



מדינת ישראל
היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

מסמך זה מיועד לנשים ולגברים כאחד

בדיקת התאמה ביטחונית - עלון מידע לנבדק

כללי

אתה משמש או מיועד לשמש בתפקיד המחייב סיווג ביטחוני.
מכח סעיף 7(ב)7(3) וסעיף 15 לחוק שירות הביטחון הכללי, התשס"ב-2002 (להלן: **החוק**) התקנות והכללים שמכוחו, שירות הביטחון הכללי הוא הגורם המוסמך במדינת ישראל לקבוע התאמה ביטחונית של אדם לתפקיד או למשרה שסווג בסיווג ביטחוני. בדיקת ההתאמה הביטחונית מתבצעת לקראת שירות צבאי ובמהלכו (כולל שירות מילואים), לפני קבלה לתפקיד ואו משרה מסווגים, לפני מעבר לתפקיד ואו משרה בעלי סיווג ביטחוני גבוה יותר וכן, במסגרת בדיקות ביטחון חוזרות כל עוד הנך מוצב בתפקיד מסווג.

תכלית הבדיקה

תכלית בדיקת ההתאמה הביטחונית היא להבטיח שבתפקידים ובמשרות שהוגדרו כמסווגים, יועסקו אנשים המתאימים ביטחונית וזאת על מנת להגן על סודות המדינה, אישים ומתקנים מאובטחים.

מי מבצע את הבדיקה

בדיקת ההתאמה הביטחונית מונחת ואו מבוצעת על-ידי שירות הביטחון הכללי.
אולם, חלקים מסוימים של הבדיקה, כמו התחקור הביטחוני (ראיון) והליכים נוספים יבוצעו לרוב על-ידי הגוף אליו אתה מועמד או מועסק בו. פעולות אלו ייעשו בכפוף ובהתאם להנחיות שירות הביטחון הכללי.

הליכי בדיקת ההתאמה הביטחונית

הליך בדיקת ההתאמה הביטחונית עשוי לכלול מרכיבים שונים, כגון: מילוי שאלונים, תחקור ביטחוני, בדיקה רפואית, אבחון פסיכולוגי, בדיקות מהימנות, בדיקות פוליגרף, עיון במאגרי מידע של גופים ציבוריים ופעולות נוספות, דוגמת פנייה לאנשים המכירים אותך מהעבר ואו בהווה. עם זאת, מרכיבי בדיקת ההתאמה הביטחונית משתנים מבדיקה לבדיקה בהתאם לצורך ולשיקול דעתם של בדקי ההתאמה הביטחונית.
בנוסף, יתכן כי במסגרת הליך בדיקת ההתאמה הביטחונית שלך, בני משפחתך מדרגה ראשונה יידרשו לעבור בעצמם בדיקות שונות, לרבות תחקור ביטחוני ובדיקות פוליגרף לצורך קביעת התאמתך הביטחונית.
במסגרת הליך ההתאמה הביטחונית תידרש לחתום על הצהרות שונות, בהן ויתור על סודיות מידע וסודיות רפואית. חתימה על הצהרות והתחייבויות אלו הן תנאי לביצוע הליך ההתאמה הביטחונית, והן תעמודנה בתוקף ממועד חתימתך ולכל אורך התקופה בה תשמש בתפקיד מסווג, לרבות בשירות המילואים.

אמינות הנבדק

אמינותך בהליך ההתאמה הביטחונית היא בעלת חשיבות מכרעת. דברי שקר, הסתרת מידע ואף אי-דיוקים משמעותיים, עלולים להביא לקביעת אי התאמתך הביטחונית לתפקיד ואו למשרה מסווגים אליהם הנך מועמד או מועסק.

שיתוף פעולה בהליך ההתאמה הביטחונית

ביצוע בדיקת ההתאמה הביטחונית וסיומה בזמן סביר תלויים רבות במידת שיתוף הפעולה מצדך. סירוב לעמוד בכל הכרח בשלבי הבדיקה השונים, עשוי להביא להפסקת בדיקת ההתאמה הביטחונית ואף להביא להחלטה בדבר אי התאמתך הביטחונית, על רקע זה.

