



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**) התקנות 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 ובמהלכו (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 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 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 ובדיקת 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 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 הכרוך 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 עולה על הנדרש לצורך קביעת ההתאמה הביטחונית.

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 ו/או מועסק, יועבר לגורמים אלו בהתאם לשיקול דעת שירות הביטחון הכללי. כמו-כן, ככל שאתה מחזיק בהכשר ביטחונית 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 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 ו/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 ו/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 ו/או לתפקיד שסווגו 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: מר עמר מס' זהות: 029382892 תאריך: 12.9.2022 חתימה: [חתימה]

שם המועמד/ת	מס' זהות
אסף זמק	029382892



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: ☒ זכר ☐ נקבה

שם משפחה				1.
בעברית:	בלועזית:	האם שונה?	כן ☐ לא ☒	סיבת השינוי:
שם משפחה קודם:	בלועזית:	שנת השינוי:	סיבות השינוי:	

שם פרטי				2.
בעברית:	בלועזית:	האם שונה?	כן ☐ לא ☒	סיבת השינוי:
שם פרטי נוסף:	בלועזית:	שנת השינוי:	סיבות השינוי:	
שם פרטי קודם:	בלועזית:	שנת השינוי:	סיבות השינוי:	

פרטי התקשרות				3.
מס' טלפון נייד	מס' טלפון בבית	מס' טלפון בעבודה	מס' טלפון נוסף	
0549033388		03-9192333		

מס' זהות קודם/נוסף:	מס' אישי בצה"ל:
029382892	5027989

תאריך לידה:	ארץ הלידה:	לא ☐ כן ☒ ישראל:	עיר הלידה:
050572			
מסלול העליה (ארצות-זמן שהייה):			

פרטים אישיים				6.
מעמד משפחתי:	רווק/רווקה	נשוי/נשואה	גר/גרה	אלמנה
דת:	האם שונה?	כן ☐ לא ☒	אחר	פרו/ה
דת:	האם שונה?	כן ☐ לא ☒	אחר	פרו/ה
סיבת השינוי:				

מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסרו שלא כדין עובר עבירה

שם המועמד/ת: *עוזר* חתום: *עוזר* מס' זהות: *029382892*

כתובת דואר אלקטרוני (לרבות כתובות לא פעילות)		פרטי	
עבודה	gilada@ael-group.co.il	פרטי	giladamakria@gmail.com
פועיל		פועיל	
כן ☐ לא ☒		כן ☐ לא ☒	
כן ☐ לא ☒		כן ☐ לא ☒	
כן ☐ לא ☒		כן ☐ לא ☒	
כן ☐ לא ☒		כן ☐ לא ☒	

8. שם אתר/רשת/בלוג			שם/כינוי המשתמש	רשתות חברתיות, בלוגים, אתר אישי באינטרנט (לרבות לא פעילים)	כתובת האתר/הבלוג	מעיל
שם אתר/רשת/בלוג	שם/כינוי המשתמש	כתובת האתר/הבלוג	רשתות חברתיות, בלוגים, אתר אישי באינטרנט (לרבות לא פעילים)	מעיל		
ע"פ 120	Gilad Amikam					

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

10. האם נבדקת אי-פעם בפוליגרף? ☒ 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: _____

13. האם ברשותך דרכון ישראלי? ☐ לא ☒ כן
אם קיים: מס' הדרכון: 33048733
תקף ☒ לא תקף ☐
האם אבד/נגנב אי פעם? ☒ לא ☐ כן
אבד לפני 30 יום ברישע ונמצא חשודה במאכלי

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

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

מעבר לכך, האם אתה זכאי לאזרחות נוספת? לא ☒ כן ☐ אם זכאי, האם התחלת בתהליך? _____

בקשה לאזרחות נוספת ☒ לא ☐ כן ☐ לאיזו מדינה _____

סיבת הזכאות: ☐ מקום לידה ☐ אזרחות הורה ☐ אחר: _____

שנת קבלה: _____

מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסרו שלא כדין עובר עבירה

שם המועמד/ת: אלון חורז מס' זהות: 029382892

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: _____ מועד הפנייה: _____ סיבות לבקשה: ☐ עבודה ☐ שהייה ☐ לימודים ☐ אחר _____ מקום הפנייה: _____

17. כתובת מגורים בארץ ובחו"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.

