



תאריך: _____

לכבוד:
הממונה על חוק חופש המידע
תאגיד מי שיקמה
רח' תמנע 23
חולון

**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 178 ₪.
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 24 ₪ (תקנה 1).
- מידע שאדם מבקש אודות עצמו פטור מאגרת בקשה וכן מאגרת טיפול של עד ארבע שעות.



- אגרת טיפול עבור שעות עבודת הממונה, איש מקצוע, לשכה משפטית, עבור כל שעת עבודה החל מהשעה הרביעית, כולל איתור מיון וטיפול 36 ש" (תקנה 2).
- אגרת הפקה: לכל עמוד צילום או פלט מחשב 0.24 ש", לתקליטור מחשב 2.96 ש" (תקנה 3).
- סכום בסיס לקבלת התחייבות 178 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' תמנע 23 חולון, או באמצעות המחאה לפקודת מי שיקמה בע"מ, ת.ד. 15 חולון, מיקוד 5810001.

כמו כן ניתן לשלם בהעברה בנקאית לבנק דיסקונט, סניף 49, מספר חשבון 11928.
יש להעביר לאחר ביצוע העברה אסמכתת תשלום למייל: pniyot@mei-shikma.co.il



חפשו אותנו
מי שיקמה



מי שיקמה בע"מ, תאגיד המים והביוב. רח' תמנע 23, ת.ד. 15, חולון, מיקוד 5810001
טל': 03-5411500, 072-2461000 פקס: 072-2765656 www.mei-shikma.co.il