



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 שמוכחו, 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 הכותאימים 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 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 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 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 074-7423830, דוא"ל: mevaker.tlz@gmail.com)

הנני מאשר שקראתי את העלון והבנתי את תוכנו

שם פרטי ומשפחה: קסם אולס מס' זהות: 215457367 תאריך: 6/5/23 חתימה: קסם אולס

שם המועמד/ת	מס' זהות
רם לוי	215457367



מדינת ישראל

היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

שאלון אישי לבדיקת התאמה ביטחונית למועמד לתפקיד מסווג

תשומות 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		טאוב	
בעברית:	טאוב	בלועזית:	Taub
האם שונה?	☒ לא ☐ כן	סיבת השינוי:	
שם משפחה קודם	בעברית:	בלועזית:	שנת השינוי:
			סיבות השינוי:

שם פרטי		רם	
בעברית:	רם	בלועזית:	kesem
האם שונה?	☒ לא ☐ כן	סיבת השינוי:	
שם פרטי נוסף	בעברית:	בלועזית:	שנת השינוי:
שם פרטי קודם	בעברית:	בלועזית:	סיבות השינוי:
כינוי:			

פרטי התקשרות			
מס' טלפון נייד	מס' טלפון בבית	מס' טלפון בעבודה	מס' טלפון נוסף
053-278-4946			

מס' זהות קודם/נוסף:	מס' אישי בצה"ל:

5. תאריך לידה:	21/04/05	ארץ הלידה:	ישראל	☒ כן ☐ לא	אם לא, ציין:	עיר הלידה:	איל
תאריך עליה:		מסלול העליה (ארצות+זמן השהייה):					

6. פרטים אישיים	
מעמד משפחתי:	☒ רווק/רווקה ☐ נשוי/נשואה ☐ גרושה ☐ אלמנה ☐ חד-הורי ☐ פרודה ☐ אחר ☐ נוסף ילדים ☐
דת:	יהדות ☒ האם שונתה? ☐ לא ☐ כן ☐ אם שונתה: דת קודמת: שנת השינוי:
סיבת השינוי:	

שם המועמד/ת	קדם אבא	מס' זהות	7 3 6 7 5 4 1 2
-------------	---------	----------	-----------------

7. כתובת דואר אלקטרוני (לרבות כתובות לא פעילות)			
פרטי	פעיל	עבודה	פעיל
kesemta@gmail.com	לא ☒ כן ☐		לא ☐ כן ☐
	לא ☐ כן ☐		לא ☐ כן ☐
	לא ☐ כן ☐		לא ☐ כן ☐
	לא ☐ כן ☐		לא ☐ כן ☐

8. רשתות חברתיות, בלוגים, אתר אישי באינטרנט (לרבות לא פעילים)			
שם אתר/רשת/בלוג	שם/כינוי המשתמש	כתובת האתר/הבלוג	פעיל
אונסלס	kesem tamb		לא ☐ כן ☐
			לא ☐ כן ☐
			לא ☐ כן ☐
			לא ☐ כן ☐

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: 34391176. ☒ תקף ☐ לא תקף

האם אבד/נגנב 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 ☐ מספר: _____

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: _____

שם המועמד/ת ד"ר סלומה מס' זהות 215457367

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 ☐ 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	-	הריצון	337	2011-2023	ב יש
קודמת						ב ש
קודמת						ב ש
קודמת						ב ש
קודמת						ב ש
קודמת						ב ש
קודמת						ב ש

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

שם המועמד/ת	מס' זהות
רסא	215457367

18. השכלה: ☒ עד 14 שנות לימוד ☐ תואר ראשון/שני ☐ תואר שלישי ומעלה הנך מותבקש לרשום את כל המסגרות בהן למדת, ובכלל זה גם כאלה בהן למדת זמן קצר בלבד. *נבדק מעל גיל 20 לא נדרש למלא פרטי חט' ביניים.					
מסגרת הלימוד	שם ביה"ס/ המוסד	יישוב	שנות הלימוד משנה עד שנה	מגמה/מקצוע	תעודה/תואר (אם לא השלמת לימודיך, הסבר)
יחסי ביניים	רפסית'	ירוש	2018-2020		
לימודים תכנוניים	תיכון מקיף ירוש	ירוש	2021-2023	שנות עיצוב סרטי שנות פסיכולוגיה - סוציולוגיה	תעודת בגרות מלאה
לימודים על תכנוניים					
לימודים אקדמאיים					

