

מועצה מקומית אורנית

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/ת:

שם פרטי\* \_\_\_\_\_ שם משפחה\* \_\_\_\_\_ מספר ת.ז.\* \_\_\_\_\_

כתובת:

רחוב\* \_\_\_\_\_ מספר בית\* \_\_\_\_\_ כניסה \_\_\_\_\_

יישוב\* \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

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**

- א. אני הח"מ מתחייבת/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 המשוער 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/ת