



תאריך: _____

עמדת נפגע עבירה לעניין בקשה לקציבת מאסר עולם

על פי חוק שחרור על-תנאי ממאסר, תשס"א-2001

לכבוד:

מחלקת חנינות במשרד המשפטים

מגיש העמדה: נפגע העבירה / בא כוחו

פרטי נפגע העבירה:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ תעודת זהות: _____.

כתובת:

עיר / ישוב: _____

רחוב: _____ מספר: _____

טלפון: _____

דואר אלקטרוני: _____

האם רשום במערכת נפגעי עבירה (מני"ע): כן / לא

פרטי ב"כ: { יש לצרף ייפוי כח }

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ תעודת זהות: _____.

כתובת:

עיר / ישוב: _____ רחוב: _____ מספר: _____

טלפון: _____

דואר אלקטרוני: _____

פרטי התיק: { ככל שידועים }

שם פרטי ושם משפחה של האסיר: _____

שם בית המשפט: _____

מספר תיק בית משפט: _____

נא סמני את המתאים:

- עמדה זו היא הראשונה שאני מגיש/ה בתיק זה
- עמדה זו מעדכנת עמדה קודמת שהגשתי בתיק זה
- אני מבקש להגיש את עמדתי הקודמת גם במסגרת בקשה זו

נא סמני את המתאים: (ניתן לסמן מספר אפשרויות)

- אני מעוניין כי עמדתי תובא הן בפני וועדת השחרורים המיוחדת (להלן: "הוועדה") והן בפני שר המשפטים ונשיא המדינה ומודע לכך כי יצוין במסגרת פרוטוקול הדיון כי הוגשה עמדה מטעם נפגע העבירה, ללא פרטים מזהים וללא תוכן העמדה.
- ככל שהוועדה תמליץ על קציבת העונש או תמליץ על דחיית הבקשה- אבקש לקבל את ההחלטה או את תמצית נימוקי ההחלטה.
- אני מעוניין כי תוגש שוב העמדה שהעברתי במסגרת דיון הוועדה הקודם.
- אני מוותר על זכותי להביע עמדה לפני ועדת שחרורים.

