

אישור בדבר הגשת תלונה

פרטים כלליים

טלפון: 04-9059407
פקס: 0768602012
מס' מסמך בתיק: ז
נושא המסמך:

יחידה: תחנת שפרעם גליל צפון
מספר תיק פלא: 392782/2021
סיווג תיק: פ.א.
תאריך: 20/05/2021, ט' סיון תשפ"א, 13:59
כתובת: שפרעם

הריני לאשר כי

בתאריך: 11:58 19/05/2021
ביחידת המשטרה: תחנת שפרעם גליל צפון
הודיעה/מר/ת: עטאף גאנם
מס' ת"ז: 032742967

פירוט עברות

חומרה	סעיף	סמל ושם חוק	האשמה	עבירה נגזרת
פשע	413ה	100 - חוק העונשין, תשל"ז - 1977	חבלה במזיד ברכב	

פרטי אירוע

תאריך תחילת אירוע: 00:22 12/05/2021
תאריך סיום אירוע:
הערה:
מקום אירוע: שפרעם בכביש עירוני

הערה

אישור זה נועד לצורכי בירורים בעניין התלונה בלבד.
חותמת יחידת המשטרה

פרטי החוקר

מ"א: 61165320
שם משפחה: אדרי
תפקיד: חוקר
שם פרטי: חתימה
נופר: תחנת שפרעם גליל צפון

דף מידע לאחר הגשת תלונה

זה עתה סיימת להגיש את תלונתך בתחנת המשטרה, להלן ערכו בדבר הליך הטיפול בתלונתך:
שלב א'

קבלת התלונה והעברת החומר לקצין החקירות.
שלב ב'

בחינת מכלול הראיות והשיקולים הרלוונטיים לתלונה ע"י קצין חקירות.
שלב ג'

- חקירה: החלטה לבצע הליכי חקירה אפשריים בתיק כגון: חקירת עדים, איסוף ראיות וכיו"ב.
- סגירת התיק: ללא המשך טיפול או לאחר ביצוע פעולות חקירה (עבריון לא נודע / חוסר עניין לציבור / חוסר ראיות / חוסר אשמה).
במידה והוחלט על סגירת התיק, הודעה על כך תשלח אליך לכתובת שנמסרה על ידך ובה הנימוקים להחלטת המשטרה לסגירת התיק.
ניתן להגיש ערר בכתב לקצין החקירות בתחנה לא יאוחר מ- 30 יום מרגע קבלת ההודעה.
שלב ד'

בסיום החקירה, יועבר התיק לקצין הממונה לצורך קבלת החלטה בנוגע להמשך הטיפול בתיק, לרבות העברה לתביעות/פרקליטות ו/או גניזה.
במקרים המתאימים התיק יועבר לבחינה של התביעות/פרקליטות לשם קבלת החלטה, האם להמשיך בהליכי תביעה והעמדה לדין או לסגור את התיק.
גם במקרה זה תישלח אליך הודעה בדבר סגירת התיק וקיימת לך זכות ערעור על החלטה זו בפני הממונה על החקירה.
לתשומת ליבך:

ייתכן ובמהלך הטיפול בתלונתך יינקטו פעולות חקירה הדורשות זמן רב, אנא התאזר/י בסבלנות.
שמור את טופס "אישור הגשת התלונה" והסיסמא שנמסרו לך לצורך ברורים.



שם פרטי : עטאף

שם משפחה : גאנם

ת"ז : 032742967

שם האב : מוחמד

מין : זכר

כתובת : רח' בית ג'ן בית גן

תאריך לידה : 17/06/1978

ארץ לידה : ישראל

שנת עליה :

מס' רשיון נהיגה : 8062550

שנת הוצאה : 1999

אישור הכשרה לאופנים משנת :

