



מדינת ישראל
משרד הביטחון



- בלמ"ס -

יחידת הביטחון

הנדון: בדיקה ביטחונית

נבדק נכבד,

במסגרת מועמדותך / המשך העסקתך במשרד הביטחון הינך נדרש לעבור
בדיקה ביטחונית. לשם כך:

- הקפד למלא את הפרטים האישיים המבוקשים בשאלון המצורף וחתום עליו.
- אנא קרא בעיון את ההצהרות המצורפות וחתום עליהן.
- אנא צרף צילום תעודת זהות.

תשומת לב,

ההצהרות הינן אישיות ואין לחתום בשם הנבדק.
חתימה בשמו של אדם הינה זיוף לכל דבר ועניין והיא עבירה פלילית.

- חברה מעסיקה: א.א. צ'יין
- תפקיד הנבדק: מכ"ל



מדינת ישראל
היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

שאלון אישי לצרכי קביעת התאמה ביטחונית למועמד/ת לרמה 6

אל: _____ מאת: _____ גוף מפנה: _____

חלק א' - פרטים אישיים

שם משפחה		שם אב		שם פרטי	
בלועזית: YEHYE	בעברית: יפה	בלועזית: YAIR	בעברית: יאיר	בלועזית: YAIR	בעברית: יאיר
בלועזית:	בעברית:	בלועזית:	בעברית:	בלועזית:	בעברית:

מס' זהות	מס' זהות קודם/נוסף	זכר ☐	נקבה ☐
2016171612816			

דת	תאריך לידה	ארץ לידה	תאריך עליה	אזרחות (במקרה של מספר נתינויות, יש לציין את כולן)
י' 3'	12/7/96	ישראל ☒		ישראלית ☒ אחרת: ☐ קודמת: ☐ נוספת: ☐

חלק ב' - סדרי תקשורת

כתובת נוכחית	רחוב	מס' בית/דירה	מיקוד	טלפון בבית	נייד
בית תקווה	17		994629 12	054 744887	054853 2567

כתובת דואר אלקטרוני

Yehye.Yair@gmail.com

תאריך: 6/2/23 חתימה המועמד/ת: _____

חלק ג' - פרטי התפקיד (ימלא ע"י יח' הביטחון)

הגוף המעסיק	תפקיד	מעמד	היבטי אבטחה
	קבוע ☐ קבלן ☐ ארעי ☐ אחר: _____	זמני ☐ מבקר ☐	פזיז ☐ אבטחת אישים ☐ אבטחת מותקנים ☐ נשתיית קריטיות ☐

הערות: _____

חלק ג' - אימות פרטים (ימלא ע"י יח' הביטחון)

אני מצהיר/ה בזאת כי בדקתי את זהות ממלא/ת השאלון והפרטים הנלווים והם נמצאו נכונים לפי המסמכים המזהים הבאים:			
תעודת זהות- מס'	דרכון- מס'	רשיון נהיגה- מס'	_____
תעודת תושב קבע	כתב ויתור סודיות רפואית וסודיות מידע	עלון לנבדק	_____
תאריך	תואר משרת הבדיקת	השם ממלא של הבדיקת	חתימת הבדיקת

596302/1801/ט



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)(3) וסעיף 15 לחוק שירות הביטחון הכללי, התשס"ב-2002 (להלן: החוק) הותקנו והכללים שמכוחו, שירות הביטחון הכללי הוא הגורם המוסמך במדינת ישראל לקבוע התאמה ביטחונית של אדם לתפקיד או למשרה שסווגו בסיווג ביטחוני. בדיקת ההתאמה הביטחונית מתבצעת לקראת שירות צבאי ובמחלכו (כולל שירות מילואים), לפני קבלה לתפקיד ו/או משרה מסווגים, לפני מעבר לתפקיד ו/או 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 ו/או מבוצעת על-ידי שירות הביטחון הכללי.
אולם, חלקים מסוימים של הבדיקה, כמו התחקור הביטחוני (ראיון) והליכים נוספים יבוצעו לרוב על-ידי חנוף אליו אתה מועמד או מתעסק בו. פעולות אלו ייעשו בכפוף ובתואם 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 ו/או בהווה. עם זאת, מרכיבי בדיקת ההתאמה הביטחונית משתנים מבדיקה לבדיקה בהתאם לצורך ולשיקול דעתם של בודקי 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 התקופת בה תשמש בתפקיד מסווג, לרבות בשירות המילואים.

