



טופס בקשה לקבלת מידע לפי חוק חופש המידע,

תאריך: _____

פרטי המבקש:

שם משפחה / תאגיד:	שם פרטי:
-------------------	----------

מס' זהות / תאגיד:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

כתובת וטלפון:

רחוב:	בית:	יישוב:	מיקוד:
טלפון:	פקס:	נייד:	דוא"ל:

אני אזרח ישראל / תושב ישראל / תאגיד הרשום בישראל (הקף בעיגול)

פרטי הבקשה:

אני מבקש/ת לקבל את המידע שלהלן: (ניתן לצרף מכתב מודפס, אין חובה לפרט את הסיבה לבקשה)

המידע המבוקש הינו: אודותי** / אודות אדם או נושא אחר / עבור זכאי לפטור על פי התקנות/ הנחיות מנהליות לפי סעי' 6(א) לחוק (הקף בעיגול)

אגרת בקשה:

רצ"ב אסמכתא על תשלום אגרת בקשה בסך 20₪.

התחייבות:

אני מתחייב/ת לשאת באגרת טיפול ובאגרת הפקה עד לסכום שלא יעלה על 150₪*. במידה והממונה על חוק חופש המידע יודיע לי, כי עלות הטיפול בבקשתי גבוהה יותר, תידרש הסכמה נפרדת ממני להמשך הטיפול.

חתימת המבקש/ת: _____

***הערה:** מידע שאדם מבקש אודות עצמו או מידע עבור זכאי לפטור, כמפורט בתקנות, פטור מאגרת בקשה וכן מאגרת טיפול של עד 7 שעות עבודה (כולל).

בקשה למידע שהוא הנחיות מנהליות שיש להן נגיעה או חשיבות לציבור לפי סעי' 6(א) לחוק חופש המידע - פטור מאגרת בקשה ומאגרת טיפול.

עפ"י תקנות חופש המידע (אגרות) תשנ"ט-1999 - **אגרת טיפול** תחושב לפי סך של 30₪ לכל שעת עבודה באיתור המידע, מיוונו או בטיפול אחר בבקשה, החל מהשעה הרביעית.

אגרת הפקה של מידע תחושב לפי סך של 0.20₪ לכל עמוד צילום או עמוד פלט מחשב שהופק, או 2.5₪ לדיסק מחשב שנמסר.

אגרת בקשה לקבלת מידע עלותה 20₪, תשלום זה הינו תנאי לטיפול בבקשה, ולא יוחזר אף אם הבקשה תידחה. במידה ועלות הטיפול באיתור המידע המבוקש, מיוונו והפקתו יעלו על 150₪ נודיעך מה העלות המשוערת של ההפקה. תוצאות בדיקת בקשתך יועברו אליך, ככל שהדבר ניתן ואפשרי במסגרת חוק חופש המידע.

יש לשלוח את הטופס וקבלה על תשלום האגרה למייל:

moked@deiralasad.muni.il