

שאלון זה מיועד לנשים וגברים כאחד



## שאלון אישי לבן זוג של מועמד/מועסק בתפקיד מסווג

צרך  
תמונה  
עדכנית

שם ומשפחה
-----------

מס' זהות	מס' זהות קודם/נוסף	מס' אישי בצה"ל

מס' טלפון בבית	מס' טלפון בעבודה	מס' טלפון נייד	מס' טלפון אחר

שם וכתובת אתר/בלוג אישי באינטרנט	כתובת דואר אלקטרוני	
	עבודה	פרטי

--

## דף הסבר

### בן זוג נכבד

1. בן זוגך מועמד/מועסק בתפקיד בעל סיווג ביטחוני, ועל כן נערכת לו בדיקת התאמה ביטחונית (להלן: הבדיקה).
2. הסמכות לבצע בדיקה זו נתונה לשירות הביטחון הכללי, בהתאם לחוק שירות הביטחון הכללי התשס"ב 2002, התקנות והכללי מכוחו.
3. לאור העובדה שבמהלך העסקתו של בן זוגך בתפקיד מסווג, הינך עשוי להיחשף לתכנים בעלי רגישות בהיבטים ביטחוניים, הרי שנדרש גם ממך לקחת חלק בתהליך הבדיקה שהוא עובר, לצורך קביעת או תיקוף התאמתו הביטחונית.
4. לפיכך, למידת נכונותך לשתף פעולה בתהליך, השפעה ישירה על סיכויי בן זוגך לסיים הבדיקה במהירות האפשרית.
5. **מה הם שלבי התהליך לגביך?**
  1. בשלב ראשון תתבקש למלא שאלון אישי לבן זוג של מועמד/מועסק.
  2. בנוסף, תתבקש לחתום על כתב הסכמה לויתור על סודיות רפואית וסודיות המידע, לצורך קבלת מידע אודותיך **בתחום הנפשי**.
  3. בהתאם למידע שיעלה בבדיקה, יתכן שתוזמן גם לשיחה ו/או בדיקת פוליגרף ועוד, והכל לפי קביעת שירות הביטחון הכללי.
  6. לידעתך, האנשים המטפלים במידע שנאסף במהלך הבדיקה רגישים לנושא צנעת הפרט, מכבדים אותה, ומחויבים לשמור על סודיות המידע.
  7. פרטים נוספים לגבי מהות ואופן עריכת בדיקת ההתאמה הביטחונית, תוכל לקבל בעלון לנבדק המצורף לשאלון הנבדק.

מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסרו שלא כדין עובר עבירה

שם ומשפחה	מס' זהות
-----------	----------

1. האם השם שונה אי פעם? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	עברית	לועזית	שנת השינוי	סיבות השינוי
שם משפחה				
שם פרטי				

2. האם הינך אזרח ישראלי?  כן  לא

מה מעמדך היום בארץ?  תייר  תושב ארעי  תושב קבוע  אחר:

סיבת הזכאות: <input type="checkbox"/> מקום לידה <input type="checkbox"/> אזרחות הורה <input type="checkbox"/> אחר:	מלידה <input type="checkbox"/> מאיזו שנה?
האם ברשותך דרכון זר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> תקף <input type="checkbox"/> לא תקף <input type="checkbox"/> מספרו:	
האם עשית שימוש בדרכונך הזר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> פרט:	3. אזרחות נוספת: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן פרט:
ביטול אזרחות: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> פרט:	מועד קבלה:

4. האם יש זכאות לאזרחות  לא  כן  נוספת?