18.א. פרטי מורה/מחנך אחרון (לנבדק מתחת לגיל 20).	
שם: תמר זוסמאן	משך ההכרות: שנה
כתובת:	טלפון: 054-434-8318

19. שירות: ☐ צבאי ☒ לאומי ☐ לא	
תאריך תחילה:	תאריך סיום:
רשימה של היחידות בהן שירתת, התפקידים שמילאת ותאריכי השירות בכל אחד מהם.	
19.א. פרטי ממונה/מפקד ישיר אחרון שם:	משך ההכרות:
תפקיד:	טלפון:

שם המועמד/ת: קדם גל מס' זהות: 215457367

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) <u>טן-סטיו</u>	<u>01-02/23</u>	<u>סיביר חנית בסעים</u>	<u>איוורר זמנית</u>	שם: <u>רויטל</u> מס' תפקיד: <u>אשלי</u> טלפון: <u>0526809525</u> מס' ממונה: <u>חובט</u> מקום עבודה נוכחי: <u>טן סטיו</u> מאשר לפנות למעסיקך הנוכחי לקבלת חוות-דעת ☐ לא ☒ כן
<u>הכסף</u>	<u>1/11-11/10 (2022)</u>	<u>סיביר חנית וקופאית</u>		שם: <u>צ'נה</u> מס' תפקיד: <u>מנהל</u> טלפון: <u>055-660-3938</u> מס' ממונה: <u>חובט</u> מקום עבודה נוכחי: <u>הכסף</u>
				שם: _____ מס' תפקיד: _____ טלפון: _____ מס' ממונה: _____ מקום עבודה נוכחי: _____
				שם: _____ מס' תפקיד: _____ טלפון: _____ מס' ממונה: _____ מקום עבודה נוכחי: _____
				שם: _____ מס' תפקיד: _____ טלפון: _____ מס' ממונה: _____ 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 למטרת תיירות בחמש שנים האחרונות.

הולנד, טאלין, סלובקיה, רומניה, אסטוניה, איטליה, גרמניה, ישראל

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:

שם המועמד/ת	מס' זהות
רובי אור	215457307

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 את/ה סובל/סבלת מבעיות בריאות מהותיות? ☒ לא ☐ כן ☐ אחר ☐ בעיות נשימתיות ☐ בעיות נוירולוגיות ☐ לחץ דם ☐ 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	מס' זהות
הסא אלוה	215457367

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

☐ באירועים מיוחדים או לעיתים רחוקות ☐ נא פרט:

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')?

☒ 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 (עיצוב, מעצר, חקירה) ותוצאותיו (ממתין לבירור דין, העמדה לדין, גניית התיק)

שם המועמד/ת	מס' זהות
דפא	215457307

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	דן לאור	מס' זהות	7 6 3 7 5 4 1 2
-------------	---------	----------	-----------------

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	שרה	שרה	משה	יוסף	כרמי	שרה	0 4 8 0 8 0 1 3 9
שנת לידה	1981	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא		אזרחות	ישראלית
נסיבות קבלת אזרחות	עצמאי	מועד קבלת אזרחות				דת נוכחית	יהודי
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית			מס' טלפון		מס' טלפון נייד
מגורים	יגל	המלון	332				050-6745177
עבודה							
שם מקום העבודה	חברת קצק	תפקיד	מנהל סניף וסלולר ביטחוני				

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
הורה	איתן	איתן	רוי		לאור		0 2 7 3 2 0 7 7 9
שנת לידה	1974	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא		אזרחות	ישראלית
נסיבות קבלת אזרחות	עצמאי	מועד קבלת אזרחות				דת נוכחית	יהודי
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית			מס' טלפון		מס' טלפון נייד
מגורים	רמלה	קרית הילונים	סניף חלפון 14				052-6014-252
עבודה							
שם מקום העבודה	כיבוי אש	תפקיד	מנהל רכב				