שמירת פרטיות

ככלל, מידע הנמסר בהליכי ההתאמה הביטחונית ישמש לתכלית זו בלבד.
בדיקת ההתאמה הביטחונית מתבצעת תוך הקפדה על כך שהפגיעה בפרטיותו של הנבדק, תהיה במידה הנחוצה באופן סביר ושאינה עלה על הנדרש לצורך קביעת ההתאמה הביטחונית.

596185/ט עדכני ליוני 2021

מסמך זה מיועד לנשים ולגברים כאחד

אולם, במקרים מסוימים, ייתכן שמידע שתמסור בהליכי הבדיקה ויימצא לגביו כי הוא רלוונטי וחיוני לגורמי הגיוס או התעסוקה בתפקיד אליו הנך מועמד/ת או מועסק, יועבר לגורמים אלו בהתאם לשיקול דעת שירות הביטחון הכללי.

כמו-כן, ככל שאתה מחזיק בהכשר ביטחוני לגופים אחרים, לרבות בשירות המילואים, ייתכן שמידע חיוני ורלוונטי שיעלה בבדיקתך הטכנית יועבר לגורמים המופקדים על כוח האדם בגופים אלה.

בנוסף לאמור, ייתכן שמידע המצביע על חשד לביצוע עבירות משמעת חמורות או עבירות פליליות חמורות, שיעלה במסגרת בדיקת התאמתך הביטחונית, יועבר לגורמי המשמעת במקום העבודה ו/או לגורמי האכיפה, מקום בו יימצא כי קיים אינטרס ציבורי המחייב העברת המידע.

אי התאמה ביטחונית

ככל שיימצא שאינך מתאים ביטחונית לתפקיד או למשרה אליה הנך מועמד/ת או מועסק, תקבל על כך הודעה מנומקת בכתב. קביעה זו תעמוד בתוקפה לכל היותר לפרק זמן של חמש שנים. החלטה בדבר אי התאמה ביטחונית לתפקיד אליו הנך מועמד/ת או מועסק עלולה להשליך גם על סיווג ביטחוני במקומות אחרים.

השגה על החלטה בדבר אי התאמה ביטחונית

בדק הרואה עצמו נפגע מהחלטה בדבר אי התאמתו הביטחונית למשרה ו/או לתפקיד שסווג בסיווג ביטחוני, רשאי להשיג על ההחלטה, תוך פרק הזמן הקבוע לכך בחוק.

דרך הגשת ההשגה מפורטת בתקנות שירות הביטחון הכללי (הודעה למעביד בדבר דרישות סיווג בטחוני לעובדיו, הודעה לאדם בדבר אי התאמה ביטחונית וועדת השגה על קביעת אי התאמה ביטחונית) התשס"ג-2003.

הגשת תלונה על חריגות שנתקיימו בהליך ההתאמה הביטחונית

אם הנך סבור, כי בתהליך הבדיקה שנערכה לך טופלת באופן שאינו עולה בקנה אחד עם האמור לעיל, תוכל למסור את תלונתך למבקר שירות הביטחון הכללי.

(מספר פקס 074-7423830, דוא"ל: mevaker.tlz@gmail.com)

הנני מאשר שקראתי את העלון והבנתי את תוכנו

שם פרטי ומשפחה: ליאן סל מס' זהות: 214750903 תאריך: 19.4.23 חתימה: ליאן סל

שם המועמד/ת: ליאן פז מס' זהות: 214750903



מדינת ישראל

היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

שאלון אישי לבדיקת התאמה ביטחונית למועמד לתפקיד מסווג

תשומת לב:

1. בכל סעיף יש להתייחס לנושא המבוקש בעבר ובהווה.
2. יש למלא את השאלון בעט.
3. יש להקפיד על מילוי כל הסעיפים בשאלון באופן מלא ומדויק.
4. אין לציין בשאלון מידע מסווג.