תדפיס מידע פלילי

המידע הופק ע"י מופר אדרי

1. לתשומת לבך
המידע בפלט זה מתייחס אליך ומיועד לעיוןך בלבד.
2. לידעתך, מי שזכאי על פי חוק לקבל אזרחותך מידע מרישומי המשטרה, יקבל אותו ישירות מהמשטרה בחיפוף לו הוא זכאי ולא באמצעותך.
3. אינך חייב להעביר פלט זה או חלקו לאף גורם. מי שדורש ממך את הפלט לצורך קבלתך לעבודה או לצורך קבלת כל החלטה בעניינך, עלול לעבור בכך עבירה שעונשה מאסר, לפי סעיף 22 לחוק המרשם הפלילי ותקנת השבים, התשמ"א - 1981.
4. פלט זה כולל מידע פלילי מרישומי המשטרה בשלושה נושאים שהנך רשאי לקבל לעיוןך -
מרשם פלילי - הרשעות והחלטות נוספות של בית משפט
רישום משטרתי - משפטים וחקירות תלויים ועומדים (מבי"ד)
רישום משטרתי - תיקי חקירה שנסגרו.
5. אם אינך רואה רישום באחד מהנושאים הנ"ל, הרי שאין לגביך מידע בנושא זה ברישומי המשטרה. לא תופיע הודעה המציינת זאת במפורש.
כמו כן, העמודים אינם ממוספרים ובסוף הפלט לא תופיע הודעה המציינת כי הגעת לסופו.
6. אם קיבלת לידך את העמוד הנוכחי בלבד, משמעות הדבר היא שאתה לא רשאי להעביר את המידע למישהו אחר. אם קיבלת את המידע בלבד, משמעות הדבר היא שאתה לא רשאי להעביר את המידע למישהו אחר.

מקרה שבו אין לגביך מידע
20-05-2021
תחנת שפרעם

רס"מ מופר אדרי
מ.א. 61165320
חקירות שפרעם

בקשה לקבלת מידע על ידי נפגע עבירה

פרטים כלליים

טלפון: 04-9059407
פקס: 0768602012
מס' מסמך בתיק: ה
נושא המסמך:

יחידה: תחנת שפרעם גליל צפון
מספר תיק פלא: 392782/2021
סיווג תיק: פ.א.
תאריך: 20/05/2021, ט' סיון תשפ"א, 13:29
כתובת: שפרעם

פרטי נפגע העבירה

שם פרטי: עטאף
שם משפחה: גאנם
ת"ז: 10
מס' ת"ז: 032742967

כתובת

בית גן, בית גן, 2499000

אמצעי קשר:
אמצעי קשר:
פרטי אפטרופוס/מיופה כח:

פרטי העבירה

חומרה	סעיף	עבירה נגזרת	האשמה	סמל ושם החוק
פשע	413ה		חבלה במזיד ברכב	100 - חוק העונשין, תשל"ז - 1977

1. מבקש בזאת לקבל מידע על ההליך הפלילי באמצעות מענה ממוחשב (להלן- המידע) כמפורט בתקנה 9 לתקנות זכויות נפגעי עבירה, התשס"ב-2002 (להלן - התקנות).

2. ידוע לי כי על מנת לקבל את המידע, עלי לפנות מזמן לזמן ביוזמתי למערכת מידע לנפגעי עבירה (מערכת מנ"ע) במענה הקולי בטלפון מס- 02-5017030 או באתר האינטרנט שכתובתו mena.police.gov.il

3. ☐ אני מאשר/ת כי הוסבר לי שעלי לפנות ליחידה החוקרת לצורך קבלת קוד אישי

☒ אני מאשר/ת כי קיבלתי קוד אישי לשם קבלת המידע באמצעות המענה הקולי.

4. לגבי חלק מהמידע, יוכל המענה הממוחשב ליצור עמך קשר ולמסור לך הודעה יזומה. ההודעה היזומה תאמר לך שממתין בעבורך מידע, שתוכל לקבלו אם תתקשר למענה הממוחשב. אם ברצונך לקבל הודעות יזומות כאמור נא סמן/י במקומות המתאימים:

☐ אני מבקש/ת לקבל הודעות יזומות מהמענה הממוחשב בדרך זו:

☒ אני מבקש/ת לקבל את ההודעה היזומה בשפה ה- עברית

שים/י לב: ההודעה היזומה תישלח רק לגבי חלק מהמידע שיהיה קיים במענה הממוחשב. ההודעה היזומה תימסר בדרך ובהתאם לפרטי ההתקשרות שמסרת לעיל. אתה רשאי/ת בכל עת לבקש להפסיק לקבל את ההודעות היזומות, זאת באמצעות פניה ליחידת מרכז השירות לאזרח בתחנת המשטרה או באמצעות המענה הקולי.

