



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 סמנ/י את המתאים:

- ☐ עמדה זו היא הראשונה שאני מגיש/ה בתיק זה.
- ☐ עמדה זו מעדכנת עמדה קודמת שהגשתי בתיק זה.
- ☐ 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.
- ☐ אני מעוניין כי תוגש שוב העמדה שהעברתי במסגרת דיון הוועדה הקודם.
- ☐ אני מוותר על זכותי להביע עמדה לפני ועדת שחרורים.

עמדת נפגע העבירה:

סמן/י אחת מהאפשרויות:

- ☐ צירוף העמדה
- ☐ נימוק העמדה:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.