מין: ☒ נקבה ☐ זכר

1. שם משפחה: פז בלועזית: Perez האם שונה? ☒ לא ☐ כן סיבת השינוי: סיבות השינוי:

שם משפחה קודם: פז בלועזית: Perez שנת השינוי: 2014 סיבות השינוי: סיבות השינוי:

2. שם פרטי: ליאן בלועזית: Lian האם שונה? ☒ לא ☐ כן סיבת השינוי: סיבות השינוי:

שם פרטי נוסף: ליאן בלועזית: Lian שנת השינוי: 2014 סיבות השינוי: סיבות השינוי:

שם פרטי קודם: ליאן בלועזית: Lian שנת השינוי: 2014 סיבות השינוי: סיבות השינוי:

כינוי: ליאן

3. פרטי התקשרות

מס' טלפון נייד	מס' טלפון בבית	מס' טלפון בעבודה	מס' טלפון נוסף
050 571 2708	X	X	052 444 2353

4. מס' זהות קודם/נוסף: 214750903 מס' אישי בצה"ל: 09321793

5. תאריך לידה: 05/03/11 ארץ הלידה: ישראל ☒ כן ☐ לא אם לא, ציין: עיר הלידה: נצרת

תאריך עליה: 05/03/11 מסלול העליה (אמצעות זמן השהייה): מסלול העליה (אמצעות זמן השהייה):

6. פרטים אישיים

מעמד משפחתי: ☒ חוק/רווקה ☐ נשוי/משואה ☐ גרושה ☐ אלמנה ☐ חד-הורי ☐ פרד/ה ☐ אחר ☐ מס' ילדים: 0

דת: יהדות האם שוניתה? ☒ לא ☐ כן אם שוניתה: דת קודמת: שנת השינוי:

סיבת השינוי: סיבת השינוי:

שם המועמד/ת: ליאן פרז מס' זהות: 2114750903

7. כתובת דואר אלקטרוני (לרבות כתובות לא פעילות)

פרטי	פעיל	עבודה	פעיל
lian.perez@gmail.com	☒		☒
	☐		☐
gil.vaknin.perez@gmail.com	☒		☒
	☐		☐

8. רשתות חברתיות, בלוגים, אתר אישי באינטרנט (לרבות לא פעילים)

שם אתר/רשת/בלוג	שם/כינוי המשתמש	כתובת האתר/הבלוג	פעיל
אינסטגרם	lian.perez	www.instagram.com	☒
פייסבוק	ליאן פרז	m.facebook.com	☒
טיקטוק	lian.perez	www.tiktok.com	☒
וואטסאפ	lianpe1	www.snapchat.com	☒

9. האם עברת אי פעם תחקיר ביטחוני? ☒ לא ☐ כן אם כן, פרט:

10. האם נבדקת אי פעם במליגורף? ☒ לא ☐ כן אם כן, פרט:

11. מעמד אזרחי בישראל: ☒ אזרח ☐ תושב קבע ☐ תושב ארעי ☐ תייר ☐ אחר: _____

12. סיבת זכאות לאזרחות ישראלית: ☒ לידה ☐ חוק השבות ☐ איחוד משפחות ☐ אחר: _____ מתאריך: 11.03.05

13. האם ברשותך דרכון ישראלי? ☒ לא ☐ כן אם קיים: מס' הדרכון: 35167021 ☒ תקף ☐ לא תקף

האם אבד/נגנב אי פעם? ☒ לא ☐ כן

14. האם אתה מחזיק באזרחות נוספת: ☒ לא ☐ כן אם כן, מדינה: _____ שט קבלה: _____

האם ברשותך דרכון זר? ☒ לא ☐ כן אם כן, ☐ תקף ☐ לא תקף מספרו: _____

מעבר לכך, האם אתה זכאי לאזרחות נוספת? ☐ לא ☒ כן אם כן, האם התחלת בתהליך? ☒ לא ☐ כן אם כן, מקום לידה: _____ אזרחות הורה: ☒ אחר: _____

