

שם ומשפחה	לך	כלג	מס' זהות	2017181126
-----------	----	-----	----------	------------

מספר	שם ומשפחה	לך	כלג	מס' זהות	2017181126																																																																																																
<p>פרט נסיועתי לחו"ל. בעמודות מטרה צוין לימודים/עבודה/טיול/ביקור משפחתי וכו'.</p> <table border="1"> <tr> <td> שנה</td> <td>משך שהייה</td> <td>מטרה</td> <td>מדינה</td> <td> שנה</td> <td>משך שהייה</td> <td>מטרה</td> <td>מדינה</td> <td> שנה</td> <td>משך שהייה</td> <td>מטרה</td> <td>מדינה</td> </tr> <tr> <td>2018</td> <td>9 ינ'ם</td> <td>לימודים</td> <td>קלינגן</td> <td>2020</td> <td>4 ינ'ם</td> <td>לימודים</td> <td>ברлет</td> <td>2020</td> <td>4 ינ'ם</td> <td>לימודים</td> <td>ברLET</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>						שנה	משך שהייה	מטרה	מדינה	שנה	משך שהייה	מטרה	מדינה	שנה	משך שהייה	מטרה	מדינה	2018	9 ינ'ם	לימודים	קלינגן	2020	4 ינ'ם	לימודים	ברлет	2020	4 ינ'ם	לימודים	ברLET																																																																								
שנה	משך שהייה	מטרה	מדינה	שנה	משך שהייה	מטרה	מדינה	שנה	משך שהייה	מטרה	מדינה																																																																																										
2018	9 ינ'ם	לימודים	קלינגן	2020	4 ינ'ם	לימודים	ברлет	2020	4 ינ'ם	לימודים	ברLET																																																																																										
						<p>11. האם ביקרת בחו"ל ב- 5 שנתיים האחרונות? (כל שהייה מחוץ למדינת ישראל)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p>																																																																																															
<p>פרט: שנה, מקום, מהות המגע/הקשר</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																																																<p>12. האם במהלך שהותו בחו"ל היו לך מגעים כלשהם עם השלטונות המקומיים, צבאות/מכס/ משטרת/ביטחון/МОИУין ושגרירות זרות? אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה</p> <p><input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא</p>																																																					
<p>מהות הקשר ונסיבותיו (הרקע להברחות, תזרירות המפגשים וכו')</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																																																<p>13. האם יש לך או היו לך קשרים עם גורמים זרים בארץ ובכלל זה: עבדו נציגיות זרות, אנשי אומ'ס, אגש כמורה, בעלי אזרחות זרה וכו' אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה</p> <p><input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא</p>																																																					
<p>פרט הערות/הדים (שם, גיל, עיסוק) עימו יש/היה הקשר</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																																																<p>14. האם שורתה אי פעם בבזא זו/ או בוגר ביטחוני, משטרתי, מוחיעני זו, או פעלת עבورو בארץ או בחו"ל? אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה</p> <p><input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא</p>																																																					
<p>מכירים מתקופת הפעילות שם/כתובת/טלפון/תפקיד תואר התפקיד והפעילות שם/כתובת/טלפון/תפקיד</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																																																<p>15. האם אי-פעם נחקרת/נעצרת בארץ או בחו"ל ע"י המשטרה או רשות אזרחות אחרת? האם אי-פעם הוגש נגד כתוב אישום או היינו מעורב בצד בהליכים משפטיים (למעט עבירות תעבורה שאון עימן פונעה בנהר)? אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה</p> <p><input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא</p>																																																					
<p>הנני מצהיר שפרט לאמור לעיל, מעולם לא נחקרתי ולא נעצרתי ע"י המשטרה או רשות אזרחית אחרת בארץ או בחו"ל. הנני מצהיר שפרט לאמור לעיל, מעולם לא עמדתי לדין ולא הייתה מעורב בצורה כלשהי בהליכים משפטיים.</p> <p><u>לך</u> חתימה</p>						<p>16. פרטי אשפוז בתחום הנפשי ובכלל זה טיפולים פסיכיאטריים ותרופתיים ב-10 השנים האחרונות? אנו <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא</p> <p>אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה</p>																																																																																															
<p>פרט: שנה, המלה/פציעה, מסגרת הטיפול, סוג הטיפול, משך הטיפול, שמות התרופות והמימון</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																																																																																																					

