



תאריך:

לכבוד:
הממונה על חוק חופש המידע
תאגיד מי-בת-ים
רח' רוטשילד 29

בקשה לקבלת מידע

לפי חוק חופש מידע, התשנ"ח-1998

פרטי המבקש

שם משפחה: שם פרטי:
מספר תעודת זהות: (כולל סיפרת ביקורת)
(תאגיד הרשום כחוק בישראל יציין את שם התאגיד: מספרו:

כתובת

רחוב: מספר בית וכניסה ישוב
מיקוד: טל': פקס:
דואר אלקטרוני (E-mail):

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:

-
- * 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.
 - * אגרת טיפול עבור שעות עבודת הממונה/איש מקצוע/לשכה משפטית, עבור כל שעת עבודה החל מהשעה הרביעית, כולל איתור, מיון וטיפול – 30 ₪ (תקנה 2).
 - * אגרת הפקה: לכל עמוד צילום או פלט מחשב – 0.2 ₪, לתקליטור מחשב – 2.5 ₪ (תקנה 3).
 - * סכום בסיס לקבלת התחייבות – 150 ₪ (תקנה 4).

את התשלום ניתן לשלם במזומן במשרדי הנהלת התאגיד ברח' רוטשילד 29 (קומה 6), בת-ים, או לחילופין באמצעות המחאה לפקודת מי-בת-ים בע"מ, ת.ד. 4200, בת-ים מיקוד 59315.