



מועצה מקומית אורנית
הממונה על חוק החופש המידע, התשמ"ח-1998

מספר (פנימי) _____

טופס בקשה לקבלת מידע
לפי חוק חופש המידע, התשמ"ח-1998

תאריך _____

פרטי המבקש:

שם פרטי* _____ שם משפחה* _____ מספר ת.ז.* _____

כתובת:

רחוב* _____ מספר בית* _____ כניסה _____

ישוב* _____

מספר טלפון _____ מספר פקסימיליה _____ מספר נייד _____

כתובת דואר אלקטרוני _____

* שדות חובה

המידע המבוקש:

סיבת בקשת המידע / הנגיעה שיש למבקש הבקשה למידע המבוקש (אין חובה למלא סעיף זה):

מצורף אישור על תשלום אגרת בקשה על סך 20 ש"ח (פרט למבקש מידע אודות עצמו ו/או זכויותיו או מידע שיש להעמידו לרשות הציבור בהתאם לסעיף 6 לחוק חופש המידע, התשמ"ח-1998).

התחייבות

- אני הח"מ מתחייב/ת לשאת באגרת טיפול ובאגרת הפקה עד לסכום שלא יעלה על 150 ש"ח.
- ב. ידוע לי כי ככל שיהיה לממונה יסוד סביר להניח כי הטיפול בבקשה יהיה בהיקף שיחייב תשלום אגרת טיפול ו/או הפקה בסכום כולל העולה על 150 ש"ח, יהא ניתן לדרוש ממני להפקיד את הסכום המשווער או חלק ממנו או להמציא ערובות להבטחת תשלום הסכום במלואו.
- ג. ידוע לי כי לאחר הודעת הממונה כאמור בסעיף ב' לעיל, הטיפול בבקשה לא יימשך עד שאודיע על הסכמתי לשאת בעלות המשוערת ואפקיד את הסכומים או ימציא את הערבויות לפי הנדרש.
- ד. ידוע לי כי לא אהיה זכאי להחזר אגרת הבקשה, גם אם הבקשה תענה בשלילה או באופן חלקי או בשינויים.

חתימת המבקש

לשכה ומזכירות טל: 03-9360465 פקס: 03-9360204 | גזברות טל: 03-9369481 פקס: 03-9160148 | חינוך טל: 03-9360707 פקס: 03-9160022
רווחה טל: 03-9369505 פקס: 03-9160221 | הנדסה טל: 03-9369592 פקס: 03-9360744 | רכש טל: 03-9360465 פקס: 03-9360471
בטחון טל: 03-9369482 פקס: 03-9160141 | מוקד טל: 03-9360441 (107 - חיוג מקוצר מאורנית)

מועצה מקומית אורנית ד.ג אפריים מיקוד 44813 | www.oranit.org.il | shlomil@oranit.org.il

