוי/ה לשאת בהוצאות הנזק שנגרם לו, וכן, יהיה שב"ס רשאי להורות על הפסקה מנהלית של תכנית הפיקוח, ועל העברתי להמשך ריצוי המעצר במתקן כליאה/ העברת ההפרה לוועדת השחרורים לצורך קבלת החלטה בדבר המשך יתרת המאסר.
- ה. ידוע לי כי בית המשפט / ועדת השחרורים מינתה לי ערבים להבטחת שמירה על תנאי הפיקוח. אני מתחייב לשהות עם אחד מהערבים לפחות בכל שעות היום ו/או כפי שקבע בית המשפט / קבעה ועדת השחרורים, וכן, מתחייב להתריע למשל"ט יחידת מעוז, אם עזב הערב את מקום הפיקוח או את מקום הימצאי מכל סיבה שהיא. ידוע לי, כי שהייה ללא ערב במקום הפיקוח או מחוצה לו מהווה הפרת תנאים ותטופל על ידי יחידת מעוז בשב"ס.
- ו. ידוע לי ואני מסכים/ה כי מלבד הפרת התנאים האמורים בפסקאות לעיל, הפעולות המפורטות להלן תחשבנה **כהפרה מהותית של תנאי המעצר / שחרור על תנאי פיקוח ועלולות להביא להחזרתי לריצוי מעצרי במתקן כליאה בהליך מנהלי מקוצר:**
1. יציאה ממקום הפיקוח שלא לפי תכנית הפיקוח או בלא קבלת אישור לכך.
 2. יציאה לחלון פיקוח, או חזרה מחלון פיקוח שלא לפי השעות שנקבעו לכך.
 3. ביצוע עבירה בתקופת הפיקוח.
 4. ניסיון להסיר את הצמיד האלקטרוני;
 5. פגיעה מכוונת בציוד הפיקוח האלקטרוני;



6. ניסיון להפריע לשידור הצמיד האלקטרוני או הציוד האחר;
7. הפרעה לפעולת המקלט הביתי, לרבות: טלטול, ניסיון חבלה, הפרעה מכוונת לשידור או ניתוק החשמל.
8. אי דיווח על כל פגיעה או תקלה בציוד הפיקוח האלקטרוני.
9. מניעת כניסה למקום הפיקוח ו/או אי שיתוף פעולה עם נציג החברה המפעילה מטעם היחידה לפיקוח אלקטרוני ו/או נציג שב"ס יחידת מעוז ו/או נציג משטרת ישראל בכל עניין הנוגע לתכנית הפיקוח, או לבירור בדבר עמידה בתנאי תכנית הפיקוח.
- ז. ידוע לי ואני מסכים/ה כי נציגי החברה המפעילה יהיו רשאים להיכנס למקום הפיקוח ללא תיאום מראש, למטרות כדלקמן:
 1. התקנת הציוד והפעלת מערכת הפיקוח;
 2. תחזוקת המערכת ובדיקה שוטפת של תקינות פעולתה;
 3. בדיקה בדבר עמידתי בתנאי תכנית הפיקוח בכל מקרה בו יתקבל במשל"ט שב"ס יחידת מעוז חיווי אלקטרוני המצביע על אפשרות של תקלה או הפרה.
 4. ביקורים עיתיים.
- ח. ידוע לי ואני מסכים/ה, כי גורם מוסמך מטעם היחידה לפיקוח אלקטרוני יחידת מעוז, יהיה רשאי להיכנס למקום הפיקוח, ללא תיאום מראש, לצורך בקרת תקינות הפיקוח האלקטרוני ו/או לצורך פעילות פיקוח שגרתית על מנת לאכוף את תוכנית הפיקוח, כאשר מניעת הכניסה תיחשב כהפרה של תנאי הפיקוח.
- ט. אני מסכים/ה כי התקנת הצמיד על קרסולי תבוצע על ידי נציג החברה המפעילה שאינו בן מיני.
- י. ידוע לי כי שינוי מקום הפיקוח מחייב פניה מחודשת לבית המשפט/ ועדת השחרורים לקבלת החלטה שיפוטית המאשרת את מקום הפיקוח החלופי.
- יא. אני מסכים/ה להשיב לפניות טלפוניות או אחרות מטעם שירות בתי הסוהר, משטרת ישראל, או החברה המפעילה, לצורך בדיקת תקינות הציוד או לצורך פיקוח על עמידתי בתנאי הפיקוח שנקבעו.
- יב. ידוע לי כי אני זכאי לקבל שירות של ליווי סוציאלי ע"י עובד/ים סוציאלי/ים מטעם שירות בתי הסוהר ובתנאי שאשתף פעולה עם העובד הסוציאלי ותכנית הליווי.
- יג. אני מתחייב/ת שלא לצאת ממקום הפיקוח ליציאה מאושרת (להלן: "חלון פיקוח") בטרם אוודא, כי יציאתי אושרה ותואמה עם משל"ט יחידת מעוז. ידוע לי, כי במידה שלא תיאמתי את היציאה, היא תחשב כהפרה לכל דבר.
- יד. אני מתחייב/ת לעמוד ביתר התנאים שיקבעו על ידי בית המשפט/ ועדת השחרורים.