הערות	מס' בית	מס' עד שנה	רחוב	שכונה/רובע	עיר/ישוב	מדינה	
☒ ☐	9	2012 2010	ארמאקור 9	נווה רח	זכרון מקל	ישראל	נוכחית
☐ ☒	7	2010 2012	זרז	חולון	זכרון מקל	ישראל	קודמת
☐ ☐							קודמת
☐ ☐							קודמת
☐ ☐							קודמת
☐ ☐							קודמת
☐ ☐							קודמת
☐ ☐							קודמת

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

0509303162 פני שטן, ארמאקור 9, זכרון מקל
איתן טל אשף, ע"ה אלון

שם המועמד/ת: אסף ארז מס' זהות: 029382892

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 (אם לא השלמת לימודיך, הסבר)
חטי' ביניים	סמ"ח הנ"ל	הרצליה			
לימודים תכנוניים	אונגאר מרכז	הרצליה	1986 1989	מכונאות רכב	
לימודים על תכנוניים					
לימודים אקדמאיים					

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

שם: _____ משך ההכרות: _____ כתובת: _____ טלפון: _____

19. שירות: ☒ צבאי ☐ לאומי ☐ לא

תאריך תחילה: 1990 תאריך סיום: 1993 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: א. ארז משך ההכרות: 28 שנה

תפקיד: בוחן יכר כתובת: קריית טלפון: 0505555647

שם המועמד/ת: עמר מס' זהות: 029382892

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 מסווגים, אין לפרט בשאלון תפקידים אלו ופרטי ממונה/ים. 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 מכשיר מנוע	2013 עזריז	מנהל מוסון מיוס		שם: קובי מילר תפקיד: מנהל יועץ משך ההכרות: 7 שנים טלפון: 0526113874 מקום עבודה נוכחי: מכשיר מנוע מאשר לפנות למעסיקך הנוכחי לקבלת חוות-דעת ☒ כן ☐ לא
ציר הטל	2005 עז 2013	מנהל מוסון	העסקה (נסתיימה)	שם: חיים בלנין תפקיד: מנהל משך ההכרות: 8 שנים טלפון: 0508828608 מקום עבודה נוכחי: עזריז
				שם: _____ תפקיד: _____ משך ההכרות: _____ טלפון: _____ מקום עבודה נוכחי: _____
				שם: _____ תפקיד: _____ משך ההכרות: _____ טלפון: _____ מקום עבודה נוכחי: _____
				שם: _____ תפקיד: _____ משך ההכרות: _____ טלפון: _____ מקום עבודה נוכחי: _____
				שם: _____ תפקיד: _____ משך ההכרות: _____ טלפון: _____ 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) ☒ לא ☐ כן

נא ציין מדינות בהן בקרת למטרות תיירות בחמש שנים האחרונות.

יוון, הונדורס, ארמניה, ג'מייקה, רומניה, ספרד

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

מדינה	מטרה
יוון	מטרה
רומניה	מטרה
מדינה	מטרה
מדינה	מטרה
מדינה	מטרה
מדינה	מטרה

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

שם המועמד/ת: עמרם מס' זהות: 029382892

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 ו/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 הפירוט הבא: שם הגוף, מדינה, תקופת הקשר, תדירות, נסיבותיו, קשר עבודה/שת"פ, הגורם עימו אתה בקשר (שם, כתובת, טלפון, מייל, תפקיד).

25. האם נקלעת לקשיים כלכליים משמעותיים לרבות חקירת מס, תהליכי הוצאה לפועל, כינוס נכסים, חשבונות מוגבלים, הלוואות "שוק אפור" וכו'? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה. אם כן, פרט: שנה, מהות האירוע ותוצאותיו

26. האם אתה/סובל/סבלת מבעיות בריאות מהותיות? ☒ כן ☐ לא ☐ מחלות לב ☐ לחץ דם ☐ בעיות נוירולוגיות ☐ בעיות נשימתיות ☐ אחר ☐ אם כן, פרט:

26.א. האם אושפזת ב-10 השנים האחרונות (למעט ניתוחים קוסמטיים)? ☒ 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: אריאל ארליך מס' זהות: 029382892

27. האם טופלת/הנך מטופל על רקע נפשי (לרבות במהלך השירות הצבאי)? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

אם כן, פרט:

פרטי המטפלת (שם ושם משפחה, כתובת ומספר טלפון):

28. האם טופלת/הנך מטופל על ידי שירותי רווחה, לרבות גורם ת"ש בצה"ל? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

אם כן, פרט: גוף מטפל, מועד, סיבת הפנייה, מהות הטיפול

פרטי המטפלת (שם ושם משפחה, כתובת ומספר טלפון):

29. באיזו תדירות הנך נוהג לשתות משקאות אלכוהוליים? ☐ כלל לא ☐ עד פעם בשבוע ☐ מספר פעמים בשבוע ☐ תדירות יומית

29. באילו תדירות הנך נוהג לשתות משקאות אלכוהוליים?
☒ באירועים מיוחדים או לעיתים רחוקות ☐ נא פרט: ב' ימים משבוע אם אפשר

30. האם הנך נוהג להמר? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

אם כן, פרט: מאפייני ההימור ותדירות (תחנות פיס/טוטו, לוטו, אינטרנט, קזינו, ספינות, קבוצות מאורגנות וכו'):

31. האם התנסית בעבר בסמים או שהנך נוהג להשתמש כיום לרבות: התנסות/שימוש חד פעמי, קנביס רפואי ו/או בחומר ממכר כלשהו

(כגון: טיפקס, דבק מגע, גז מזגנים, תרופות וכו')!

אם כן, פרט: סוג החומר, תדירות שימוש, תקופות שימוש

לא ☒ כן ☐ אבקש לשלוח לי את ה...
הקוסם בקוים לפני מספר שנים לפני יחזקאל
לפני יולי ~ 30 שנה לפני שם מספר שנים לפני שם יחזקאל

32. האם נחקרת/נעצרת בארץ או בחו"ל ע"י רשויות החוק, לרבות חקירה או העמדה לדין בשירות חובה/קבע/מילואים?

32. האם נהגו הנעדרים? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

אם כן, פרט: שנה, מקום, מהות האירוע (עיכוב, מעצר, חקירה) ותוצאותיו (ממתין לבירור דין, העמדה לדין, גניזת התיק)

שם המועמד/ת	מס' זהות
ערן קרן	029382892

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:

שם המועמד/ת	שם ז'הות	029382892
-------------	----------	-----------

37. מהלך חיים - ציין, ברצף כרונולוגי, פרטים על מהלך חיך בדגש על אירועים משמעותיים ו/או חריגים. אם המקום אינו מספיק, ישנו דף נוסף למילוי בעמוד 15.
תשומת ליבך, אין לפרט נושאים/דברים מסווגים.

[illegible]

הצהרת המועמד/ת

הנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שציינתי בשאלון ובמסמכים הנלווים לו, הנם האמת כולה, מלאים ונכונים.
ידוע לי, כי בגין מסירת ידיעה כוזבת או העלמת עובדה הנוגעת לעניין יכולה להוביל לקביעת אי התאמה ביטחונית
ו/או אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

כמו כן, אי עמידה באמור לעיל עלולה להביא דבר התנהלותי זו לידיעה וטיפול של הגורם התעסוקתי.

חתימה:

תאריך: 12.9.2022

שם המועמד/ת	029382892	מס' זהות
-------------	-----------	----------

40. בני משפחה בארץ ובחו"ל לרבות הורים (כולל שאינם ביולוגיים), קשר זוגי בהווה; ילדים ו/או אחים (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	רפי		עמר		עמר		010402790
שנת לידה	1938	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	1948	אזרחות	ישראל
נסיבות קבלת אזרחות	ע"פ	מועד קבלת אזרחות		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	4/2	מס' טלפון		מס' טלפון נייד	0546404443
מגורים	למנה	חלוצי-הים					
עבודה							
שם מקום העבודה	עמר	לפי				תפקיד	

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
הורה	רפי		עמר		עמר		042728880
שנת לידה	1941	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא		אזרחות	ישראל
נסיבות קבלת אזרחות	ע"פ	מועד קבלת אזרחות		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	4/2	מס' טלפון		מס' טלפון נייד	09-8655350
מגורים	למנה	חלוצי-הים					
עבודה							
שם מקום העבודה	סוסיה					תפקיד	

