



תאריך: _____

לכבוד:
הממונה על חוק חופש המידע
תאגיד מי שיקמה
רח' פרופ' שור 40

**בקשה לקבלת מידע
לפי חוק חופש במידע, תשנ"ט 1999**

1. פרטי המבקש

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
מספר תעודת זהות: _____ (כולל סיפרת ביקורת)
תאגיד הרשום כחוק בישראל יציין את שם התאגיד: _____ מספרו _____
ישוב: _____ רחוב: _____ מספר בית: _____
מיקוד: _____ טל': _____ פקס: _____
דואר אלקטרוני (E-mail): _____

2. פרטי הבקשה:

הנני מבקש/ת את המידע שלהלן (ניתן לצרף בדף נפרד את פרטי המידע המבוקש ובחתימת המבקש)

המידע המבוקש הנו: אודותיי / אודות אדם אחר (הקף בעיגול רק אם רלוונטי)
התחייבות:

הנני מתחייב לשאת באגרת איתור וטיפול ובאגרת הפקה עד לסכום שלא יעלה על 150 ₪.
במידה והממונה על יישום החוק יודיע לי כי עלות הטיפול וההפקה בבקשתי גבוהה יותר, תידרש הסכמה נפרדת ממני להמשך הטיפול.
רצ"ב אסמכתא על תשלום אגרת הבקשה.

חתימת המבקש: _____

3. הטיפול בבקשה:

- תחילת הטיפול כרוך בתשלום קבוע של אגרת בקשה על סך 20 ₪ (תקנה 1).
- מידע שאדם מבקש אודות עצמו פטור מאגרת בקשה וכן מאגרת טיפול של עד ארבע שעות.





המחלקה לפניות הציבור

- אגרת טיפול עבור שעות עבודת הממונה, איש מקצוע, לשכה משפטית, עבור כל שעת עבודה החל מהשעה הרביעית, כולל איתור מיון וטיפול 30 ש" (תקנה 2).
 - אגרת הפקה: לכל עמוד צילום או פלט מחשב 0.2 ש" (תקנה 3).
 - סכום בסיס לקבלת התחייבות 148 ש" (תקנה 4).
 - ההוראות והתעריפים הקובעים הינם בהתאם לחוק חופש המידע, נכון לנוסח התקף ביום הגשת הבקשה.
- את התשלום ניתן לשלם במזומן במשרדי הנהלת התאגיד: רח' פרופ' שור 40 חולון, או באמצעות המחאה לפקודת מי שיקמה בע"מ, ת.ד. 15 חולון, מיקוד 581001.

