

טופס 1:

טופס הסכמת האסיר/ה לשחרור על-תנאי בפקוח אלקטרוני (נספח לחוות דעת נציג הרשות לשיקום האסיר)

שם האסיר _____ ט/ _____

אני החתומה/ה מטה

שם משפחה	שם פרטי	שם האב
מס' ת"ז/ דרכון	תאריך לידה שנה / חודש / יום	מין ז / נ

אם יוחלט ע"י ועדת השחרורים על שחרור על-תנאי ממאסר בתנאי פיקוח אלקטרוני, אני מסכימה/ה בזה לעמוד בכל התנאים המפורטים להלן, וזאת בנוסף לכל תנאי אחר שנקבע על ידי ועדת השחרורים כתנאי לשחרור על-תנאי:

א. אני מתחייבת/ת להימצא במקום הפיקוח בכל תקופת הפיקוח בהתאם למועדים ולתנאים שנקבעו בהחלטת ועדת השחרורים.

כתובת מקום הפיקוח המוצע:

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

במקום הפיקוח גר/ים עמי:

שם _____ ת.ז. _____
שם _____ ת.ז. _____
שם _____ ת.ז. _____

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

ב. ידוע לי ואני מסכימה/ה כי הפיקוח על מילוי התחייבותי האמורה יהיה בין השאר באמצעות מערכת פיקוח אלקטרונית המורכבת מצמיד אלקטרוני (משדר) שיוצמד לקרסולי, ומקלט שיותקן במקום הפיקוח, המשדר למרכז בקרה של חברה אזרחית (להלן החברה) (טלפון 03 9374510). ידוע לי כי מערכת הפיקוח אמורה להתריע על כל יציאה שלי ממקום הפיקוח.

ג. אני מתחייבת/ת לשאת את הצמיד האלקטרוני על גופי כל שעות היממה בכל תקופת הפיקוח או עד לקבלת החלטה אחרת על ידי ועדת השחרורים, ולא להסירו אלא ע"י נציג החברה. בכל מקרה של תקלה או צורך אחר להסיר את הצמיד האלקטרוני, אודיע על כך לנציג החברה בטלפון האמור, ואפעל בעניין זה על פי הנחיותיהם.

ד. אני מתחייב/ת לשמור על שלמות הצמיד האלקטרוני והמקלט הביתי שיוצב בביתי (להלן "הציוד") ולהבטיח כי לא יגרם להם נזק או חבלה בכל דרך שהיא.

ה. ידוע לי ואני מסכימ/ה כי אם יגרם באחריותי נזק לציוד, ניתן יהיה להורות על חילוט הערובה שהופקדה על ידי כתנאי לשחרורי על-תנאי, אם תיקבע, ולגבות מתוכו את סכום הפיצוי הנדרש לצורך כיסוי הנזק שנגרם באחריותי.

ו. ידוע לי ואני מסכימ/ה כי מלבד הפרת התנאים שייקבעו על ידי ועדת השחרורים, גם הפעולות המפורטות להלן יחשבו כהפרה של תנאי שחרורי על-תנאי ממאסר:

1. כל ניסיון להסיר את הצמיד האלקטרוני;
2. כל ניסיון לחבל בציוד;
3. כל ניסיון להפריע לשידור הצמיד האלקטרוני או הציוד האחר;
4. כל הפרעה לפעולת המקלט הביתי, לרבות: טלטול, ניסיון חבלה, הפרעה מכוונת לשידור או לקו הטלפון או ניתוק החשמל.

ז. אני מצהיר/ה ומסכימ/ה בזה כי קו הטלפון שאליו יחובר ציוד הפיקוח יהיה "נקי", כמפורט להלן:

- ☐ קו הטלפון מחובר, ולא נחסמו בו שיחות יוצאות או נכנסות;
- ☐ לא מחובר אליו משיבון או תא-קולי;
- ☐ לא מחובר אליו מכשיר פקסימיליה;
- ☐ לא מחובר אליו מודם;
- ☐ לא ניתן באמצעותו שירות "שיחה ממתינה", "שיחה מזוהה", "שיחת ועידה" או שירותי "כוכביות" למיניהם (כגון שירות "עקוב אחרי");
- ☐ הקו אינו מחובר לקווי ADSL (אינטרנט מהיר)

ככל שקו הטלפון במקום הפיקוח אינו "נקי" באופן המפורט לעיל, אני מתחייב לדאוג לניקוי הקו, או לחלופין, להזמין על חשבוני קו טלפון מיוחד למקום הפיקוח למטרה זו, ללא דיחוי, ולמשך כל תקופת הפיקוח שתיקבע.

