



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.

מכת 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 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 המותאימים ביטחונית וזאת על מנת להגן על סודות המדינה, אישים ומתקנים מאובטחים.

מי מבצע את הבדיקה

בדיקת ההתאמה הביטחונית מונחת ואו מבצעת 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 שרות 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 ובדיקת פוליגרף לצורך קביעת התאמתך הביטחונית. במסגרת הליך ההתאמה הביטחונית תיידרש לחתום על הצהרות שונות, בהן ויתור על סודיות מידע וסודיות רפואית. חתימה על הצהרות והתחייבויות אלו הן תנאי לביצוע הליך ההתאמה ביטחונית, 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 עולה על הנדרש לצורך קביעת ההתאמה הביטחונית.

מסמך זה מיועד לנשים ולגברים כאחד

אולם, במקרים מסוימים, ייתכן שמידע שתמסור בהליכי הבדיקה ויימצא לבניו 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 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 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 03-7453830 כתובת: תלונות הציבור ת.ד. 17539 תא 61172)

הנני מאשר שקראתי את העלון והבנתי את תוכנו

שם פרטי ומשפחה: 31 סן יאקב מס' זהות: 326072741 תאריך: 6/1/22 חתימה: 113.

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

326072741

מס' זהות

שם המועמד/ת כן יאקוב

שם המועמד/ת



מדינת ישראל

היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

שאלון אישי לבדיקת התאמה ביטחונית למועמד לתפקיד מסווג

תשומת לב:

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

מין: ☐ זכר ☒ נקבה

שם משפחה		שם פרטי	
1.	Ben yakov	2.	ziv
בלועזית:	בלועזית:	בלועזית:	בלועזית:
בעברית:	כן יאקוב	בעברית:	ז'יב
שם משפחה קודם:	בעברית:	שם פרטי קודם:	בעברית:

שם פרטי		שם פרטי	
3.	2iv	4.	ziv
בלועזית:	בלועזית:	בלועזית:	בלועזית:
בעברית:	ז'יב	בעברית:	ז'יב
שם פרטי נוסף:	בעברית:	שם פרטי נוסף:	בעברית:
שם פרטי קודם:	בעברית:	שם פרטי קודם:	בעברית:

מס' התקשרות			
מס' טלפון נוסף	מס' טלפון בעבודה	מס' טלפון בית	מס' טלפון נייד
0526896797			0522880374

מס' אישי בצה"ל:		מס' זהות קודם/נוסף:	

עיר הלידה:		ארץ הלידה: ישראל: ☒ לא ☐ אם לא, ציין:	
		2704	
מסלול העליה (ארצות-זמן השהייה):		תאריך עליה:	

פרטים אישיים			
מס' ילדים	מס' נישואים	מס' נישואים	מס' נישואים
מס' נישואים	מס' נישואים	מס' נישואים	מס' נישואים

שם המועמד/ת: זיו בן יעקב מס' זהות: 3121071271411

7. כתובת דואר אלקטרוני (לרבות כתובות לא פעילות)

פעיל	עבודה	פעיל	פרטי
☒ כן		☒ כן	zivBengakov@gmail.com
☐ לא		☐ לא	
☐ כן		☐ כן	
☐ לא		☐ לא	
☐ כן		☐ כן	
☐ לא		☐ לא	

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

פעיל	כתובת האתר/הבלוג	שם/כינוי המשתמש	שם אתר/רשת/בלוג
☒ כן		ziv Bengakov	איונסאר
☐ לא		zivBengakov	סיאנס
☐ כן		zivBengakov	טקס
☐ לא		zivBengakov	פייסבוק

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

10. האם נבדקת אי פעם במוליגור? ☒ 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: 30988617 תקף ☒ לא תקף ☐

האם אבד/נעב אי פעם? ☒ לא ☐ כן

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

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

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

שם המועמד/ת: ליאן יעקב מס' זהות: 31210107127411

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 ובחו"ל: הנך מתבקש לרשום את כל הכתובות בהן התגוררת ב-10 שנים האחרונות. סמן [X] 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	מושב גולן		13 סוטר *	432	2010-2022	☒ ☒
						☐ ☐
						☐ ☐
						☐ ☐
						☐ ☐
						☐ ☐
						☐ ☐
						☐ ☐

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)

- קובי בן יעקב - 0526896197. 13 סוטר 432 גולן. 58 בן יעקב 13 סוטר 432 גולן.
- גלית בן יעקב - 0526896194. 13 סוטר 432 גולן.
- נחל בן יעקב - 0523730520. 13 סוטר 432 גולן. תא פאזר 109.
- אילן בן יעקב 1 13 סוטר 432 גולן.