מקום מגורר: מחנה מרכז אדם סטראוס שלע הדגים אגדה צה"ל אחיזה

שם המועמד/ת: סל. סל. מס' זהות: 2114750903

15. האם הגשת בקשת הגירה? ☒ לא ☐ כן אם כן, שם המדינה: _____ שנת הבקשה: _____
מקום וסיבת הבקשה: _____

16. האם ברשותך אשרות שהייה למדינות נוספות שאינן למטרות תיירות? ☒ לא ☐ כן אם כן, שם המדינה: _____
סיבות לבקשה: ☐ עבודה ☐ שהייה ☐ לימודים ☐ אחר _____ מקום הפנייה: _____ מועד הפנייה: _____

17. כתובת מגורים בארץ ובח"ל: הנך מתבקש לרשום את כל הכתובות בהן התגוררת ב-10 שנים האחרונות. סמן ☒ לציון דירות בבעלותך ו ☐ לציון דירות שכורות. פרטי שותפים יש למלא בטבלה 17.א.

מדינה	עיר/ישוב	שכונה/רובע	רחוב	מס' בית	משנה עד שנה	הערות
ישראל	לדג'א		הדסן	6	2005-2023	ב - הורה ☒ ☐
						ב ☒ ☐
						ב ☒ ☐
						ב ☒ ☐
						ב ☒ ☐
						ב ☒ ☐
						ב ☒ ☐

17.א. יש למלא פרטי שותפים למגורים (שם מלא, כתובת, טלפון) בארץ ובח"ל ב-5 השנים האחרונות (יש לציון שותפים עימם קיים קשר בלבד)

שם	טלפון	כתובת
אורי סל	0524442353	הדסן סל, כרמל סל
דליה סל	0528943157	הדסן סל, כרמל סל
אלי סל	0506344528	הדסן סל, כרמל סל

שם המועמד/ת: ר.א. סל מס' זהות: 2114750903

18. השכלה: ☒ עד 14 שנות לימוד ☐ תואר ראשון/שני ☐ תואר שלישי ומעלה

הנך מתבקש לרשום את כל המסגרות בהן למדת, ובכלל זה גם כאלה בהן למדת זמן קצר בלבד. **ינבדק מעל גיל 20 לא נדרש למלא פרטי חטי' ביניים.**

מסגרת הלימוד	שם ביה"ס/ המוסד	יישוב	שנות הלימוד משנה עד שנה	מגמה/מקצוע	תעודה/תואר ואם לא השלמת לימודך, הסבך
יחסי ביניים	דרי"ח ח'ער ד"ש יצחק רבין	ר.א. סל	2014/2018 - 2019/2020	מרכז	
לימודים תכנוניים	דרי"ח ח'ער ד"ש יצחק רבין	ר.א. סל	2020/2021 - 2022-2023	מסלולי הנדסה מסלולי הנדסה מסלולי הנדסה	
לימודים על תכנוניים	X				
לימודים אקדמיים	X				

18.א. פרטי מורה/מחנך אחרון (לנבדק מתחת לגיל 20).

שם: א.ע. כהן משך ההכרות: שלוש שנים כתובת: כפר יונה טלפון: 0507776663

19. שירות: ☐ צבאי ☒ לאומי ☒ לא

תאריך תחילת: _____ תאריך סיום: _____ שירות צבאי הינו נושא מסווג. לאור האמור, נא הבא עימך לתחקיר רשימה של היחידות בהן שירתת, התפקידים שמילאת ותאריכי השירות בכל אחד מהם.