ידוע לי כי עלי להמציא אישור בכתב מחברת "בזק" על היות הקו נקי כמפורט לעיל. כמו כן, אני מתחייב לייפות את כוחה של החברה, או לדאוג לייפוי כוח כאמור, על מנת שתוכל לבדוק את התאמת קו הטלפון במקום הפיקוח, לצורך חיבור ציוד הפיקוח.

אני מתחייב לוודא כי במשך כל תקופת הפיקוח יישאר קו הטלפון "נקי" כמפורט לעיל, וייפוי הכוח האמור יהיה בתקפו כל תקופת הפיקוח.

ח. אני מתחייב/ת לשלם במועד בכל תקופת הפיקוח את חשבונות הטלפון, ולא לזיזם החלפת מספר או ניתוק הקו. בכל מקרה שיהיה שינוי כאמור שלא ביוזמתי אודיע על כך מידית לנציג החברה.

ט. אני מתחייב/ת להודיע מידית לנציג החברה על כל תקלה בקו הטלפון או בציוד.

י. ידוע לי ואני מסכימ/ה כי נציגי החברה יהיו רשאים להיכנס למקום הפיקוח למטרות כדלקמן:

1. התקנת הציוד והפעלת מערכת הפיקוח;
2. תחזוקת המערכת ובדיקה שוטפת על תקינות פעולתה;
3. בדיקה בדבר עמידת בתנאי השחרור בכל מקרה בו יתקבל במוקד החברה חיווי אלקטרוני המצביע על אפשרות תקלה או הפרה.

- יא. אין לי התנגדות ואני מסכימ/ה כי התקנת הצמיד על קרסולי תבוצע ע"י נציג החברה שאינו בן מיני.
- יב. ידוע לי כי שינוי מקום הפיקוח או תנאי הפיקוח מחייב פניה מחודשת לוועדת השחרורים לצורך בחינת תנאי השחרור בפיקוח אלקטרוני.
- יג. אני מסכימ/ה להשיב לפניית טלפונית או אחרות מטעם החברה לצורך בדיקת תקינות הציוד, או מטעם המשרד לביטחון הפנים, הרשות לשיקום האסיר, או המשטרה או לצורך פיקוח על עמידתי בתנאי הפיקוח שנקבעו.
- יד. ידוע לי ואני מסכימ/ה כי עובד/ים מטעם הרשות לשיקום האסיר ילוו אותי בתקופת הפיקוח על פי החלטת ועדת השחרורים, ואני מתחייב לאפשר לאותם עובדים להיכנס למקום הפיקוח לצורך כך.
- טו. אני מסכימ/ה כי נציגי צוות המחקר המלווים את תכנית הפיקוח האלקטרוני יבואו למקום הפיקוח ויציגו שאלות בנושא הפיקוח.
- טז. אני מתחייב/ת לעמוד ביתר תנאי השחרור בתנאים שיקבעו לי על ידי ועדת השחרורים.
- יז. כל התנאים האמורים הוקראו לי והוסברו לי, ואני מצהיר/ה כי הבנתי אותם, וכי ידוע לי כי הפרתם עלולה להביא לבקשה לביטול שחרורי על-תנאי ממאסר, ולחזרה לבית הסוהר לריצוי יתרת תקופת המאסר, ולמימוש הערבות שניתנה על ידי או על ידי צד ג', אם נקבעה כתנאי לשחרורי.

שם האסיר/ה _____, חתימת האסיר/ה _____ תאריך _____

חתימת נציג בגיר של הגרים עם האסיר/ה במקום הפיקוח.

ידוע לי כי _____ ת"ז _____ (להלן המפוקח) הגר עימי במקום הפיקוח, עשוי להשתחרר שחרור על-תנאי ממאסר, בתנאי בפיקוח אלקטרוני, ואני מסכימ/ה לאפשר לנציגי החברה, לנציג הרשות לשיקום האסיר ולנציג צוות המחקר להיכנס למקום הפיקוח לשם מילוי תפקידם כמפורט לעיל.

תאריך	שם	מס' ת"ז	קרבה לאסיר/ה	חתימה
-------	----	---------	--------------	-------

נחתם ב _____, ביום _____ בפני _____

חתימה וחותמת