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

שם המועמד/ת: ציון בן יאקוב מס' זהות: 3260727411

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 לימודיך, הסבר
יחסי ביניים	תיכון מרחביק	ע"י אולבקי	2017-2019		
לימודים תכנוניים	תיכון מרחביק	ע"י אולבקי	2020-2022	סיווג וזיהוי. מכ"ם והחברה.	
לימודים על תכנוניים					
לימודים אקדמאיים					

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

שם: גדלי קינא משך ההכרות: 3 שנים כתובת: המחלקה 71 מלון טלפון: 0503388752

19. שירות: ☐ צבאי ☐ לאומי ☐ לא

תאריך תחילה: 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: טלפון: כתובת: תפקיד:

שם המועמדת/ת **ציון קאסאק** מס' זהות **31260727411**

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 מסוימים, 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
נוכח/אחרון מכס גילת	חמישה חודשים	קופאית	\	שם: אפרת גרמן תפקיד: מנהל המכס מסד החכרות: חמישה חודשים מקום עבודה נוכחי: מכס גילת מאשר לפנות למעסיקד הנוכחי לקבלת חוות-דעת: ☒ כן ☐ לא
				שם: תפקיד: מסד החכרות: מקום עבודה נוכחי:
				שם: תפקיד: מסד החכרות: מקום עבודה נוכחי:
				שם: תפקיד: מסד החכרות: מקום עבודה נוכחי:
				שם: תפקיד: מסד החכרות: מקום עבודה נוכחי:
				שם: תפקיד: מסד החכרות: 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 ביקרת למטרות תיירות בחמש שנים האחרונות.

2017 - קפריסין.
2019 - תאילנד.

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

מדינה	מטרה
מדינה	מטרה
מדינה	מטרה
מדינה	מטרה
מדינה	מטרה
מדינה	מטרה

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

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

שם המועמד/ת: ציון יוסף מס' זהות: 312166171219111

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 /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/שות"פ, תגורם 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? ☒ 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.

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

שם המעמדת: צין כן יאקב מסי זהות: 31216101712131411

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

☐ באירועים מיוחדים או לעיתים רחוקות ☒ לא פרט:

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

אם כן, פרט: מאפייני החימור 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 רמואי ו/או בחומר ממכר כלשהו (כגון: סימקס, דבק מגע, גז מזגנים, תרופות וכו')?

☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה. אם כן, פרט: סוג החומר, תדירות שימוש, תקופות שימוש

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

☒ 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, גזירות התיק)

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

שם המועמד/ת: יון קן יאקב מס' זהות: 31216101712171411

33. האם נחקרת חקירת משמעת במסגרת מקומות עבודתך? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.
 אם כן, פרט: שנה, מקום, מחות האירוע ותוצאותיו

34. האם ביצעת או היית שותף לביצוע עבירות מחשב? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.
 אם כן, פרט: שנה, מחות 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:

הצהרה
 אני מצהיר/ת כי כל המידע שסופר לי למלאן והמסמכים הנלווים הם נכונים ונכונים כולם, מלאים ונכונים.
 אני מצהיר/ת כי אין בידי מידע נוסף או העלמה עבודה המוגנת ממין סודות לאבדל לקביעה א' המסמך המיועד
 ואם אזהרה נכונה למעשים המסמכים הנכונים
 ואם כן, אז עשיתי מאמץ לסייע למידע הנכונה דבר ותוהלתיו ה' לידעתי ואמלל על המידע הנכונה
 תאריך: 6/11/2014 חתום: יון קן יאקב

שם המועמד/ת: יו כן יאקב מס' זהות: 3121710612

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

מסנה	עד שנה	
2004	-	שנת הלידה שלי.
2007	-	מאמר מבאר נכחם זמנוסה גילית. (מאמר פירה).
2011	-	אחותי היקרה זאלה נאפה. (11.11.11).
2011	-	עליתי לניחה א.
2016	2016	גילוי משפחתי בתום. נסיי א הספנה קרניה נוסה, וצאה מברצאונה. ואנה באיטליה, צרפת, פאלמה.
2017	2017	גילוי משפחתי עקב ריסין, עליתי לניחה 5.
2019	2019	גילוי משפחתי א תאילנד.
2020	-	עליתי לניחה 1.
2021	-	אחי הקטן אס נאף.
2021	2021	גילוי משפחתי גאולה, גילוי א החברות גאולה.