## נספח א'

מסמך זה מכיל מידע המונן עפ"י חוק הגנת הפרטויות. כל המוסדרו שלא כדין עבר עבירה

שם המועמד/ת	בן נט	מס' זהות	21/01/81/81/12/6
-------------	-------	----------	------------------

בני משפחה בארץ ו בחו"ל: בן/בת זוגך בהווה ו/o בעבר; ילדיך (גם מנישואים קודמים); הוריך (גם חוויגים) ואפוטרופסים (גם אם אינם בחיים); אחיהם, אחיות (גם חוויגים).			
--	--	--	--

קרובה	שם פרטי	שם סב	שם אב	שם משפחה	קדום/נולד	מס' זהות	שנת עליה
המעודד ז'/ג	בלע	aicam	חנן	כח		21/01/81/81/12/6	
דוח/לאום	יג'ק'	ארץ לידה	aicam	שנת לידה	1999		
כトבות	ישוב	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית				לשימוש משרד
מגורים	הטנה	הטנה	גיתקה קולקטיב			050-4567904	
עובדת	אלת	אלת	אחתה תומתוק - פיקא גת רם				
שם מקום העבודה	3/ג						תקין זכאי טמן (טמא)

קרובה	שם פרטי	שם סב	שם אב	שם משפחה	קדום/נולד	מס' זהות	שנת עליה
אב	aicam	כח	חנן	כח	כח	0/23/8/1/7/3/6/4	
דוח/לאום	יג'ק'	ארץ לידה	aicam	שנת לידה	1968		
כטבות	ישוב	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית				לשימוש משרד
מגורים	הטנה	הטנה	גיתקה קולקטיב			050-2136404	
עובדת	אלת	אלת	אחתה מטה אמי				
שם מקום העבודה	3/ג. זם לחם שמת נא						תקין זכאי טמן (טמא)

קרובה	שם פרטי	שם סב	שם אב	שם משפחה	קדום/נולד	מס' זהות	שנת עליה
אם	כיפת	אלון	ח'ק	אלון	אלון	0/3/4/1/5/4/4/3/5	
דוח/לאום	יג'ק'	ארץ לידה	aicam	שנת לידה	1977		
כטבות	ישוב	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית				לשימוש משרד
מגורים	הטנה	הטנה	גיתקה קולקטיב			050-9160977	
עובדת	אלת	אלת	אלון הקה				
שם מקום העבודה	3/ג. אלון הקה שמן ב' ג' האוק						תקין ס'את רמא 8/9/08

קרובה	שם פרטי	שם סב	שם אב	שם המשפחה	קדום/נולד	מס' זהות	שנת עליה
ז'ג ב' בת	לן	aicam	ר'אן	aicam	אלון	3/1/9/1/5/3/1/3/6	
דוח/לאום	יג'ק'	ארץ לידה	aicam	שנת לידה	1999		
כטבות	ישוב	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית				לשימוש משרד
מגורים	הטנה	הטנה	גיתקה גנטה			053-6288571	
עובדת	אלת	אלת	אלון גנטה				
שם מקום העבודה	3/ג. אלון גנטה ב' ג' האוק						תקין ג'אל גנטה (גנטה)

מדינת ישראל

מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטויות. כל המוסרתו שלא כדין עובר עברית

שאלון זה מיועד לנשים ונברים כאחד



**שאלון אישי לבן זוג של  
מועמד/موظך בתפקיד מסווג**



שם ומשפחה	ענף עסק
-----------	---------

מס' זהות	מס' זהות קודם/נוסח	מס' אישי בצה"ל
1218181717101	2	611619131581

מס' טלפון נייד	מס' טלפון בעמודה	מס' טלפון בית	מס' טלפון אחר
050-4567984	-	-	-

שם וכותבת אתר/בלוג אישי באינטרנט	כתובת דואר אלקטרוני	
	עמודה	פרט
-	-	denanadah151199@gmail.com