אמינות הנבדק

אמינותך בחליך ההתאמה הביטחונית היא בעלת חשיבות מכרעת. דבר שקר, הסתרת מידע ואף אי-דיוקים משמעותיים, עלולים להביא לקביעת אי התאמתך הביטחונית לתפקיד ו/או 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 הכרך בשלבי הבדיקה חשונים, עשוי להביא להפסקת בדיקת ההתאמה הביטחונית ואף להביא להחלטת 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 עולה על הנדרש לצורך קביעת ההתאמה הביטחונית.

ט/1609/596229

אולם, במקרים מסוימים, ייתכן שמידע שתמסור בהליכי הבדיקה ויימצא לגבי כי הוא רלוונטי וחיוני לגורמי הגייס או התעסוקה בתפקיד אליו הנך מועמד וא/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 הנוכחית 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 וא/או לגורמי האכיפה, מקום בו יימצא כי קיים אינטרס ציבורי המחייב העברת המידע.

אי התאמה ביטחונית

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

השגה על החלטה בדבר אי התאמה ביטחונית

נבדק הרואה עצמו נפגע מהחלטה בדבר אי התאמתו הביטחונית למשרה וא/או לתפקיד שסווגו בסיווג ביטחוני, רשאי להשיג על החלטה, תוך פרק הזמן הקבוע לכך בחוק. דרך חגשת ההשגה מפורטת בתקנות שירות הביטחון הכללי (חודעה 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 בהתהליך הבדיקה שנערכה לך טופלת באופן שאינו עולה בקנה אחד עם האמור לעיל, תוכל למסור את תלונתך למבקר שירות הביטחון הכללי. (מספר פקס 03-7453830 כתובת: תלונות חציבור ת.ד. 17539 תא 61172)

הנני מאשר שקראתי את העלון והבנתי את תוכנו

שם פרטי ומשפחה: אליהו יוסף מספר זהות: 226796288 תאריך: 6/2/23 חתימה: אליהו



מדינת ישראל
היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

המסמך מיועד לנשים וגברים כאחד

כתב ויתור על סודיות רפואית וסודיות המידע

שם משפחה	שם פרטי	שם פרטי נוסף	שם האב
יח/	שם משפחה קודם	שם פרטי	שם האב
מס' זהות	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה
206796286	12/7/96	ישראל	

אני הח"מ לאחר שקראתי והבנתי את תוכנו של מסמך זה, נתון 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 שתליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

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

אני משחרר בזאת 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, מחובות שמירה על סודיות רפואית שתלה עליו על פי כל דין או אתיקה מקצועית - כלפי רשות ביטחון ואו כל אדם הפועל מטעמה או בשליחותה, וכל אחד מהנמנים לעיל מחובות שמירה על סודיות עפ"י החוקים שתוזכרו 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 תומר רפואי המצוי אודותי אצל גופים ציבוריים או ממלכתיים אחרים.

כתב זה יעמוד בתוקפו בחליכי בדיקות התאמתיות לתפקיד אליו אני מועמד וכל עוד אשאר בתפקיד מסווג.

ולראיה באתי על החתום

חתימה

תאריך

אימות חתימה:

חתימת המצחירה על מסמך זה אומתה על-ידי:

חתימה

תאריך

מספר מזהה

שם פרטי ומשפחה

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

חתימה

שם מלא של ההורה/אפוטרופוס

תאריך





מדינת ישראל
משרד הביטחון



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

אני החתום/ה מטה 206796286 מס' זהות 1/1 מועמד/ת לעבודה / מועסק/ת במשהב"ט מצהיר/ה בזאת שידוע לי כי לצורך קבלתי לעבודה ו/או לצורך המשך העסקתי, עלי לעבור בדיקה ביטחונית.

הואיל וכך, הנני נותן/ת 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 ספק, הנני מוותר/ת בזאת מראש על קבלת הודעה בדבר מסירת המידע.

כתב זה יעמוד בתוקפו בתהליכי בדיקת התאמתני לעבודה במסגרתכם ואם אתקבל לעבודה, וכל עוד אחיה מועסק/ת בתפקיד מסווג.

י"ו
חתימה

6/2/23
תאריך

אימות חתימה:

חתימת המצהיר/ה על מסמך זה אומתה על-ידי:

שם פרטי ומשפחה	מס' זהות	תאריך	חתימה
----------------	----------	-------	-------