קרבה	שם פרטי	שם פרטי קודם/נוסף	שם אב	שם סב	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות/דרכון
בן/בת זוג							
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					

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
הורה	סני	סני	צחק		כרמי		0 6 9 6 2 8 3 5 9
שנת לידה	1963	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	1966	אזרחות	ישראלית/ישראלית
נסיבות קבלת אזרחות	עצמאי	מועד קבלת אזרחות				דת נוכחית	
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית			מס' טלפון		מס' טלפון נייד
מגורים	541	המלון	332				050-6746916
עבודה							
שם מקום העבודה	תיכון אבנר-חולון	תפקיד	מורה למתמטיקה				

נולד
1963
11
סני

שם המועמד/ת	קדם לאור	מס' זהות	7 0 3 7 5 4 1 2
-------------	----------	----------	-----------------

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
נשואה פאית	גילא		אור		לאור	חש	
שנת לידה	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראלית	מס' טלפון נייד	052-852-2966
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	ישראלית				
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד			
מגורים	רמלה	קרית האומנים - איז' חילמן א'					
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
אח (נשוא)	ניתאי		פני	אשר	כבודי		2 2 0 1 1 3 3 9 3
שנת לידה	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראלית	מס' טלפון נייד	
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	ישראלית				
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד			
מגורים	מושב ילד	הרימון 332					
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
אח (נשוא)	נאי		פני	אשר	כבודי		3 3 9 0 2 7 0 4 7
שנת לידה	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראלית	מס' טלפון נייד	
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	ישראלית				
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד			
מגורים	מושב ילד	הרימון 332					
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
אח (נשוא)	אורן		איתן	רוני	לאור		
שנת לידה	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא	אזרחות	ישראלית	מס' טלפון נייד	
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות	דת נוכחית	ישראלית				
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד			
מגורים	רמלה	איז' חילמן א'					
עבודה							
שם מקום העבודה							תפקיד

שם המועמד/ת	קדם לאור	מס' זהות	215457307
-------------	----------	----------	-----------

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 (אבא)	רוני		איתן	רוני	טאוב		
שנת לידה	2016	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא			ישראל ירושלים
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות						
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית		מס' טלפון	מס' טלפון נייד		
מגורים	רמלה	סניף חיסכון					
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
אח (אבא)	עופרי		איתן	רוני	טאוב		
שנת לידה	2020	ארץ לידה	ישראל	תאריך עליה מלא			אזרחות
נסיבות קבלת אזרחות	מועד קבלת אזרחות						
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית		מס' טלפון	מס' טלפון נייד	דת נוכחית	
מגורים	רמלה	סניף חיסכון				ישראל	
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			דת נוכחית		
כתובות	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית		מס' טלפון	מס' טלפון נייד		
מגורים							
עבודה							
שם מקום העבודה		תפקיד					

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

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

שם המועמד/ת	מס' זהות	215457367
-------------	----------	-----------

דף השלמת פרטים



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
215454367	2005	ישראל	א"ן
שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה	

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 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

קסס חתימה

6/5/23 תאריך

אימות חתימה:

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

קסס חתימה

6/5/23 תאריך

215454367 מספר מזהה

קסס שם פרטי ומשפחה

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

חתימה

שם מלא של ההורה/אפוטרופוס

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 קסם לאור מס' זהות 215451367 מועמד/ת
לעבודה/מועסק/ת ב 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 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.

קסם לאור
חתימה

6/5/23
תאריך

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

חתימה

תאריך

מספר מזהה

שם פרטי ומשפחה

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

חתימה

שם מלא של הורה/אפוטרופוס

תאריך



מדינת ישראל
היחידה הממלכתית לקביעת התאמה ביטחונית

כתב הסכמה לעריכת בדיקת התאמה ביטחונית לקטין

פרטי ההורה/פרטי האפוטרופוס:

מס' זהות

שם פרטי

שם משפחה

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