הצהרת המועמד/ת

הנני מצהירה כי כל הפרטים שצינתי 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 אחיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

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

חתימה: 115.

תאריך: 6/1/2022

שם המועמדת	ציון מן יאקוב	מס' זהות	3 0 6 2 7 4 1 1
------------	---------------	----------	-------------------------------

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

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/עוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/עוסף	מס' זהות/דרכון
חורה	קובי	יעקב	שלמה	יעקב	מנחם	\	0 3 7 5 2 2 6 4 6
שנת לידה	1975	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראל	
נסיבות קבלת אזרחות	\	מועד קבלת אזרחות	\	דת נוכחית	יקובי	\	
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	\	\	
מעורים	גולד	רחוב צופית 432	\	0526896747	\	\	
עבודה	ICL	שולח חובב	086544465	\	\	\	
שם מקום העבודה	חברת הרכב	תפקיד	מפקד	\	\	\	

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/עוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/עוסף	מס' זהות/דרכון
חורה	גלית	\	יצחק	כרל	מנחם	\	0 3 1 4 6 5 0 4 8
שנת לידה	1976	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראל	
נסיבות קבלת אזרחות	\	מועד קבלת אזרחות	\	דת נוכחית	יקובי	\	
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	\	\	
מעורים	גולד	רחוב צופית 432	\	0526896794	\	\	
עבודה	בנק אגוד	קריית הממשלה בנס	086299441	\	\	\	
שם מקום העבודה	בנק אגוד החינוך (מ/אומי)	תפקיד	מפקד	\	\	\	

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/עוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/עוסף	מס' זהות/דרכון
בן/בת זוג	אפר	איתמר	נר	רוברט	פאולין	\	3 2 6 3 6 3 0 1 7
שנת לידה	2004	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראל	
נסיבות קבלת אזרחות	\	מועד קבלת אזרחות	\	דת נוכחית	יקובי	\	
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	\	\	
מעורים	מבוא	ברקן 17	\	0526065734	\	\	
עבודה	\	\	\	\	\	\	
שם מקום העבודה	\	\	\	\	\	\	

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

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/עוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/עוסף	מס' זהות/דרכון
אחות	יוסף	חלי	קובי	יצחק	מנחם	\	2 0 6 6 3 9 6 7 6
שנת לידה	1999	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראל	
נסיבות קבלת אזרחות	\	מועד קבלת אזרחות	\	דת נוכחית	יקובי	\	
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	\	\	
מעורים	גולד	רחוב צופית 432	\	0523730520	\	\	
עבודה	אמרי	בסיס גליל	\	\	\	\	
שם מקום העבודה	הכח/אלבית	תפקיד	מפקד	\	\	\	

שם המועמד/ת	לוי בן יעקב	מס' זהות	32610727411
-------------	-------------	----------	-------------

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
אחות	חגית		קובי	יחזק	בן יעקב		
שנת לידה	2011	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראלית	
נסיבות קבלת אזרחות		מועד קבלת אזרחות		דת נכחית	יהדות		
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
מערים	גילת	רחוב צנחני 432					
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
סבא	יחזק		חגית	חגית	בוקובצא		0682271845
שנת לידה	1948	ארץ לידה	מקום	תאריך עליה מלא	2/5/1964	אזרחות	ישראלית
נסיבות קבלת אזרחות		מועד קבלת אזרחות		דת נכחית	יהדות		
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
מערים	בית שמש	בנימין מסר 36				0505396335	
עבודה	חברת	רחוב החוש 8 סניף שתי					
שם מקום העבודה		אח"כ בוקובצא			תפקיד	מנהל חברה	

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
סבתא	איהל		מרקסי	אברהם	בוקובצא	אוי"ר	068491466
שנת לידה	1955	ארץ לידה	מקום	תאריך עליה מלא	1903	אזרחות	ישראלית
נסיבות קבלת אזרחות		מועד קבלת אזרחות		דת נכחית	יהדות		
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
מערים	בית שמש	בנימין מסר 36					
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
סבתא	נחלי		בנימין	סימין	בן יעקב	כופ	016623654
שנת לידה	1955	ארץ לידה	איטליה	תאריך עליה מלא	2/1/1974	אזרחות	ישראלית
נסיבות קבלת אזרחות		מועד קבלת אזרחות		דת נכחית	יהדות		
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
מערים	גבעתיים	שקדיות אלון 2				0523456789	
עבודה	מקריב	גבעתיים					
שם מקום העבודה		צהרון גבעתיים			תפקיד	מקינה	

