



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 יעשו 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 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 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 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 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 לעובדי, 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: אילן מס' זהות: 302238521 תאריך: 2/1/2020 חתימה: אילן

שם המועמד/ת	מס' זהות
א/א	3102438521



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.

מין: ☒ זכר ☐ נקבה

שם משפחה			
בעברית:	בלועזית:	האם שונה? ☒ לא ☐ כן	במידה ששונה, פרט:
א/א	Ailon		
שם משפחה קודם:	בלועזית:	שנת השינוי:	סיבות השינוי:

שם פרטי			
בעברית:	בלועזית:	האם שונה אי פעם? ☒ לא ☐ כן	במידה ששונה, פרט:
א/א	Aniel		
שם פרטי נוסף	בלועזית:	שנת השינוי:	סיבות השינוי:
שם פרטי קודם	בלועזית:	שנת השינוי:	סיבות השינוי:

פרטי התקשרות			
מס' טלפון נייד	מס' טלפון בבית	מס' טלפון בעבודה	מס' טלפון נוסף
054-2194130	-	02-6751002	

מס' זהות קודם/נוסף:	מס' אישי בצה"ל:
	5947578

תאריך לידה:	ארץ הלידה:	ארץ הלידה:	לא במידה שלא, ארץ הלידה:	עיר הלידה:
28/12/88	ישראל:	ישראל:	☒ כן ☐ לא	
מסלול העליה (ארצות+זמן השתייה):				
תאריך עליה:				

פרטים אישיים					
מס' ילדים	מס' משפחתי:	רווק/רוקה	נשוי/נשואה	גר/גרה	אלמנה
2		☒	☐	☐	☐
דת:	האם שונתה?	לא	כן	במידה ששונתה: דת קודמת:	שנת השינוי:
עוק'	☒	☐			
סיבות השינוי:					

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

שם המועמד/ת	מס' זהות
א/א / א/א	302738521

7. כתובת דואר אלקטרוני (לרבות כתובות לא פעילות)			
פרטי	פעיל	עבודה	פעיל
arielon1988@gmail.com	☒ כן	arielon@jet.ac.il	☒ כן
ariel.lawyer88@gmail.com	☒ כן		☒ כן
	☐ לא		☐ לא
	☐ כן		☐ כן

8. רשתות חברתיות, בלוגים, אתר אישי באינטרנט (לרבות לא פעילים)			
שם אתר/רשת/בלוג	שם/כינוי המשתמש	כתובת האתר/הבלוג	פעיל
כ"ס	Ariel Alon		☒ כן
א"מ	arielon1988		☒ כן
			☐ לא
			☐ כן

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

ועד' חת"ס. נאם את המסגרת והצ'ק' כולל

ועד' חת"ס. ועד' חת"ס. נאם את המסגרת והצ'ק' כולל

10. האם נבדקת אי-פעם בפוליגרף? ☒ לא ☐ כן במידה שכן, 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 במידה שקיים: מס' הדרכון: 33017053 ☒ תקף ☐ לא תקף

האם אבד/נגנב אי פעם? ☒ לא ☐ כן

14. זכאי/מחזיק באזרחות נוספת: ☒ לא ☐ כן במידה שכן, מדינה: _____ שנת קבלה: _____

סיבת הזכאות: ☐ מקום לידה ☐ אזרחות הורה ☐ אחר: _____ האם ברשותך דרכון זר? ☐ לא ☐ כן

במידה שכן, ☐ תקף ☐ לא מספרו: _____ האם התחלת בתהליך בקשה לקבלת אזרחות נוספת? ☒ לא ☐ כן

במידה שכן, פרט: _____

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

שם המועמד/ת	מס' זהות
א/א/א	31077318521

15. האם הגשת בקשת הגירה? ☒ לא ☐ כן במידה שכן, שם המדינה: _____ שנת הבקשה: _____

מקום וסיבת הבקשה: _____

16. האם ברשותך אשרות שהייה בחו"ל שלא למטרת תיירות? ☒ לא ☐ כן במידה שכן, 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 ☐ 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	אשדוד	גבעתי	גבעתי	13	2019 - היום	☐ ☒
ישראל	אשדוד	גבעתי	גבעתי	26	2016-2019	☐ ☒
ישראל	ירושלים	מנחם	ינק	111	2013-2016	☐ ☒
ישראל	ירושלים	גבעתי	גבעתי	111	2013-2016	☐ ☒
ישראל	ירושלים	גבעתי	גבעתי	15	1988-2013	☐ ☒
קודמת						
קודמת						

