



בקשה לקבלת רישיון לקיום משרד לשירותי שמירה

יש למלא את הבקשה ולהגיש אותה בכתובת דואר אלקטרוני: Glicense@justice.gov.il

לידיעתכם, במידה ותאושר הבקשה הרישיון יוענק למבקש רק לאחר שימציא ערובה בנקאית או אישור על עריכת ביטוח בתנאים הקבועים בתקנות חוקרים פרטיים ושירותי שמירה (ערבות בנקאית, ערובה אחרת או ביטוח) תשע"א-2010. ניתן לקבל פרטים באתר המחלקה.

פרטים אישיים (מחק את המיותר):

שם משפחה	שם פרטי	שם האב
ת.ז. (9 ספרות)	! ! ! ! ! ! ! ! !	תאריך לידה
ארץ לידה	שנת עליה	אזרחות / תושבות קבע
כתובת פרטית (כולל מיקוד, למעט ת.ד.)		
כתובת דואר אלקטרוני (חובה)		
השכלה		
טלפון בית	טלפון עבודה	
סלולארי	מספר פקס	

שותפים נוספים (בין רשומים ובין שאינם רשומים):

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	מספר ת.ז. (9 ספרות)

פרטי מארגן השמירה:

שם משפחה	שם פרטי	שם האב
ת.ז. (9 ספרות)		תאריך לידה
ארץ לידה	שנת עליה	אזרחות/תושבות קבע
כתובת פרטית (כולל, למעט ת.ד.)		
כתובת דואר אלקטרוני (חובה)		
השכלה		
טלפון בית	טלפון עבודה	

שם משפחה	שם פרטי	שם האב
סולארי	מספר פקס	

לידיעתך:

1. משרד לשירותי שמירה העוסק בארגון שירותי שמירה, איננו מוסמך לפעול, אלא באמצעות מארגן שמירה אחד לפחות, בעל רשיון תקף (מארגן השמירה יכול להיות בעל המשרד או שכיר).
2. במידה וכל שינוי באחד מהפרטים המופיעים בבקשה זו, נדרש המבקש לדווח לוועדה על השינוי תוך 20 יום ממועד השינוי.

° אם נזקקת לטיפול פסיכיאטרי או אשפוז בבי"ח פסיכיאטרי ציין היכן ומתי

° אם הורשעת בעבירה פלילית בבית משפט, בית דין למשמעת או בית דין צבאי נא ציין מספר תיק סעיף העבירה _____

זוהת הערכאה בה נשפטת _____

° שרות בצה"ל: מס אישי _____ דרגה _____

משך השירות בצה"ל _____ תאריך מילואים אחרון _____

אם הינך פטור משירות סדיר או מילואים ציין את סיבת הפטור _____

הסכמה למסירת מידע מהמרשם הפלילי לפי חוק המידע הפלילי ותקנות השבים, התשע"ט-2019

אני מגיש הבקשה וכן השותפים הנוספים המפורטים לעיל נותנים בזה את הסכמתנו לכך שמשטרת ישראל תמסור מידע עלינו מהמרשם הפלילי, וכן מידע על תיקים תלויים ועומדים, בהתאם להוראות חוק המידע הפלילי ותקנת השבים, התשע"ט-2019 (להלן – החוק) למשרד המשפטים / למחלקה לרישוי חוקרים פרטיים ושירותי שמירה/ לוועדה לרישוי חוקרים פרטיים ושירותי שמירה לצורך בדיקת עמידתנו בתנאי הכשירות הקבועים בחוק חוקרים פרטיים ושירותי שמירה, תשל"ב-1972 ובתקנותיו בעניין הענקת רישיון משרד לשירותי שמירה, חידושו, סיוגו וביטולו. יובהר כי הסכמתנו זו חלה גם על מסירת מידע פלילי לגורם הנ"ל מזמן לזמן לשם מעקב תקופתי אחר שינויים שחלו במידע הפלילי עלינו. הובא לידיעתנו כי אנו זכאים לפי החוק לעיין בתחנת משטרה ברישומים המנוהלים על שמנו במרשם הפלילי ובמרשם המשטרתית. הובהר לנו בזה כי ככל שיש לחובתנו רישום כאמור, אין בכך בהכרח כדי לשלול את קבלת הרישיון או חידושו ואנו רשאים לצרף מידע על שיקומנו או נסיבותינו האישיות כדי שילקחו בחשבון בעת בחינת הבקשה, בהתאם לאמות המידה שנקבעו בחוק. ידוע לנו כי בהסכמתנו זו, אנו מוותרים על קבלת הודעה על מסירת המידע, וכל זאת בכפוף להוראות החוק.

כמו כן, אנו מגיש הבקשה והשותפים הנוספים המפורטים לעיל מסכימים כי ועדת הרישוי תקבל מידע אודותינו ממשרד הכלכלה והתעשייה זרוע העבודה, ככל שהמידע נוגע להחלטות הוועדה לרישוי חוקרים פרטיים ושירותי שמירה במשרד המשפטים.

תאריך _____ שם המבקש _____ חתימת המבקש _____

תאריך _____ שם המבקש _____ חתימת המבקש _____

תאריך _____ שם המבקש _____ חתימת המבקש _____

לבקשה זו יש לצרף את המסמכים הבאים:

- א. צילום תעודת זהות כולל ספח
- ב. קורות חיים

תצהיר

הריני מצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי בטופס הבקשה הם נכונים, מלאים ומדויקים וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן.