19.א. פרטי ממונה/מפקד ישיר אחרון שם: _____ משך ההכרות: _____ תפקיד: _____ כתובת: _____ טלפון: _____

שם המועמד/ת: סלון סל מס' זהות: 2114750903

20. מקומות עבודה: הנך מתבקש לרשום את כל המסגרות בהן עבדת (ובכלל זה עבודות זמניות וקצרות) ב-10 השנים האחרונות. במידה ועבדת/עובד במקומות עבודה מסויגים, אין לפרט בשאלון תפקידים אלו ופרטי ממונהים. בתחקיר תדרש לפרט ולהרחיב מידע בנושא.

שם מקום העבודה	משך העסקה משנה עד שנה או מס' חודשים	תפקיד	סיבת סיום העסקה	פרטי הממונה הישיר
נוכחי/אחרון	X	מורה סנא	X	שם: _____ תפקיד: _____ משך ההכרות: _____ מקום עבודה נוכחי: _____ מאשר לפנות למעסיק הנוכחי לקבלת חוות-דעת
סטרוס - אלם אינא	אירוס לח	מורה	סיום העסקה	שם: _____ תפקיד: _____ משך ההכרות: _____ מקום עבודה נוכחי: _____
				שם: _____ תפקיד: _____ משך ההכרות: _____ מקום עבודה נוכחי: _____
				שם: _____ תפקיד: _____ משך ההכרות: _____ מקום עבודה נוכחי: _____
				שם: _____ תפקיד: _____ משך ההכרות: _____ מקום עבודה נוכחי: _____

אם אינך עובד כיום, ציין משך התקופה והסיבות:

21. האם ביקרת בחו"ל? (כל שהייה מחוץ למדינת ישראל ב-10 השנים האחרונות) ☒ כן ☐ לא

נא ציין מדינות בהן ביקרת למטרות תיירות בחמש שנים האחרונות.

יין, כריס - פרסונל

ביקורים בחו"ל שאינם למטרות תיירות (עבודה, לימודים, טיפולים רפואיים וכו') בעשר השנים האחרונות:

מדינה	מסרה
מדינה	מסרה
מדינה	מסרה
מדינה	מסרה
מדינה	מסרה
מדינה	מסרה

ציין אירועים לא שיגרתיים שאירעו לך במהלך שהותך בחו"ל:

שם המועמד/ת	מס' זהות
שון שר	21147510903

22. האם במהלך שהותך בחו"ל היו לך מגעים עם שלטונות מקומיים (לרבות צבא, מכס, משטרה, ביטחון, מודיעין, רשויות הגירה) או שגרירויות זרות? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה. אם כן, פרט: שם גורם, שנה, מקום, מהות המגע/הקשר

23. האם היו לך קשרים משמעותיים וא/או מתמשכים עם גורמים לא ישראלים בארץ או בחו"ל לרבות משפחה/חברים/עבודה/דיפלומטים וכו' (ובכלל זה באינטרנט)? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

אם כן, נא פרט: בעבר/בהווה, בארץ או בחו"ל, באינטרנט, פרטי הגורם הזר (שם, גיל, עיסוק, טלפון, דוא"ל, ארץ מוצא), מהות הקשר ותדירותו

24. האם יש או היו לך קשרים (לרבות קשר באינטרנט) עם גופי ביטחון לא ישראלים בארץ ובחו"ל? ☒ לא ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

במידה והיו לך קשרים, תדרש לפרט במהלך התחקיר על פי המיוחס הבא: שם הגוף, מדינה, תקופת הקשר, תדירות, נסיבותיו, קשר עבודה/שתי"פ, הגורם עימו אתה בקשר (שם, כתובת, טלפון, מייל, תפקיד).

25. האם נקלעת לקשיים כלכליים משמעותיים לרבות הקירת מס, תהליכי התאמה למועל, כינוס נכסים, חשבונות מוגבלים, הלוואות "שוק אמור" וכו'? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

אם כן, פרט: שנה, מהות האירוע ותוצאותיו

26. האם את/ה סובל/סבלת מבעיות בריאות מהותיות? ☒ לא ☐ כן

☐ מחלות לב ☐ לחץ דם ☐ בעיות נוירולוגיות ☐ בעיות נשימתיות ☐ אחר אם כן, פרט:

26.א. האם אושפזת ב-10 השנים האחרונות (למעט ניתוחים קוסמיים)? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

אם כן, פרט:

26.ב. האם טופלת או הנך מטופל בטיפול תרופתי מתמשך? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

אם כן, פרט: סוג, מינון ומטרה.

שם המועמד/ת	מס' זהות
מרן סל	2114750903

33. האם נחקרת חקירת משמעת במסגרת מקומות עבודתך? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

אם כן, פרט: שנה, מקום, מהות האירוע ותוצאותיו

34. האם ביצעת או היית שותף לביצוע עבירות מחשב? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

אם כן, פרט: שנה, מהות העבירה ותוצאותיה

35. האם יש לך או היו לך קשרים כלשהם (לרבות באינטרנט) עם עמותות/ארגונים/ אגודות/תנועות/חוגים למודעות עצמית וכיו"ב, בארץ או בחו"ל? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה. אם כן, פרט: שם הארגון, מדינה, תקופת פעילות, תדירות, מכרים מהתקופה

36. האם יש פרט נוסף בחיידך, אשר לדעתך יש לו חשיבות לקביעת התאמתך הביטחונית? ☒ לא ☐ כן ☐ אם כן, פרט:

[illegible]

תאריך: 19.4.23 חתימה:

שם המועמד/ת	מס' זהות
יוני סל	2114750903

40. בני משפחה בארץ ובח"ל לרבות הורים (כולל שאינם ביולוגיים), קשר זוגי בהווה; ילדים ואזרחים (כולל שאינם ביולוגיים), אפוטרופוס.

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
הורה	אורי	חנניה	חנה	רועי	סל		058257106
שנת לידה	1963	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראל	
נסיבות קבלת אזרחות	יורה	מועד קבלת אזרחות		דת נוכחית	יהודי		
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	הדפן 6	מס' טלפון		מס' טלפון נייד	052442353
מערים	למנוח						
עבודה							
שם מקום העבודה	א. סל - ג. ד. חנה	תפקיד	חש"א - קטן חש"א				

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
הורה	דליה	דאליה	אברהם	סל	סל		23586217
שנת לידה	1968	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראל	
נסיבות קבלת אזרחות	יורה	מועד קבלת אזרחות		דת נוכחית	יהודי		
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	הדפן 6	מס' טלפון		מס' טלפון נייד	0528993157
מערים	למנוח						
עבודה	למנוח						
שם מקום העבודה	מ. סל - ג. ד. חנה	תפקיד	ס"א - קטן ילד				

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
בן/בת זוג							
שנת לידה		ארץ לידה		תאריך עליה מלא	אזרחות		
נסיבות קבלת אזרחות		מועד קבלת אזרחות		דת נוכחית			
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
מערים							
עבודה							
שם מקום העבודה							
תפקיד							

הערה: בטבלאות הבאות יש למלא פרטי בני משפחה נוספים, ולציין את סוג הקרבה המדויק.

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
אח	כר	חנה	אורי	חנה	סל		312121106
שנת לידה	1994	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראל	
נסיבות קבלת אזרחות	יורה	מועד קבלת אזרחות		דת נוכחית	יהודי		
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	הדפן 6	מס' טלפון		מס' טלפון נייד	0528993158
מערים	למנוח						
עבודה	למנוח						
שם מקום העבודה	ICE						
תפקיד							

שם המועמד/ת	מס' זהות
ליאן סל	2147510903

הערה: בטבלאות הבאות יש למלא פרטי בני משפחה נוספים, ולציין את סוג הקרבה המדויק.

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
אח	רן	נשי	אורי	נשי	סל		316529965
שנת לידה 1997 ארץ לידה ישראל תאריך עליה מלא אזורות ישראלי							
נסיבות קבלת אזרחות /3 מועד קבלת אזרחות דת נוכחית יהל							
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
מגורים	למנו	הדפן 6				0528616618	
עבודה	צורח						
שם מקום העבודה כיו כיון סמל-ספר תפקיד אספן ציוד מכט הנדסי							

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
אח	נחלי	נשי	אורי	נשי	סל		207807371
שנת לידה 1999 ארץ לידה ישראל תאריך עליה מלא אזורות ישראלי							
נסיבות קבלת אזרחות /3 מועד קבלת אזרחות דת נוכחית יהל							
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
מגורים	למנו	הדפן 6				0506344528	
עבודה	רונד היט	דרכ מנהל 96					
שם מקום העבודה		Hitvet		תפקיד		מנהל משרד	

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
שנת לידה		ארץ לידה		תאריך עליה מלא		אזרחות	
נסיבות קבלת אזרחות		מועד קבלת אזרחות		דת נוכחית			
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
מגורים							
עבודה							
שם מקום העבודה		תפקיד					

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
שנת לידה		ארץ לידה		תאריך עליה מלא		אזרחות	
נסיבות קבלת אזרחות		מועד קבלת אזרחות				דת נוכחית	
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית			מס' טלפון		מס' טלפון נייד
מגורים							
עבודה							
שם מקום העבודה		תפקיד					

שם המועמד/ת	מס' זהות	214750903
-------------	----------	-----------

הערה: בסבלאות הבאות יש למלא פרטי בני משפחה נוספים, ולציין את סוג הקרבה המדויק.

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
שנת לידה	ארץ לידה	תאריך עליה מלא	אזרחות	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית	כתובת
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	מגורים	עבודה	שם מקום העבודה	תפקיד	

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
שנת לידה	ארץ לידה	תאריך עליה מלא	אזרחות	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית	כתובת
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	מגורים	עבודה	שם מקום העבודה	תפקיד	

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
שנת לידה	ארץ לידה	תאריך עליה מלא	אזרחות	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית	כתובת
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	מגורים	עבודה	שם מקום העבודה	תפקיד	

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
שנת לידה	ארץ לידה	תאריך עליה מלא	אזרחות	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית	כתובת
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	מגורים	עבודה	שם מקום העבודה	תפקיד	

[illegible]



מדינת ישראל
היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

המסמך מיועד לנשים וגברים כאחד למרות היותו מנוסח בלשון זכר.

כתב ויתור על סודיות רפואית וסודיות המידע

שם משפחה	שם פרטי	שם פרטי נוסף	שם האב
שם זהות	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה
214750903	2005	ישראל	—

אני הח"מ לאחר שקראתי והבנתי את תוכנו של מסמך זה, נותן בזאת רשות לכל רופא, או עובד רפואי, או מוסד רפואי, או פסיכולוג, או יועץ עובד במוסד רפואי או במוסד ציבורי אחר, למסור למבקש מטעם רשות ביטחון כהגדרתה בחוק הגנת הפרטיות תשמ"א - 1981 (להלן "רשות ביטחון") את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרוש המבקש על מצב בריאותי וכל ממצא רפואי לרבות מצב נפשי, שיקומי, תפקודי, או על כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

כך גם מאשר בזאת לכל יועץ חינוכי וראו יועץ אחר בעניינים אישיים, וראו עובד סוציאלי (לפי חוק העובדים הסוציאליים התשנ"ו 1996), המועסק בין במסגרת פרטית ובין במסגרת רשות מקומית וראו כל מוסד ציבורי, חינוכי או פרטי, למסור למבקש מטעם רשות ביטחון את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרוש המבקש על מצבי הבריאותי (לרבות מצב נפשי) וראו הסוציאלי וראו השיקומי.

