**جلسة سريعة ضمن عمليات دائرة الإجراء – جلسة وإصدار قرار بشكل سريع لضحية العنف الأسري**

**ما المقصود ؟**

يتيح هذا الإجراء عقد جلسة مع حسم القضية بشكل سريع قدر الإمكان للنساء ضحايا العنف الأسري ضمن عمليات دائرة الإجراء، بما يخص جباية نفقة الأولاد.

**كيفية التوجه ؟**

عليكِ أن تقدّمي لكاتب دائرة الإجراء طلب عقد جلسة سريعة بخصوص جباية نفقة الأولاد، مع إرفاق مستند (بالصيغة الظاهرة أدناه) موقَّع من قبل أحد التنظيمات المعالِجة لملفك.

**ما هي الأوراق المطلوبة ؟**

أحد المستندات التالية :

1. **أمر حماية دائم** من المحكمة موجّه لمن يتوجب عليه دفع النفقة.
2. **مكتوب من مديرة ملجأ** للنساء ضحايا العنف الأسري، يؤكد مكوثك في الملجأ طيلة 14 يوماً على الأقل.
3. **مكتوب من مركز مكافحة العنف الأسري أو قسم الخدمات الإجتماعية،** بخصوص تلقيكِ علاجاً متعلقاً بالعنف الأسري ومشاركتك بخَمس جلسات على الأقل.
4. **مكتوب من جمعية تعالج العنف الأسري** (معترف بها من قبل وزارة العمل والرفاه والخدمات الإجتماعية)، بخصوص تلقيكِ مرافقة متعلقة بالعنف الأسري ومشاركتك بثماني جلسات على الأقل.

**ما هو الحاصل بعد ذلك ؟**

يقوم كاتب دائرة الإجراء بتعيين موعد الجلسة لأقرب وقت ممكن، وقدر الإمكان خلال 60 يوماً من تاريخ استكمال جميع الإجراءات التحضيرية للأمر. تحاشياً لأي شكّ، ننوه إلى أن تفعيل إجراء الجلسة السريعة لا يعطي صاحبة الشأن أية أفضلية أو أولوية أو تسهيل وما شابه ذلك، في إطار المداولة أمام كاتب دائرة الإجراء. حيث يصدر الكاتب قراره في الملف بحسب وجهة نظره وتقديراته.

**للمزيد من المعلومات – جمعية "الروح النسائية"،** [www.ruach-nashit.org](http://www.ruach-nashit.org)

**نَص مستند التوجه -**

***يُطبع على ورقة رسمية تحمل شعار التنظيم***

 ***التاريخ:***

***يقدَّم هذا المستند بغية تسليمه لحضرة كاتب دائرة الإجراء، إسنادًا لطلب عقد جلسة سريعة*** ***ضمن عمليات دائرة الإجراء، بما يخص جباية نفقة الأولاد، لإمرأة ضحية عنف أسري.***

***أسم المرأة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ رقم هويتها \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***تمكث/مكثت في الملجأ لمدة تزيد عن 14 يوماً و/أو تعالَج لدينا في قسم الخدمات الإجتماعية بما يخص قضية عنف أسري أو في مركز مكافحة ومعالجة العنف الأسري (لاحقاً: الع الأ)، و/أو جمعية \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [أسم الجمعية] (لاحقاً: الجمعية) من تاريخ \_\_\_\_\_\_.***

***نصرّح أنها اجتازت في هذا الإطار 8 جلسات علاجية على الأقل بمركز الع الأ و/أو الجمعية.***

***الأسم الكامل: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ المنصب: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**נוהל דיון מהיר בהליכי הוצאה לפועל - דיון והכרעה מהירים לנפגעת אלימות במשפחה**

**מה זה?**

הנוהל מאפשר דיון והכרעה מהירים ככל האפשר לנשים נפגעות אלימות בהליכי ההוצאה לפועל בענייני גביית מזונות ילדים.

**כיצד לפנות?**

עלייך להגיש לרשם ההוצאה לפועל בקשה לקיום דיון מהיר בהליך שעניינו גביית דמי מזונות ילדים בצירוף אישור (בנוסח המופיע למטה) החתום על ידי ארגון מטפל.

**איזה אישור צריך?**

אחד המסמכים הבאים:

1. **צו הגנה קבוע** מבית המשפט כלפי מי שחייב במזונות.
2. **אישור ממנהלת מקלט** לנשים נפגעות אלימות במשפחה על שהייה של לפחות 14 יום במקלט.
3. **אישור ממרכז למניעת אלימות במשפחה או מהמחלקה לשירותים חברתיים**,לגבי קבלת טיפול בתחום האלימות במשפחה והשתתפות בשמונה מפגשים לפחות.
4. **אישור מעמותה המטפלת באלימות במשפחה** (המוכרת ע"י משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים), לגבי קבלת ליווי בתחום האלימות במשפחה והשתתפות בשמונה מפגשים לפחות.

**מה יקרה אחרי?**

הרשם יקבע את הדיון בהקדם האפשרי, וככל האפשר תוך 60 יום ממועד השלמת כל ההליכים המקדמיים הקשורים להליך. למען הסר ספק, הפעלת נוהל דיון מהיר לא מקנה יתרון, עדיפות, הקלה וכל היוצא בזה במסגרת הדיון לפני רשם ההוצאה לפועל. הרשם יכריע בעניין לפי שיקול דעתו.

**למידע נוסף – עמותת "רוח נשית",** [www.ruach-nashit.org.il](http://www.ruach-nashit.org.il)

**נוסח האישור**

***מודפס על דף לוגו של הארגון***

 ***תאריך:***

***מסמך זה ניתן לצורך הצגתו לכב' רשם ההוצאה לפועל, לתמיכה בבקשה לקיום דיון מהיר בהליך שעניינו גביית דמי מזונות ילדים, בתיק בו האישה הינה נפגעת אלימות במשפחה.***

***האישה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בעלת ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***שוהה/שהתה במקלט מעל 14 יום ו/או מטופלת אצלנו במחלקה לשירותים חברתיים בתחום אלימות במשפחה או במרכז למניעה וטיפול באלימות במשפחה (להלן: מרכז אלמ"ב), ו/או בעמותה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [שם העמותה] (להלן: העמותה) החל מיום \_\_\_\_\_\_.***

***מוצהר כי במסגרת זו היא עברה לפחות 8 מפגשים טיפוליים במרכז אלמ"ב ו/או בעמותה.***

***שם מלא: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***