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

שם המועמד/ת	3126072741	מס' זהות
510 בן יעקב		

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
קרב	קוב	מא'י	יחזק	פח	בוקובצה	\	032488488
שנת לידה	1986	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	מועד קבלת אזרחות	מס' טלפון	מס' טלפון נייד
נסיבות קבלת אזרחות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	קובצה סו פירה ו	ישראל	ישראל	0509009609	
כתובת	מגורים	עבודה	אופקים	ישראל	ישראל		
שם מקום העבודה	רמת ישראלי	תפקיד	מנהל קשרים				

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
קרב	קוב	מא'י	יחזק	פח	בוקובצה	\	040886905
שנת לידה	1981	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	מועד קבלת אזרחות	מס' טלפון	מס' טלפון נייד
נסיבות קבלת אזרחות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מגורים	עבודה	אופקים	ישראל	ישראל
כתובת	מגורים	עבודה	אופקים	ישראל	ישראל	0506271102	
שם מקום העבודה	רמת ישראלי	תפקיד	מנהל קשרים				

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
קרב	סמא	שמא	יעקב	שמא	בן יעקב	\	016623647
שנת לידה	1946	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	מועד קבלת אזרחות	מס' טלפון	מס' טלפון נייד
נסיבות קבלת אזרחות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מגורים	עבודה	אופקים	ישראל	ישראל
כתובת	מגורים	עבודה	אופקים	ישראל	ישראל	0522713517	
שם מקום העבודה	רמת ישראלי	תפקיד	מנהל קשרים				

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
קרב	קוב	קוב	יחזק	פח	בוקובצה	\	03150835
שנת לידה	1978	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	מועד קבלת אזרחות	מס' טלפון	מס' טלפון נייד
נסיבות קבלת אזרחות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מגורים	עבודה	אופקים	ישראל	ישראל
כתובת	מגורים	עבודה	אופקים	ישראל	ישראל	0522713517	
שם מקום העבודה	רמת ישראלי	תפקיד	מנהל קשרים				

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

שם המועמד/ת	לוי כן וצקת	מס' זהות	3 2 6 0 7 2 7 4 1
-------------	-------------	----------	-----------------------------------

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
326072741	2004	ישראל	קוא

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 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 הבריאותי (לרבות מצב נפשי) ואו הסוציאלי ואו 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 ואו 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 התאמה לתפקיד אליו אני מועמד וכל עוד אשאר בתפקיד מסווג.

ולראיה באתי על החתום

6/1/2022
תאריך

115
חתימה

אימות חתימה:

חתימת המצהירה על מסמך זה אומתה על-ידי:

שם פרטי ומשפחה: 115 קוא
מספר מזהה: 326072741
תאריך: 6/1/2022
חתימה: 115

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

חתימה

שם מלא של הורה/אפוטרופוס

6/1/2022
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 יו בן יאקב מס' זהות 326032741 מועמדת
לעבודה/מועסקת ב בנקאות 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 מועסקת/ת בתפקיד מסווג.

115
חתימה

6/1/2022
תאריך

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

115
חתימה

6/1/2022
תאריך

326032741
מספר זהות

יו בן יאקב
שם פרטי ומשפחה

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

חתימה

שם מלא של הורה/אפוטרופוס

6/1/22
תאריך



מדינת ישראל
היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

כתב הסכמה לעריכת בדיקת התאמה ביטחונית לקטין

פרטי החזרה/פרטי האפוטרופוס:

037522646
מס' זהות

א.י.
שם פרטי

א.י.
שם משפחה

אני הח"מ, לאחר שקראתי עלון המידע לנבדק המתאר תהליך הבדיקה, מתכונתה, תכליתה ושליביה, נותן בזאת הסכמתי כי תערך לבני/בתי, קטין שתחת אחריותי, שם פרטי + שם משפחה: א.י. א.י. מס' זהות/מ.א.: 326042241 תאריך לידה: 2/7/2004 בדיקת התאמה ביטחונית, לרבות תחקיר ביטחוני ובדיקת פוליגרף, ככל שאלו ידרשו, במסגרת מועמדותו/ה לתפקיד מסווג וללא צורך בנוכחותנו.

א.י.
שם + חתימת החזרה/האפוטרופוס

6/1/22
תאריך