



האגף לשיפור איכות השירות לציבור

מספר הבקשה: _____

לכבוד
שלמה דיין
הממונה על חופש המידע
עיריית קריית גת

הנדון: בקשה לקבלת מידע

סימוכין: חוק חופש המידע, התשנ"ח-1998 ותקנותיו

1. אני החתום מטה

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות
כתובת	עיר	טלפון בבית
		טלפון בעבודה

2. מבקש בזאת לקבל מעיריית קריית גת את המידע הבא:

3. המידע נדרש לי עבור:

4. 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 _____

בקשה לקבלת מידע מספר _____

א. מעקב אחר טיפול בבקשה למידע

תאריך	הועבר ל:-	קבלת תשובה	פירוט

ב. הסברים לאופן הגבייה:

1. **אגרת בקשה** - (למעט מידע על המבקש עצמו), תשולם עם הגשת הבקשה (20 ₪) (נכון ל-28.3.2014).
2. **אגרת טיפול** - לפי 30 ₪ לכל שעת עבודה לאיתור המידע, מיונו או טיפול אחר, החל מהשעה הרביעית. (חיוב עבור מידע על המבקש עצמו - החל מהשעה החמישית).
3. **אגרת הפקה** - הפקת מידע בכתב - לפי 0.20 ₪ לכל עמוד צילום או עמוד פלט מחשב שהופק, או – 2.50 ₪ לדיסקט מחשב שנמסר. היה המידע מוקלט, מוסרט או מצולם - ישא המבקש בעלות ההפקה או ההעתקה של המידע.
4. **יש לצרף את שוברי התשלום, כשהם מוחתמים ע"י בנק הדואר/בנק/גזברות העירייה.**

ג. תשלומים שהתקבלו:

מהות התשלום	התקבול
אגרת בקשה	
אגרת טיפול	
אגרת הפקה	
מחיר משלוח המידע למבקש	
סה"כ	

ד. הטיפול בפנייה הסתיים/הושלם בתאריך: _____

ת.ד. 1 קריית גת 82100 טלפון 08-6886755 P.O. Box 1, Qiryat Gat Tele

פקס 08-6886871 fax

דוא"ל E-MAIL shlomod@qiryat-gat.muni.il