שם המבקש _____ חתימת המבקש _____
הנני מאשר כי ביום _____ הופיע/ה בפני עורך דין _____
במשרדי ברחוב _____ מר/גב' _____
שזהה עצמו על ידי תעודת זהות מס' _____/המוכר לי באופן אישי ולאחר
שהזהרתיו כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן,
אישר את נכונות הצהרתו הנ"ל וחתם עליה בנוכחותי.

חותמת

חתימת עורך דין

הצהרת משרד שירותי שמירה - לקיום דרישות משטרת ישראל

א. פרטי המשרד:

שם המשרד		
מס' עוסק מורשה		
כתובת (למעט ת.ד., כולל מיקוד)		
כתובת דואר אלקטרוני (חובה)		
טלפון	סולארי	פקס

ב. פרטי בעל הרישיון (מחק את המיותר):

שם משפחה	שם פרטי	שם האב
ת.ז. (9 ספרות)		
ארץ לידה	שנת עליה	תאריך לידה
כתובת פרטית (כולל, למעט ת.ד.)		
כתובת דואר אלקטרוני		
השכלה		
טלפון בית	טלפון עבודה	
סלולארי	מספר פקס	

ג. הצהרת מבקש הרישיון:

אני הח"מ _____ ת.ז. _____, המבקש רישיון משרד לשירותי שמירה, מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:

א. בעלי תפקידים: תאגיד או משרד לשירותי שמירה יספק בעלי תפקידי אבטחה בהתאם לסיווג הגופים והעסקים שנקבעו ע"י משטרת ישראל ובהתאם לתנאי המשטרה שנקבעו. בעלי תפקידי אבטחה שיופעלו בגופים מונחים, יעמדו בתבחינים והכשרות שנקבעו לאותם גופים בהם ניתן שירות האבטחה. בעלי תפקידי אבטחה שיופעלו בעסקים טעוני אישור המשטרה, יעמדו בתבחינים ובהכשרות שנקבעו לסוגי העסקים בהם ניתן שירות האבטחה. הכל כמפורט להלן:

1) מנהל אבטחה

- א) אין כל מניעה לדעת משטרת ישראל לאשר את כשירותו של המועמד כבעל תפקיד בתאגיד/משרד לשירותי שמירה, מטעמים של שלום הציבור או ביטחון המדינה לרבות לעניין עברו הפלילי.
- ב) עמד בתבחינים שנקבעו ע"י משטרת ישראל לתפקידו בגוף או בעסק בו יפעל.
- ג) בוגר קורס מנהלי אבטחה שאושר ע"י משטרת ישראל.

2) מפקח אזורי

ימונה בתאגיד/משרד לשירותי שמירה מפקח אזורי שיבצע פיקוח ובקרה על פעולות המאבטחים והבודקים, ויעמוד בתנאי הבאים:

א) אין כל מניעה לדעת משטרת ישראל לאשר את כשירותו של המועמד כבעל תפקיד בתאגיד/משרד לשירותי שמירה, מטעמים של שלום הציבור או ביטחון המדינה לרבות לעניין עברו הפלילי.

ב) עמד בתבחינים שנקבעו ע"י משטרת ישראל לתפקידו בגוף או בעסק בו יפעל.

ג) בוגר קורס מנהלי אבטחה שאושר ע"י משטרת ישראל.

3) מאבטח

א) עמד בתבחינים שנקבעו ע"י משטרת ישראל לתפקידו בגוף או בעסק בו יפעל.

ב) בוגר קורס מאבטחים שאושר ע"י משטרת ישראל.

ג) מי שהוסמך כמאבטח לפי חוק סמכויות לשם שמירה על בטחון הציבור, התשס"ה - 2005.

4) בודק בטחוני לא חמוש

א) עמד בתבחינים שנקבעו ע"י משטרת ישראל לתפקידו בגוף או בעסק בו יפעל.

ב) בוגר קורס בודקים שאושר ע"י משטרת ישראל.

ג) מי שהוסמך כמאבטח לפי חוק סמכויות לשם שמירה על בטחון הציבור, התשס"ה - 2005.

ב. נשק

1) סוג הנשק לאבטחה חמושה והתחמושת הנדרשת, יהיו ע"פ נהלי משטרת ישראל "תקן נשק, תחמושת וציוד נלווה והנחיות לטיפול בכלי ירייה".

2) הנשק ייבדק ע"י נשק מוסמך אחת לשנה לנושא אימות נשקים ותקינותם, בהתאם למתווה המחייב שיפורסם ע"י משטרת ישראל.

3) בעל רשיון משרד/תאגיד לשירותי שמירה יצהיר כי מתחייב למלא אחר הוראות המשטרה לעניין מחסני נשק וניוד כלי נשק.

ג. שמירה על כשירות מבצעית

הכשרה ורענונים לבעלי תפקידי אבטחה יתבצעו ע"פ דרישות משטרת ישראל.

ד. תנאי העסקה לעובדים

יתקיימו עפ"י כל דין ובהתאם להוראות משרד התמ"ת.

ה. זמינות

מתחייב קיומו של מענה אנושי 24 שעות ביממה ע"י בעל תפקיד בעל סמכות בקבלת החלטות ופתרונות בזמן אמת.

המשרד לשירותי שמירה מודע לכך שאי קיום אחד התנאים כאמור, עשוי להביא להתליה או ביטול הרישיון שניתן לו. במידה שלא יתקיים אחד התנאים האמורים, אני מתחייב לדווח בעניין למשטרה.

תאריך

חתימה

אימות חתימה

אני הח"מ _____, עו"ד _____, מאשר כי ביום _____ הופיע בפני מר/גב' _____ שזיהה עצמו ע"י ת"ז מס' _____, וכי הנ"ל חתם בפני על ההצהרה האמורה, לאחר שהבין את תכנה.

תאריך

חתימת עו"ד