[Redacted]

מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטויות. כל המוסtro שלא כדין עבר עבירה

שם ומשפחה	קָנָה (כן)	מס' זהות	18126170181
-----------	------------	----------	-------------

פרט:	17. האם אי פעם הייתה מעורב ישירות או בעקבות ברייגל? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה <input type="checkbox"/>
פרט:	18. האם הייתה מעורב בפעולות אלימה שיש בה כדי לפגוע בסדרי המשטר הodemocrטי במדינת ישראל ומוסדותיה? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה <input type="checkbox"/>
פרט:	19. האם אי פעם השתתפה לנgóף העסק בכל אחת מהפעולות המוסרות בסעיפים 17 ו- 18 הנ"ל? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה <input type="checkbox"/>
פרט:	20. האם היה לך אי פעם קשר עם אנשים חוטפים או שעסכו בפעולות המאורחות בסעיפים 17 ו- 18 הנ"ל? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה <input type="checkbox"/>

הנני מצהיר שפרט לאמר לעיל, מעולם לא הייתה מעורב ישירות או בעקבות ברייגל, ובפעולות המכוננות פגוע במשטר הדמוקרטי בארץ  
באמצעים אלימים או כלכליים. מעולם לא השתתפתי לנgóף העוסקים בפעולות אלה ולא היה לי קשר עם אנשים העסקים בכך.  
קָנָה  
חתימה

הנני מצהיר/ה כי התשובות שנותתי בשאלון זה הן מלאות ונכונות. ידוע לי שמסירת ידיעה כזו בת או העلمת עובדה  
הנוגעת לעניין, עלולה למנוע מתן הקשר בייטחוני. כמו כן, ידוע לי כי אני עשוי/ה להזреш לבדיקה בפועלigrף על  
הנושאים הכלולים בשאלון זה.

קָנָה

חתימה:

17.08.22

תאריך:

לAMILI UII THE SHURD BLD:

אני מצהיר/ה בזאת כי בדקתי את התיעוד שברשות המועמד/ת ואימתי את זהות/זהותה ואת  
חותימותיו/חותמתויה בשאלון זה.

חתימה:

תפקוד:

שם הבודק:

תאריך:

מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטויות. כל המוסדרו שלא כדין עבר עבירה

שם המועמד/ת	לען קג	מס' זהות	6 2 6 1 2 8 8 7 7 2 0 2
-------------	--------	----------	-------------------------

הערה: נא לציין את סוג הקירבה המדויקת.

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם המשפחה	כתובת	מס' זהות
坎坷ן	שי	אלכס	%;">ם	נון	ארץ לידה ירושלים	3 2 4 2 5 7 8 5
דת/לאום	ה'גפ	2001	שנת לידה	ארץ לידה ירושלים	שכונה/רחוב/מס' בית	שנת עליה
כתובות	ישוב	טלפון נייד	טלפון	טלפון נייד	טלפון נייד	לשימוש משרדי
מגורים	ק"ר הימאג	גילה טרט	גילה טרט	גילה טרט	גילה טרט	תפקיד
עבודה	פקידת					שם מקום העבודה

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם המשפחה	כתובת	מס' זהות
坎坷ן	כוֹרֶה	אלכס	%;">ם	נון	ארץ לידה ירושלים	2 2 4 5 8 4 2 6
דת/לאום	ה'גפ	2016	שנת לידה	ארץ לידה ירושלים	שכונה/רחוב/מס' בית	שנת עליה
כתובות	ישוב	טלפון נייד	טלפון	טלפון נייד	טלפון נייד	לשימוש משרדי
מגורים	ה'גפנה	גילה טרט	גילה טרט	גילה טרט	גילה טרט	תפקיד
עבודה						שם מקום העבודה

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם המשפחה	כתובת	מס' זהות
דת/לאום					שנת לידה	שנת עליה
כתובות	ישוב	טלפון נייד	טלפון	ארץ לידה		לשימוש משרדי
מגורים						
עבודה						
שם מקום העבודה						תפקיד