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

שם	כתובת	טלפון
א/א/א	גבעתי	052-3421593

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

שם המועמד/ת	אריאל און	מס' זהות	3024131815211
-------------	-----------	----------	---------------

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					
לימודים תכנוניים	ישיבה חסידית דוידא	דוידא	2002-2006	אסמ"ר ואקוויזיציה	גיוס האג' לוגיסטי
לימודים על תכנוניים	ישיבה חסידית דוידא	דוידא	2006-2008	ויזואלית תוכנית	-
לימודים אקדמיים	מרכז אקדמי נג	זוהרם	2008-2011	מסמכים וזמנים	מסר חסידות דוידא
	מרכז אקדמי נג	זוהרם	2011-2015	שירות גורם וזמנים	זמנים וזמנים

18.א. פרטי מורה/מחנך אחרון (לנבדק מתחת לגיל 20).			
שם:	משך ההכרות:	כתובת:	טלפון:

19. שירות: ☒ צבאי ☐ לאומי ☐ אזרחי ☐ אחר ☐ לא במידה שסימנת אחר/לא, פרט:			
תאריך תחילה:	תאריך סיום:	דרגה נוכחית:	יחידה/מקום קודם:
30/07/08	21/07/11	16	קולג'א
מקצוע/תפקיד אחרון: קולג'א			
19.א. פרטי ממונה/מפקד ישיר אחרון שם:			
תפקיד:	כתובת:	טלפון:	משך ההכרות:
מנהל יאג'א	תל אביב	052-9214212	4 חודשים

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

שם המועמד/ת		מס' זהות	
3102738571		101	

20. מקומות עבודה: הנך מתבקש לרשום את כל המסגרות בהן עבדת (ובכלל זה עבודות זמניות וקצרות) ב-10 השנים האחרונות.

שם מקום העבודה	משך העסקה משנה עד שנה או מס' חודשים	תפקיד	סיבת סיום העסקה	פרטי הממונה הישיר
נוכח/אחרון	2017-הווה	מנהל תחום	עזין	שם: משה אהרן תפקיד: מנהל תחום טלפון: 052-6071491
KPMG	2016-2017	בדמות ובראש	קומס	שם: יואל שני תפקיד: מנהל תחום טלפון: 052-6827167
KPMG	2015-2016	בדמות ובראש	קומס	שם: יואל שני תפקיד: מנהל תחום טלפון: 054-4495400
בית השרה	2013-2016	מנהל תחום	קומס	שם: יואל שני תפקיד: מנהל תחום טלפון: 050-6239010
				שם: תפקיד: טלפון: כתובת מגורים: מקום עבודה נוכחי: מקום עבודה נוכחי: מקום עבודה נוכחי: 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

שנה	מדינה	משך שהייה	מטרת הנסיעה (ציין לימודים/עבודה/טיול/ ביקור משפחתי/אחר)
2016	הודו	3-4 ימים	ביז'י

במידה שאתה נוסע לעיתים תכופות למדינה/אזור ספציפי למטרות עבודה/לימודים וכו' פרט:

שם המועמדת	ח'יאל	ח'יל	מס' זהות	302738521
------------	-------	------	----------	-----------

22. האם במהלך שהותך בחייל היו לך נגעים עם שלטונות מקומיים כרבות צבא, מכס, משטרה, ביטחון, מדיעין, שגירונות זרות, רשות תגירה? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה. במידה שכן, פרט: שם גורם, שנה, מקום, מהות המגע/הקשר

23. האם יש או היו לך קשרים מתמשכים בהווה/בעבר (לרבות באינטרנט) עם גורמים לא ישראלים בארץ או בחו"ל לרבות משפחה/חברים, עבודה, דיפלומטים וכו'?

☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

במידה שכן, פרט: פרטי הגורם חזר (שם, גיל, עיסוק, טלפון, דוא"ל, ארץ מוצא, מהות הקשר, תדירות הקשר:

24. האם יש או היו לך קשרים (לרבות קשר באינטרנט) עם גופי ביטחון לא ישראלים בארץ ובחול? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על משא זה בעל-פה.

במידה שכן, פרט: שם הארגון, מדינה, תקופת הפעילות, תדירות, מכרים מהתקופה (שם, כתובת, טלפון, מייל, תפקיד)

25. האם נקלעת לקשיים כלכליים משמעותיים לרבות חקירת מס, תהליכי הוצאה למעל, כינוס נכסים, חשבוניות מוגבלים, הלוואות "ישוק אפור" וכד'! ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

במידה שכן, פרט: שנה, מהות האירוע ותוצאותיו

26. האם אתה סובל מבעיות בריאות מהותיות? ☒ לא ☐ מחלות כב ☐ לחץ דם ☐ בעיות נוירולוגיות ☐ בעיות נשימתיות ☐ אחר

במידה שכן, פרט:

26. האם אושפזת ב-10 השנים האחרונות (למעט ניתוחים קוסמטיים)? ☐ לא ☒ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

במידה שכן פרט:

26. האם טופלת או הנך מטופל בטיפול תרופתי מתמשך? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

במידה שכן, פרט: סוג, מינון ומטרה.

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

שם המועמד/ת אריאל אילן	מס' זהות 3102738571	
---------------------------	------------------------	--

27. האם טופלת/הנך מטופל על רקע נפשי (לרבות במהלך השירות הצבאי)?

במידה שכן, פרט:

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

[illegible]

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

נא פרט: בריך בשר בקרוב שאלו זמנים בשר ודגים חזק וסוף דם בשר
אני סוג מילוי למילוי בריך אכזבא לסיי יין וויסוק.

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

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

31. האם השתמשת/הנדך משתמש בסמים (לרבות קנאביס רפואי) ו/או בחומר ממכר כלשהו (כגון טיפקס, דבק מגע, גז מזגנים, תרופות וכו')? ☐ לא ☒ כן

אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה במידה שכן, פרט: סוג החומר, תדירות שימוש, תקופות שימוש

יש לי קשר עם אדם אחד. יש לי קשר עם אדם אחד. יש לי קשר עם אדם אחד.

לא יודע / לא יודעת כיצד נראה אדם זה. לא יודע / לא יודעת כיצד נראה אדם זה.

מזהיר בלבד

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.

במידה שכן, פרט: שנה, מקום, מהות האירוע (עיצוב, מעצר, חקירה) ותוצאותיו (ממתין לבירור דין, העמדה לדין, גזיזת התיק)

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

שם המועמד/ת	מס' זהות
לוי אריה	310124318151211

33. האם נחקרת חקירת משמעת במסגרת מקומות עבודתך? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

במידה שכן, פרט: שנה, מקום, מהות האירוע ותוצאותיו

34. האם ביצעת/היית שותף לביצוע עבירות מחשב? ☒ לא ☐ כן ☐ אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

במידה שכן, 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. במידה שכן, 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 ☐ במידה שכן, פרט:

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

[illegible]

הצהרת המועמדות

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
ואו אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

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

חתימה: (M)

תאריך: 7/1/2020

למילוי ע"י המשרד בלבד :

אני מצהיר/ה בזה כי בדקתי את התיעוד שברשות המועמד/ת ואימתתי את זהותו/זהותה ואת חתימותיו/חתימותיה בשאלון זה.

חתימה:

תפקיד :

שם הבודק:

תאריך: _____

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

שם המועמד/ת	אילן / אילן	מס' זהות	3102738521
-------------	-------------	----------	------------

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
אב	חיים	-	אילן	אילן	אילן	-	3102738521
שנת לידה	1996	ארץ לידה	מין	תאריך עליה מלא	אילן	אזרחות	שטח
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית	ישוב	כתובות
מגורים	אילן	שכונה/רחוב/מס' בית	33 90	מס' טלפון	-	מס' טלפון נייד	-
עבודה							
שם מקום העבודה	אילן	אילן	אילן	אילן	אילן	אילן	אילן

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
אם	חיה	-	אילן	אילן	אילן	אילן	01120272133
שנת לידה	1949	ארץ לידה	מין	תאריך עליה מלא	אילן	אזרחות	שטח
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית	ישוב	כתובות
מגורים		שכונה/רחוב/מס' בית		מס' טלפון		מס' טלפון נייד	
עבודה							
שם מקום העבודה	אילן	אילן	אילן	אילן	אילן	אילן	אילן

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
בן/בת זוג	אילן	-	אילן	אילן	אילן	אילן	31015454613
שנת לידה	1990	ארץ לידה	מין	תאריך עליה מלא	אילן	אזרחות	שטח
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית	ישוב	כתובות
מגורים	אילן	שכונה/רחוב/מס' בית	13	מס' טלפון	05	מס' טלפון נייד	054-8393566
עבודה	אילן						
שם מקום העבודה	אילן	אילן	אילן	אילן	אילן	אילן	אילן

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	אילן	-	אילן	אילן	אילן	אילן	3142111131616
שנת לידה	2016	ארץ לידה	מין	תאריך עליה מלא	אילן	אזרחות	שטח
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית	ישוב	כתובות
מגורים	אילן	שכונה/רחוב/מס' בית	13	מס' טלפון	-	מס' טלפון נייד	-
עבודה							
שם מקום העבודה	אילן	אילן	אילן	אילן	אילן	אילן	אילן

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

שם המועמד/ת	מס' זהות
אריאל אלון	3102738521

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
ג	אריאל	-	אריאל	אריאל	אלון	-	3102738521
שנת לידה	2018	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	דת נוכחית	אזרחות
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד
מגורים	אזור	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד
עבודה	שם מקום העבודה	תפקיד	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
א	ע' משה	-	חיים	אברהם	אלון	-	012917112759
שנת לידה	1972	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	דת נוכחית	אזרחות
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד
מגורים	בית אר	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד
עבודה	בית אר	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד
שם מקום העבודה	מס' טלפון	תפקיד	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
א	ע' משה	-	חיים	אברהם	אלון	-	012711247175
שנת לידה	1974	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	דת נוכחית	אזרחות
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד
מגורים	בית אר	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד
עבודה	בית אר	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד
שם מקום העבודה	מס' טלפון	תפקיד	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
א	חנן משה	-	אריאל	אברהם	אלון	-	03183417272
שנת לידה	1976	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	דת נוכחית	אזרחות
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד
מגורים	בית אר	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד
עבודה	בית אר	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד
שם מקום העבודה	מס' טלפון	תפקיד	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובות	ישוב	מס' טלפון נייד

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

שם המועמד/ת	אוריאל	מס' זהות	3101213181521
-------------	--------	----------	---------------

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
קרבה	אוריאל	-	א"מ	אוריאל	אוריאל	-	0141312131819155
שנת לידה	1981	ארץ לידה	הע	תאריך עליה מלא	אזרחות	-	-
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	-	-	-	-	-
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד			
מגורים	מ"מ	מ"מ	מ"מ	מ"מ			
עבודה	מ"מ	מ"מ	מ"מ	מ"מ			
שם מקום העבודה	מ"מ	מ"מ	מ"מ	מ"מ	תפקיד		

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
קרבה	אוריאל	-	-	-	-	-	0131818131317415
שנת לידה	-	ארץ לידה	-	תאריך עליה מלא	אזרחות	-	-
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	-	-	-	-	-
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד			
מגורים	מ"מ	מ"מ	מ"מ	מ"מ			
עבודה	מ"מ	מ"מ	מ"מ	מ"מ			
שם מקום העבודה	מ"מ	מ"מ	מ"מ	מ"מ	תפקיד		

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
קרבה							
שנת לידה		ארץ לידה		תאריך עליה מלא	אזרחות		
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית					
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
קרבה							
שנת לידה		ארץ לידה		תאריך עליה מלא	אזרחות		
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית					
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד			
מגורים							
עבודה							
שם מקום העבודה					תפקיד		

11

mg hr

[illegible]

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



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
302438521	1988	Israel	-

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 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 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:

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

היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

למועמד/ת שהיננו/ה קטיין/ה (כלומר מתחת לגיל 18 ביום החתימה)
חתימת הורה/אפוטרופוס נדרשת בנוסף לחתימת הקטיין/ה.

תאריך	שם מלא של הורה/אפוטרופוס	חתימה
-------	--------------------------	-------

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



מדינת ישראל
היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

כתב הסכמה לעריכת בדיקת התאמה ביטחונית לקטין

פרטי ההורה/פרטי האפוטרופוס:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' זהות _____

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

שם + חתימת ההורה/האפוטרופוס

תאריך