



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.

(כ"ט)

- חברה מעסיקה: קבוצה י.ח.ג. הסעים וסל"מ
- תפקיד הנבדק: (ה"ח)



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 פרטי	שם אב	שם משפחה
יוסף	יוסף	יוסף
נוכחי	בעברית:	בלועזית:
נוסף/קודם	בעברית:	בלועזית:

מס' זהות: 012443230

מס' זהות קודם/נוסף: _____

זכר ☒ נקבה ☐

אזרחות (במקרה של מספר נתינויות, יש לציין את כולן):

ארץ לידה	תאריך לידה	תאריך עליה
ישראל	19/11/60	28/12/23
אחר:	אחר:	אחר:

חלק ב' - סדרי תקשורת כתובת נוכחית

ישוב	רחוב	מס' בית/דירה	מיקוד	טלפון בבית	נייד
הרצ	שורם	7/5			050-712535

כתובת דואר אלקטרוני

תאריך: 28/12/23 חתימת המועמד/ת: _____

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

הגוף המעסיק	תפקיד	מעמד	היבטי אבטחה
		קבוע ☐ קבלן ☐ ארעי ☐ אחר: _____	מדיע ☐ פיקוח ☐ אבטחת אישים ☐ אבטחת מתקנים ☐ תשתית קריטית ☐

הערות: _____

חלק ג' - אימות פרטים (ימולא ע"י נציג 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 _____

המועמד חתם על הטפסים הבאים: _____

תאריך _____ תואר משרת הבודק/ת _____ חשם המלא של הבודק/ת _____ חתימת הבודק/ת _____



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. מבחן סעיף 7(ב)3(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 ובמחלכו (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 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 התקופה בה תשמש בתפקיד מסווג, לרבות בשירות המילואים.

אמינות הנבדק

אמינותך כחליך 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 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.

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 ביטחוני 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 03-7453830 כתובת: תלונות הציבור ת.ד. 17539 תא 61172)

הנני מאשר שקראתי את העלון והבנתי את תוכנו

28/2/23

תאריך:

012443230

מספר זהות:

אדם יוסף

שם פרטי ומשפחה

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



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
אור	פול		פול
מס' זהות	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה
012943230	1960	ישראל	1970

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 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 מחמוסדות לעיל או פסיכולוג, או משרד הבריאות, לרבות המחלקה למידע והערכה בשיירות 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 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.

כתב זה יעמוד בתוקפו בהליכי בדיקות התאמתו לתפקיד אליו אני מועמד וכל עוד אשאר בתפקיד מסווג.

ולראיה באתי על החתום

 חתימה
 תאריך

אימות חתימה:

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

קבוצת י.ח.ד.
הסעים והנעלים בע"מ
ח.נ. 515471862
חתימה

 תאריך

60409730
מספר מזהה

אור אור
שם פרטי ומשפחה

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

_____ שם מלא של החורה/אפוטרופוס
_____ תאריך
_____ חתימה



מדינת ישראל
משרד הביטחון



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

אני החתום/ה מטה אילן פול מס' זהות 012443230 מועמד/ת לעבודה / מועסק/ת במשהב"ט מצהיר/ה בזאת שידוע לי כי לצורך קבלתי לעבודה ואו 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.

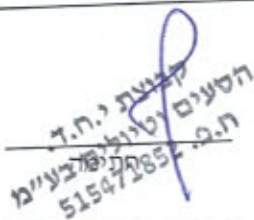
כתב זה יעמוד בתוקפו בתהליכי בדיקת התאמתי לעבודה במסגרתכם ואם אתקבל לעבודה, וכל עוד אהיה מועסק/ת בתפקיד מסווג.


חתימה

2812123
תאריך

אימות חתימה:

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


קצת נ.ח.ד.
הסעים יטול יטול
ח.ה. 5154/285
מ

2812123
תאריך

604091570
מס' זהות

אילן פול
שם פרטי ומשפחה



DRIVING LICENCE רשיון נהיגה
STATE OF ISRAEL מדינת ישראל



1. ZADUCH

2. YOSEF

3. 19.01.1960

4. י"ט בטבת ה'תש"ך

4b. 19.01.2025

5. 4026576

6. שוהם 7 חריש

4a. 09.03.2020

4b. ID 012443230

3230

רשאי לנהוג בדרכה B עד 4000 ק"מ בישראל
רשאי להסיע קבוצת ילדים - 84

3230

9.180

קטגוריות כלי תחבורה IL 012443230

A	A2		
	A1		
	A		
B			1983
C	C1		
	C		

Restrictive Conditions of Use

IL 012443230

D	D		1990
	D1		1990
	D2		
E	D3		
	1		1984

012443230
11/04/2020/552