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם המשפחה	כתובת	מס' זהות
דת/לאום				שנת לידה	שנת לידה	שנת עליה
כתובות	ישוב	טלפון נייד	טלפון	ארץ לידה		לשימוש משרדי
מגורים						
עבודה						
שם מקום העבודה						תפקיד

שם ומשפחה	לעג	מס' זהות	216 1 8 7 7 0 2
-----------	-----	----------	-----------------

נסיבות השינוי	תאריך	לעתית	עכברת	<input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	1. האם השם שונה אי פעם?
				<input type="checkbox"/> סט משפחה	
				<input type="checkbox"/> סט פרטי	

מה מעמדך היום בארץ? <input type="checkbox"/> תייר <input type="checkbox"/> תושב ארעי <input type="checkbox"/> תושב קבוע <input type="checkbox"/> אחר:	<input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	2. האם הינך אזרח ישראלי?
נסיבות הזכאות: <input type="checkbox"/> מקום לידה <input type="checkbox"/> אזרחות הורה <input type="checkbox"/> אחר:	<input type="checkbox"/> מילידה <input checked="" type="checkbox"/> מאיזו שנה?	
האם ברשותך דרכון זר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> תקף <input type="checkbox"/> גוף מספרו:	<input type="checkbox"/> כן פרט: _____ מועד קבלת:	3. אזרחות נוספת: <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן פרט: _____
האם עשית שימוש בדרכונך הזר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> פרט: ביטול אזרחות: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> פרט:		4. האם יש זכאות לאזרחות נוספת? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן נוספת?: _____

הסביר: 55 ומספר אפס נטען על מנת לחזור. רואינו? _____	<input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	5. האם ברשותך דרכון ישראלי? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן
---	--	--

שם הדרכונו: 33301620 <input checked="" type="checkbox"/> תקף <input type="checkbox"/> לא תקף האם אמא/גנבה או געט <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	6. מעמד משפחתי: <input checked="" type="checkbox"/> רווק/רווקה <input type="checkbox"/> נשוי/נשואה <input type="checkbox"/> גירושה <input type="checkbox"/> אלמן/אלמנה <input type="checkbox"/> חוץ-הורי <input type="checkbox"/> פרוץ/פרודוה <input type="checkbox"/> אחר מס' ילדים
---	--	--

סיבה: _____ שנת השינוי: _____ זאת קוזמתה: <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	7. דת: <input checked="" type="checkbox"/> נ█	האם שונתה? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא
--	--	---	---

הסביר הסיבות והrukע: _____ <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	8. האם גויסת לצה"ל? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא
--	--	--

הסביר הסיבות והrukע: _____ <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	9. האם שורתה שירות מלא? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא
--	--	--

10. מקומות עבודה ב-5 השנים האחרונות: הנך מתבקש לרשום בסדר כונולגי הפוך את כל המסתגרות בהן עבדת (ובכלל זה עבודות זמניות וקצרות).
--

שם: _____ טלפון: 054-5945677-32 כתובת: _____ מקום עבודה נוכחי: _____ האם מיתן פנות למעסיקך הנוכחי לקבלת חוות-זית <input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא שם: _____ טלפון: _____ כתובת: _____ מקום עבודה נוכחי: _____ שם: _____ טלפון: _____ כתובת: _____ מקום עבודה נוכחי: _____ שם: _____ טלפון: _____ כתובת: _____ מקום עבודה נוכחי: _____	תפקיד אחורי טיבת סיום העסקה	כתובות	שמות מקומות העבודה משנה עד שנה או מס' חודשים nceh/אחרון	תקופת העבודה משנה עד שנה או מס' חודשים	
עיר: _____ רחוב: _____ מס': _____		עיר: _____ רחוב: _____ מס': _____	עיר: _____ רחוב: _____ מס': _____	עיר: _____ רחוב: _____ מס': _____	
					עיר: _____ רחוב: _____ מס': _____
					עיר: _____ רחוב: _____ מס': _____

אם אין לך עבודה כיום, ציין מmotiy ומודיע: