



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: יסקר מל"ח "ח" כ"ה

- תפקיד הנבדק: 3016 ס"ל

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



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
נוכחי	בעברית: _____ בלועזית: _____	בעברית: _____ בלועזית: _____
נוסף/קודם	בעברית: _____ בלועזית: _____	בעברית: _____ בלועזית: _____

מס' זכות	מס' זכות קודם/נוסף
025337213	

דת	תאריך לידה	ארץ לידה	תאריך עליה	אזרחות (במקרה של מספר נתינויות, יש לציין את כולן)
יהודי	4/6/73	ישראל		ישראלית ☒ אחרת: _____ קודמות: _____ נוספת: _____

חלק ב' - סדרי תקשורת

כתובת נוכחית

ישוב	רחוב	מס' בית/דירה	מיקוד	טלפון בבית	נייד
טבריה	בן אליעזר אהרן	6			055-2758884

כתובת דואר אלקטרוני

--

תאריך: 28/8/22 חתימת המועמד/ת:

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

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

הערות: _____

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

אני מצהיר/ה בזאת כי בדקתי את זכות ממלא/ת השאלון והפרטים הנלווים והם נמצאו נכונים לפי המסמכים המזהים הבאים:			
☐ תעודת זהות- מס'	☐ דרכון- מס'	☐ רשיון נהיגה- מס'	
☐ תעודת תושב קבע			
המועמד חתם על הטפסים הבאים: ☐ כתב ויתור סודיות רפואית וסודיות מידע ☐ עלון לנבדק			
תאריך	תואר משרת הבודק/ת	השם 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.
מכח סעיף 7(ב) (3) וסעיף 15 לחוק שירות הביטחון הכללי, תשס"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 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 ותחתיבויות אלו הן תנאי לביצוע הליך ההתאמה הביטחונית, והן תעמדה 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 ותלויים 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

כלל, 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 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 מטומקת 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)

חנני מאשר שקראתי את העלון והבנתי את תוכנו

שם פרטי ומשפחה: מרים מלך מספר זהות: 085337813 תאריך: 28/8/22 חתימה: LM

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
0148	אלה		חיים
מס' זהות	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה
025332913	1973	ישראל	

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 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 התאמת לתפקיד אליו אני מועמד וכל עוד אשאר בתפקיד מסווג.

ולראיה באתי על החתום

חתימה

תאריך

28/8/22

איומות 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
-------	---------------------------	-------

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



מדינת ישראל
משרד הביטחון



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

אני החתום/ה מטה 206 206 מס' זהות 9953 37213 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 חסר ספק, הנני מוותר/ת בזאת מראש על קבלת הודעה בדבר מסירת המידע.

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

חתימה

28/8/92
תאריך

אימות חתימה:

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

חתימה

תאריך

מס' זהות

שם פרטי ומשפחה





0 2533721 3

מספר זהות
رقم الهوية

שם המשפחה
اسم العائلة
השם הפרטי
الاسم الشخصي
המין
الجنس

גרוש

תאריך הלידה
تاريخ الميلاد
מספר זהות
מספר זהות
בעל התעודה
בעל התעודה
בעל התעודה
בעל התעודה

0 2533721 3

מספר זהות
מספר זהות
בעל התעודה
בעל התעודה

ילד/ילדה
ولد/ولدت

עמוס

נהוראי מאיר

2 1476626 3

מספר זהות
מספר זהות
בעל התעודה
בעל התעודה

זכר

תאריך הלידה
تاريخ الميلاد
מספר זהות
מספר זהות
בעל התעודה
בעל התעודה
בעל התעודה
בעל התעודה

0 2533721 3

מספר זהות
رقم الهوية

עמוס

משה

בן אליעזר ארית

10

1421106

טבריה

29.07.2021 כ' באב תתשפ"א

0 2533721 3

עמוס

דניאל

3 2405844 5

נקבה

23.02.2002 י"א באדר התשס"ב

ילד/ילדה
ولد/ولدت

שם המשפחה
اسم العائلة
השם הפרטי
الاسم الشخصي
המין
الجنس

תאריך הלידה
تاريخ الميلاد

מספר זהות
מספר זהות
בעל התעודה
בעל התעודה

מספר זהות
מספר זהות
בעל התעודה
בעל התעודה

מספר זהות
מספר זהות
בעל התעודה
בעל התעודה

ילד/ילדה
ولد/ولدت

שם המשפחה
اسم العائلة
השם הפרטי
الاسم الشخصي
המין
الجنس

תאריך הלידה
تاريخ الميلاد

ילד/ילדה
ولد/ولدت

שם המשפחה
اسم العائلة
השם הפרטי
الاسم الشخصي
המין
الجنس

תאריך הלידה
تاريخ الميلاد

מספר זהות
מספר זהות
בעל התעודה
בעל התעודה

מספר זהות
מספר זהות
בעל התעודה
בעל התעודה

מספר זהות
מספר זהות
בעל התעודה
בעל התעודה

ילד/ילדה
ولد/ولدت

שם המשפחה
اسم العائلة
השם הפרטי
الاسم الشخصي
המין
الجنس

תאריך הלידה
تاريخ الميلاد