

תאריך \_\_\_\_\_ לכבוד  
 אגף הנצחה והסברה  
 פניות ציבור  
 לידי הגב' רחל ברקאי  
 הממונה על יישום חוק חופש המידע  
 יד ושם  
 ת.ד. 3477  
 ירושלים 91034

**בקשה לקבלת מידע – לפי חוק חופש המידע, התשנ"ח-1998**

**פרטי המבקש/ת**  
 \*שם משפחה: \_\_\_\_\_  
 \*שם פרטי: \_\_\_\_\_

\*מס/ זהות (9 ספרות) \_\_\_\_\_

שם תאגיד (הרשום כחוק בישראל) \_\_\_\_\_ מספרו: \_\_\_\_\_

\*רחוב: \_\_\_\_\_ \*מס' בית, דירה וכניסה \_\_\_\_\_

\*ישוב: \_\_\_\_\_ \*מיקוד: \_\_\_\_\_

\*טלפון: \_\_\_\_\_ \*טלפון נייד: \_\_\_\_\_

\*פקס: \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

\*הנני אזרח ישראלי / תושב ישראל (נא להקיף בעיגול)

**המידע המבוקש:**  
 (ניתן לצרף בדף נפרד את פרטי המידע המבוקש, בחתימת המבקש/ת)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מסמכים נלווים: \_\_\_\_\_

אגרת בקשה: עם קבלת בקשתך, נשלח אליך שובר תשלום בסך 95 ₪. עליך לשלם את הסכום הנ"ל בבנק הדואר ולשלוח אלינו העתק משובר התשלום כאימות לפעולתך.

**התחייבות:**  
 הנני מתחייב/ת לשאת באגרת איתור וטיפול הפקה עד לסכום שלא יעלה על 200 ₪ (כולל אגרת הבקשה\*\*). אם הממונה על יישום החוק יודיע לי כי עלות הטיפול בבקשתי גבוהה יותר, תידרש ממני הסכמה נפרדת להמשך הטיפול.

\* חתימת המבקש/ת (בכתב יד)

\* חובה למלא שדות אלה  
 \*\* אדם המבקש מידע אודות עצמו וזכויותיו פטור מתשלום אגרת בקשה וכן מאגרת טיפול עד 6 שעות עבודה