5. בכל מקרה של שינוי בפרטים האישיים שמסרתי, לרבות כתובות או מספרי הטלפון, אדאג לעדכןם באמצעות יחידת מרכז השירות לאזרח שבתחנת המשטרה. הכתובת ומספרי הטלפון שמסרת לעיל הם לצורך מסירת המידע לפי החוק בלבד, לא יעשה בהם שימוש אחר והם לא יועברו לחשוד/נאשם/נידון.

6. ☐ איני מעוניין/ת בקבלת המידע על ההליך הפלילי.

לידיעתך: בכל פניה למענה הממוחשב תידרש להזדהות באמצעות הקוד האישי שניתן לך. אם אינך זוכר/ת את הקוד האישי עליך לפנות למרכז לשירות האזרח עם תעודה מזהה ולפעול ע"פ הנחיותם.

שם: עטאף גאנם
קוד: 3927822021
תאריך: 20/05/2021
סיסמה: 9273
חתימה: _____

מספר תיק: 392782 / 2021
שם מעורב: גאנם עטאף
מזהה מסמך: M154718274



ט-3188
התפוצה: 1 - לנפגע העבירה. 2 - לתיק החקירה.

עמוד 1 מתוך 2

תאריך קבלת הטופס בקופה

שנה	חודש	יום

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות – ביטוח נפגעי עבודה



בקשה למתן טיפול רפואי לנפגע עבודה

מעסיק נכבד, נא עיין בדברי ההסבר שבעמוד 2 לפני מתן הטופס

1 פרטי המעסיק

שם המעסיק/המפעל/הקיבוץ/המעביד	מספר תיק ניכויים	טלפון קווי
המשרד לבטחון פנים- הרשות הארצית לכבאות והצלה	943266056	039430134
רחוב / תא דואר	מיקוד	טלפון פקס
ת.ד. 4541	ראשון	039621067

לכבוד קופת חולים / בית חולים המרכז הרפואי ציון / קופת חולים ב"מ

נא להגיש עזרה רפואית ל: ☒ עובד ☐ מתנדב ☐ עובד זר

שים לב: הטופס אינו מיועד למילוי ע"י שוטר, סוהר או עובד משרד הביטחון

2 פרטי התובע

שם משפחה	שם פרטי	מין	מספר זהות / דרכון
גלילי	דניאל	☒ זכר ☐ נקבה	032742967
כתובת	רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה
טלפון קווי	טלפון נייד	מיקוד	יישוב
032742967	052742967	0499000	ב"מ

3 פרטי התאונה

נפגע בתאריך	שעה	כאשר עבד ב
19/05/2011	06:27	סגן מפקד צוות כיבוי
מקום התאונה:	ת. דרכים בעבודה	ת. דרכים בדרך לעבודה/מהעבודה
כתובת מקום התאונה	תאונה בדרך ללא רכב ☒ אחר ☐	
תיאור התאונה		
שירייה כשגם פתח בן שפנים אביבאל איסר		
הצרך הצעיר והש אזור בייצור אקנים ה הכב		
אנא מאקנים באל אבסן		
האיבר שנפגע		
חזה ואקנים		

4 למילוי ע"י המוסד הרפואי

שם המאשר ותפקידו	תאריך	חתימה וחומת המפעל
ד"ר מלך-מלך	19/5/2011	שחר צאירי, טכסר

הנפגע חבר בקופת חולים ☐ כללית ☐ מאוחדת ☐ מכבי ☐ לאומית ☐
הנפגע אינו חבר בקופת חולים ☐
מהות התאונה (אבחנות רפואיות): ☐