

הנדון : בקשה לקבלת מידע
סימוכין : חוק חופש המידע, התשנ"ח-1998 ותקנותיו

לכבוד : הגב' סיגלית שקד
הממונה על חוק חופש המידע

1. סוג המידע המבוקש :
 - 1.1. הבקשה לקבלת מידע הינה :
 - 1.2. מידע המבוקש ע"י עמותה או ארגון חברתי
 - 1.3. מידע המבוקש ע"י גוף מחקר אקדמי
 - 1.4. מידע המבוקש ע"י מקבל קצבה
 - 1.5. מידע אישי
 - 1.6. מידע החייב בפרסום
 - 1.7. מידע בתשלום
 - 1.8. יש לצרף מסמך המעיד על השתייכות למוסד/עמותה/קצבה
2. אני החתום מטה :

שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות
יישוב		רחוב	מספר בית	מיקוד
כתובת דוא"ל		טלפון	טלפון נייד	

3. האם את/ה מייצג אדם או גוף אחר ?
 - כן
 - לא
 - במידה וכן, יש לצרף טופס יפוי כח (צירוף קובץ)
4. מבקש לקבל במסגרת חוק חופש המידע
שם הממונה : גב' סיגלית שקד
דוא"ל : sigalit@ma-tamar.co.il
טלפון : 08-6688823
5. מבקש בזאת לקבל מהמועצה האזורית תמר את המידע הבא :

6. המידע נדרש לי עבור (אין חובה למלא סעיף זה, אם כי הדבר עשוי לסייע למתן מענה חיובי) :

א. הסברים לאופן הגבייה:

1. **אגרת בקשה** - (למעט מידע על המבקש עצמו), תשולם עם הגשת הבקשה (20 ₪) (נכון ל-1/4/14).
2. **אגרת טיפול** - לפי 30 ₪ לכל שעת עבודה לאיתור המידע, מיונו או טיפול אחר, החל בשעה השלישית. (חיוב עבור מידע על המבקש עצמו - החל מהשעה החמישית).
3. **אגרת הפקה** - הפקת מידע בכתב - לפי 0.2 ₪ לכל עמוד צילום או עמוד פלט מחשב שהופק, או – 2.5 ₪ לדיסקט מחשב שנמסר. היה המידע מוקלט, מוסרט או מצולם - ישא המבקש בעלות ההפקה או ההעתקה של המידע.

ב. את האגרה ניתן לשלם:

1. **הפקדה לחשבון: בנק לאומי סניף 921 מספר חשבון 695700/25** לפקודת המועצה האזורית תמר
2. משלוח המחאה בדואר לפי הכתובת: מועצה אזורית תמר, נווה זוהר, ד.ג. ים המלח 86910 ליד הממונה על חוק חופש המידע.
- ג. את האישור הפקדה, תוך ציון נושא הבקשה:
לצרף לבקשה בטופס המקוון
שלוח אלינו בפקס 6688923-08 או בדוא"ל sigalit@ma-tamar.co.il.

עם קבלת התשלום יחל הטיפול בבקשתך.

7. התחייבות

- א. הריני מתחייב לשאת באגרת טיפול ובאגרת הפקה, במידה ושיעורן יגיע עד לסכום שלא יעלה על **150 ש"ח**.
- ב. ידוע לי כי אם במהלך הפעולות הכרוכות באיתור המידע יהיה לך יסוד סביר להניח כי הטיפול בבקשתי יהיה בהיקף שיחייב תשלום אגרת טיפול ואגרת הפקה בסכום כולל העולה על **150 ש"ח**, תהא רשאי לדרוש ממני להפקיד את הסכום המשווער או חלק ממנו, או להמציא ערובות להבטחת תשלום הסכום במלואו.
- ג. ידוע לי כי לאחר שהודעת לי שעלות הטיפול תהיה בהיקף מעל **150 ש"ח**, לא תמשיך בטיפול בבקשה עד שאודיע לך על הסכמתי לשאת בעלות המשוערת ואפקיד את הסכומים או אמציא את הערובות, לפי הנדרש.
- ד. ידוע לי כי גם אם בקשתי תיענה בשלילה או תיענה חלקית או בשינויים, לא אהיה זכאי להחזר אגרת הבקשה.

ולראייה באתי על החתום:

_____ חתימה

_____ תאריך