



**בקשת חוקר- לצורך מחקר - להיתר  
שימוש בנתוני פרט שהועברו לביטוח  
הלאומי מגוף שאנו גוף ציבורי לצורך  
מחקר**

**הסבר למילוי הבקשה**

- על החוקר למלא את הפרטים המפורטים בפנייה ובנספח המצוינים באותיות **כתיב (אפ"כדה)**.  
בתיאום עם היחידה להנגשת מידע למחקר.
- החוקר יציין את פרטי ההתקשרות שלו: כתובת, טלפון, דוא"ל.
- לאחר שהביטוח הלאומי אישר את מילוי הבקשה, יעביר החוקר את הפנייה לאיש הקשר של המשרד הרלוונטי המוגדר כבעל המידע.
- הפנייה תצא על "לוגו של המוסד/ הארגון" אליו משתייך החוקר. יש להסיר את הלוגו של החוקר מנספח האישור של הגוף החיצוני (עמוד 3).
- הגורם המאשר במשרד הרלבנטי יעביר את האישור ישירות לביטוח הלאומי עם העתק לחוקר



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל המחקר והתכנון

**בקשת חוקר- לצורך מחקר - להיתר  
שימוש בנתוני פרט שהועברו לביטוח  
הלאומי מגוף שאנו גוף ציבורי לצורך  
מחקר**

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות / דרכון	
סוג המסמך	דפים

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

משרד (פרטי התקשרות)

**הנדון:** בקשה להרשות שימוש לצורך מחקר בנתוני פרט שהועברו לביטוח לאומי

1. אני פונה אליכם בהתאם להנחיות הביטוח הלאומי.
2. לביטוח הלאומי קובץ נתוני פרט, (שם הקובץ), שקיבל מכם במסגרת ביצוע תפקידיו.
3. אני הח"מ, (תואר + שם פרטי ומשפחה) מ(שם מוסד מחקר), מעוניין/נת לבצע מחקר בנושא (שם הנושא). שמטרתו: (מטרות). המחקר יעשה באחריותי, בשיתוף עם עוזרי מחקר אחרים, שהוכרו על ידי הביטוח הלאומי בהתאם לנוהל חדר מחקר.
4. לשם ביצוע המחקר, אני זקוק בין היתר לנתונים המצויים, בקובץ הנ"ל. מובהר בזה, כי לשם ביצוע המחקר, הביטוח הלאומי יקשר את הנתונים המבוקשים עם נתונים המצויים בידיו, כפי שאסוף וכפי שהתקבלו מגופים נוספים, ולאחר מכן, וטרם הנגשה לשימוש, יבצע הביטוח הלאומי את האמור בסעיף 6 להלן.
5. בכפוף להסכמתכם ולכללים המחמירים של נוהל חדר מחקר, הנתונים האמורים יונגשו לי בחדר המחקר, לאחר שיושמטו מהם כלל המזהים הישירים (מספרי תעודות זהות, ח.פ או מספרי מרשמים אחרים, לפי העניין, שמות, כתובות ופרטי קשר, אם ישנם) ולאחר שעברו הליכי התממה נוספים, ככל האפשר בהתאם לצרכי המחקר.
6. אבהיר כי בקשתי זו מוגשת בהתאם ובכפוף לתהליכים הנדרשים בנוהל חדר מחקר, והעבודה על הנתונים תיעשה על פי הכללים המחמירים של שימוש בנתונים למחקר. ראו הנוהל המפורט בקישור לעיל.
7. לאור האמור לעיל, אודה על אישורכם לעשות שימוש בנתונים בקובץ למטרת ביצוע המחקר הנ"ל. אישורכם מתבקש בהתאם נוסח המצ"ב בנספח לפנייה זו. יש להעבירו ישירות לביטוח הלאומי, על גבי נייר.

בכבוד רב,

\_\_\_\_\_ (שם החוקר ופרטי התקשרות)

העתק: הגב' חיה רבין, מרכזת הוועדה להעברת מידע, הביטוח הלאומי  
מרי יורם ביטון, מנהלת אבטחת מידע  
עו"ד כפיר אמון, סגן בכיר ליועץ המשפטי, הביטוח הלאומי

נספח  
אישור הגוף החיצוני

לכבוד

עו"ד כפיר אמון  
יועץ משפטי, הוועדה להעברת מידע בין גופים ציבוריים  
הביטוח הלאומי  
רח' יפו 217  
ירושלים  
kfira@nioi.gov.il

הנדון: **בקשה להרשות שימוש לצורך מחקר  
בנתוני פרט שהועברו לביטוח הלאומי**

1. (שם הגוף בעל המידע) מאשר את הבקשה **המצ"ב** של החוקר (שם החוקר) לעשות שימוש בנתונים מתוך קובץ (שם הקובץ) שהועבר אליכם, לשם עריכת מחקר בנושא (נושא המחקר), כמבוקש בפנייתו.
2. אנו מאשרים את הבקשה בכפוף להנגשת המידע בתנאים המפורטים בנהלי הנגשת מידע למחקר של הביטוח הלאומי.

בכבוד רב,

העתק: (פרטי החוקר, כולל כתובת)