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
בן/בת זוג	רפי		עמר		עמר		027317262
שנת לידה	1974	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא		אזרחות	ישראל
נסיבות קבלת אזרחות	ע"פ	מועד קבלת אזרחות		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	9	מס' טלפון		מס' טלפון נייד	0528732773
מגורים	למנה	חלוצי-הים					
עבודה							
שם מקום העבודה	עמר	לפי				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/אחות	עמר		עמר		עמר		024926864
שנת לידה	1970	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא		אזרחות	ישראל
נסיבות קבלת אזרחות	ע"פ	מועד קבלת אזרחות		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	4	מס' טלפון		מס' טלפון נייד	0548321606
מגורים	למנה	חלוצי-הים					
עבודה							
שם מקום העבודה	עמר	לפי				תפקיד	

שם המועמד/ת	אלעזר עמר	מס' זהות	029382892
-------------	-----------	----------	-----------

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
בן	אלעזר		אלעזר	אלעזר	עמר	אלעזר	059673128
שנת לידה	1965	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראל	
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	יהדות	מס' טלפון נייד	0522200623		
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מנחם ספקי 4	מס' טלפון	098928444		
מגורים	בית	מס' בית	6	תפקיד	מנהל		
עבודה	מנהל	שם מקום העבודה	מנהל				

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
בן	אלעזר		אלעזר	אלעזר	עמר	אלעזר	0584031163
שנת לידה	1963	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראל	
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	יהדות	מס' טלפון נייד	0545831531		
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מנחם ספקי 5/2	מס' טלפון	025605252		
מגורים	בית	מס' בית	43	תפקיד	מנהל		
עבודה	מנהל	שם מקום העבודה	מנהל				

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
בן	אלעזר		אלעזר	אלעזר	עמר	אלעזר	217448604
שנת לידה	2008	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראל	
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	יהדות	מס' טלפון נייד	0535537276		
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מנחם ספקי 9	מס' טלפון			
מגורים	בית	מס' בית		תפקיד	מנהל		
עבודה	מנהל	שם מקום העבודה	מנהל				

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
בן	אלעזר		אלעזר	אלעזר	עמר	אלעזר	326243755
שנת לידה	2004	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראל	
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	יהדות	מס' טלפון נייד	0534307772		
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מנחם ספקי 9	מס' טלפון			
מגורים	בית	מס' בית		תפקיד	מנהל		
עבודה	מנהל	שם מקום העבודה	מנהל				

שם המועמד/ת	מס' זהות
עמרם	029382892

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
1	עמרם		עמרם	יוסף	עמרם		322832809
שנת לידה	2001	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות		9070
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות						
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
מגורים	ישראל	ישראל				0526603805	
עבודה							
שם מקום העבודה	ח"ל ספרי צה"ל		תפקיד				
לוחם בהתקשרות							

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						
כתובות	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						
כתובות	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						
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
מגורים							
עבודה							
שם מקום העבודה	תפקיד						

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

דף השלמת פרטים

[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
מס' זהות	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה
029382392	1972	ישראל	2/3

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 כהגדרתו 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 ו/או יועץ אחר בעניינים אישיים, ו/או עובד סוציאלי (לפי חוק העובדים הסוציאליים התשנ"ו 1996), המועסק בין במסגרת פרטית ובין במסגרת רשות מקומית ו/או 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) ו/או הסוציאלי ו/או 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 ו/או כל אדם הפועל מטעמה או בשליחותה, וכל אחד מהמנים 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. *כתב זה יעמוד בתוקפו בהליכי בדיקות התאמתו לתפקיד אליו אני מועמד וכל עוד אשאר בתפקיד מסווג.

ולראיה באתי על החתום

חתימה

12.9.2022
תאריך

אימות חתימה:

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

שם פרטי ומשפחה מספר מזהה תאריך חתימה

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

תאריך שם מלא של ההורה/אפוטרופוס חתימה



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 אלדד זמיר מס' זהות 029382892 מועמד/ת
לעבודה/מועסק/ת ב יזמון 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 הספק, הנני מוותר/ת בזאת מראש על קבלת הודעה בדבר מסירת המידע.

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

חתימה

תאריך

12.9.2022

אימות חתימה:

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

חתימה

תאריך

מספר מזהה

שם פרטי ומשפחה

למועמד/ת שהינו/ה קטיף/ה (כלומר מתחת לגיל 18 ביום החתימה)
חתימת הורה/אפוטרופוס נדרשת בנוסף לחתימת הקטיף/ה.

חתימה

שם מלא של הורה/אפוטרופוס

תאריך