טו. כל התנאים האמורים הוקראו לי והוסברו לי, ואני מצהיר/ה כי הבנתי אותם, וכי ידוע לי כי הפרתם עלולה להביא להפסקה מנהלית של תכנית הפיקוח/ העברת ההפרה לוועדת השחרורים, ולהחלטה על העברתי להמשך ריצוי מעצר/ מאסר במתקן כליאה.

שם הנאשם: _____ ת"ז: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

אני עו"ד _____ מס' רישיון _____ המייצג

את הנאשם/אסיר _____ ת.ז. _____ אשר זוהה על ידי באמצעות

_____, מאשר בזאת כי קראתי והסברתי לנאשם/אסיר את התנאים המפורטים

לעיל, ולאחר שהבינם, חתם על התנאים בפניי.

שם עוה"ד (חותמת): _____

חתימת עוה"ד: _____

אישור נציג בגיר שאצלו ישהה המפוקח במקום הפיקוח, והנו ערב של המפוקח בהתאם להחלטה שיפוטית

אני _____ ת"ז _____ הגר/ה עם הנאשם (להלן: "המפוקח")

אשר עצור או מרצה את יתרת מאסרו בפיקוח אלקטרוני בתנאים המפורטים לעיל במקום הפיקוח שבחזקתי, ערב/ה למילוי התנאים על-ידי הנאשם/ האסיר המשוחרר על תנאי.

כמו כן, אני מסכים/ה לאפשר לנציגי שב"ס יחידת מעוז נציגי החברה המפעילה, נציגי שירות המבחן ונציגי הליווי הסוציאלי להיכנס למקום הפיקוח לשם מילוי תפקידם כמפורט לעיל.

שם: _____

מספר ת"ז: _____

טלפון נייד: _____

תאריך: _____

חתימה: _____



אני עו"ד _____ מס' רישיון _____
המייצג את הנאשם / האסיר _____ ת"ז _____
מאשר כי הופיע בפני הערב _____ ת"ז _____
אשר זוהה על ידי באמצעות _____.

לאחר שהקראתי בפניו את תנאי המעצר / שחרור על תנאי בפיקוח בהתייחס לנאשם / האסיר
_____ ת"ז _____ בתיק פלילי _____ ולאחר
שהבינם, חתם בפני על תנאי התחייבותו.

שם עוה"ד: _____ חתימת עוה"ד (חותמת): _____



הצהרות:

- אני מצהיר/ה כי איני נושא/ת קוצב חשמלי כלשהו בגופי, וכן איני נושא/ת לב מלאכותי.
- ככל שאני נושא/ת בגופי מכשור רפואי חשמלי, אני מצהיר/ה כי יש ברשותי אישור מטעם הצוות הרפואי ו/או הטכני לפיו המכשור הרפואי המותקן בגופי עומד בתקן הבינלאומי CE ו/או FCC, ובמגבלות שצוינו במסמך בדבר מכשור רפואי בגופו של אדם, מטעם חברת סופרקום מיום 6.8.25.
- אני מצהיר/ה כי לא אכנס לחדר הממ"ד או למקלט אלא בשעת חירום בלבד **(במצב של מלחמה / מערכה צבאית ממושכת יש לעדכן את יחידת הפיקוח האלקטרוני ולקבל את אישורם)**.
- אני מצהיר/ה כי במקום הפיקוח ישנם תנאי מחיה מלאים הראויים למגורים ולשהות ממושכת.
- אני מצהיר/ה כי בביתי ישנו מדף ייעודי להנחת המקלט כפי שהונחיתי ע"י נציג החברה המפעילה.
- אני מצהיר/ה כי לא אחבר את המקלט לשעון שבת או לנקודת חשמל המושפעת משעון שבת או כל גורם שיכול לשבש את הקליטה של המקלט.
- אני מצהיר/ה כי אפעל בשיתוף פעולה מלא אל מול כלל גורמי האיזוק האלקטרוני ובתוך כך החברה המפעילה ואנשי יחידת הפיקוח (יחידת מעוז).

שם הנאשם / האסיר: _____ ת"ז: _____ תאריך: _____

חתימה: _____