אני משחרר בזה כל רופא או יועץ או עובד רפואי אחר, כל מוסד לרבות קופת חולים, בתי חולים כלליים או פסיכיאטריים או שיקומיים או כל סניף מהמוסדות לעיל או פסיכולוג, או משרד הבריאות, לרבות המחלקה למידע והערכה בשירותי בריאות הנפש, מחובת שמירה על סודיות רפואית שחלה עליו על פי כל דין או אתיקה מקצועית - כלפי רשות ביטחון וראו כל אדם הפועל מטעמה או בשליחותה, וכל אחד מהנמנים לעיל מחובת שמירה על סודיות עפ"י החוקים שהוזכרו בכתב זה, ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

כוחו של כתב ויתור על סודיות זה יפה גם לגבי חומר רפואי המצוי אודותי אצל גופים ציבוריים או ממלכתיים אחרים.
יכתב זה יעמוד בתוקפו בהליכי בדיקות התאמתו לתפקיד אליו אני מועמד וכל עוד אשאר בתפקיד מסווג.

ולראיה באתי על החתום

חתימה

19.4.23
תאריך

אימות חתימה:

חתימת המצהירה על מסמך זה אומתה על-ידי:

חתימה

19.4.23
תאריך

23586217
מספר מזהה

שם פרטי ומשפחה

למועמד שהינו קטין (כלומר, מתחת לגיל 18 ביום החתימה) חתימת הורה/אפוטרופוס נדרשת בנוסף לחתימת הקטין.

חתימה

שם מלא של ההורה/אפוטרופוס

19.4.23
תאריך



מדינת ישראל

היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

הסכמה למסירת מידע מהמרשם הפלילי ע"פ חוק המרשם הפלילי ותקנות השבים, תשמ"א 1981

אני החתום/ה מטה אילן פרי מס' זהות 214750903 מועמד/ת
לעבודה/מועסקת ב משרד הביטחון (מס3) מצהירה בזאת שידוע לי כי לצורך
קבלתי לעבודה ואו לצורך המשך העסקתי, עלי לעבור בדיקה ביטחונית. *

הואיל וכך, הנני נותנת בזאת הסכמתי מראש, על פי סעיף 12 ב (3) לחוק המרשם הפלילי ותקנות
השבים תשמ"א 1981, כי יימסר לנציגכם המוסמך כל מידע המצוי אודותי במרשם הפלילי
כמשמעותו בחוק זה.

כמו-כן, ולמען הסר הספק, הנני מוותרת בזאת מראש על קבלת הודעה בדבר מסירת המידע.

* כתב זה יעמוד בתוקפו בתהליכי בדיקת התאמתי לעבודה במסגרתכם ואם אתקבל לעבודה, וכל
עוד אהיה מועסקת בתפקיד מסווג.

אילן פרי
חתימה

19.4.23
תאריך

אימות חתימה:

חתימת המצהירה על מסמך זה אומתה על-ידי:

אילן פרי
חתימה

19.4.23
תאריך

23586214
מספר מזהה

אילן פרי
שם פרטי ומשפחה

למועמד/ת שהיננה קטינה (כלומר מתחת לגיל 18 ביום החתימה)
חתימת הורה/אפוטרופוס נדרשת בנוסף לחתימת הקטינה.

אילן פרי
חתימה

אילן פרי
שם מלא של הורה/אפוטרופוס

19.4.23
תאריך



מדינת ישראל
היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

כתב הסכמה לעריכת בדיקת התאמה ביטחונית לקטין

פרטי ההורה/פרטי האפוטרופוס:

23586217

מס' זהות

דן

שם פרטי

שר

שם משפחה

אני הח"מ, לאחר שקראתי עלון המידע לנבדק המתאר תהליך הבדיקה, מתכונתה, תכליתה ושלביה, נותן בזאת הסכמתי כי תערך לבני/בתי, קטין שתחת אחריותי, שם פרטי + שם משפחה: שר דן מס' זהות/מ.א.: 214750903 תאריך לידה: 11.03.05 בדיקת התאמה ביטחונית, לרבות תחקיר ביטחוני ובדיקת פוליגרף, ככל שאלו ידרשו, במסגרת מועמדותו/ה לתפקיד מסווג וללא צורך בנוכחותנו.

שם + חתימת ההורה/האפוטרופוס

19.4.23

תאריך