איזו?  מס' הדרכון:  תקף  לא תקף  האם אבד/נגנב אי פעם  לא  כן

5. האם ברשותך דרכון ישראלי?  לא  כן

6. מעמד משפחתי:  רווק/רווקה  נשוי/נשואה  גרושה/  אלמן/אלמנה  חד-הורי  פרוד/פרודה  אחר  מס' ילדים

7. דת:  לא  כן האם שונתה?  לא  כן

דת קודמת:  שנת השינוי:  סיבה:

8. האם גוייסת לצה"ל?  כן  לא

הסבר הסיבות והרקע:

9. האם שרתת שירות מלא?  כן  לא

הסבר הסיבות והרקע:

10. מקומות עבודה ב-5 השנים האחרונות: הנך מתבקש לרשום בסדר כרונולוגי הפוך את כל המסגרות בהן עבדת (ובכלל זה עבודות זמניות וקצרות).				
שמות מקומות העבודה	תקופת העבודה משנה עד שנה או מס' חודשים	כתובת	תפקיד אחרון סיבת סיום העסקה	פרטי הממונה הישיר
נוכחי/אחרון	עיר:		שם:	תפקיד:
	רח':		משך ההכרות:	טלפון:
	מס':		כתובת:	
			מקום עבודה נוכחי:	האם ניתן לפנות למעסיקך הנוכחי לקבלת חוות-דעת? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
	עיר:		שם:	תפקיד:
	רח':		משך ההכרות:	טלפון:
	מס':		כתובת:	
			מקום עבודה נוכחי:	
	עיר:		שם:	תפקיד:
	רח':		משך ההכרות:	טלפון:
	מס':		כתובת:	
			מקום עבודה נוכחי:	

אם אינך עובד כיום, ציין ממתי ומדוע:

מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסרו שלא כדין עובר עבירה

שם ומשפחה	מס' זהות
-----------	----------

פרט נסיעותיך לחו"ל. בעמודת מטרה ציין לימודים/עבודה/טיול/ביקור משפחתי וכו'.

שנה	משך שהייה	מטרה	מדינה	שנה	משך שהייה	מטרה	מדינה

11. האם ביקרת בחו"ל ב- 5 שנים האחרונות? (כל שהייה מחוץ למדינת ישראל)

כן  לא

פרט: שנה, מקום, מהות המגע/הקשר


12. האם במהלך שהותך בחו"ל היו לך מגעים כלשהם עם השלטונות המקומיים, צבא/מכס/משטרה/ביטחון/מודיעין ושגרירויות זרות? אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה

כן  לא

ארץ מוצא	פרט הגורם/האדם (שם, גיל, עיסוק) עימו יש/היה הקשר	מהות הקשר ושכיחותו (הרקע להכרות, תדירות המפגשים וכו')

13. האם יש לך או היו לך קשרים עם גורמים זרים בארץ ובכלל זה: עובדי נציגויות זרות, אנשי או"ם, אנשי כמורה, בעלי אזרחות זרה וכו'? אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה

כן  לא

שם הארגון	מדינה	תקופת הפעילות	תאור התפקיד והפעילות	מכרים מתקופת הפעילות שם/כתובת/טלפון/תפקיד

14. האם שרתת אי פעם בצבא זר/ או בגוף ביטחוני, משטרה, מודיעיני זר, או פעלת עבורו בארץ או בחו"ל? אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה

כן  לא

שנה	תאר את מהות התלונה/חקירה/משפט ותוצאותיהם (כולל מקום ותקופת מעצר/מאסר)

15. האם אי-פעם נחקרת/נעצרת בארץ או בחו"ל ע"י המשטרה או רשות אזרחית אחרת? האם אי-פעם הוגש נגדך כתב אישום או היית מעורב כצד בהליכים משפטיים (למעט עבירות תעבורה שאין עימן פגיעה בגוף)? אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה

כן  לא

הנני מצהיר שפרט לאמור לעיל, מעולם לא נחקרתי ולא נעצרתי ע"י המשטרה או רשות אזרחית אחרת בארץ או בחו"ל. הנני מצהיר שפרט לאמור לעיל, מעולם לא עמדתי לדין ולא הייתי מעורב בצורה כלשהי בהליכים משפטיים.

חתימה

פרט: שנה, המחלה/פציעה, מסגרת הטיפול, סוג הטיפול, משך הטיפול, שמות התרופות והמינון


16. פרט אשפוז בתחום הנפשי ובכלל זה טיפולים פסיכיאטרים ותרופתיים ב-10 השנים האחרונות? אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה

יש  אין

שם ומשפחה	מס' זהות										
-----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>פרט:</b> _____ _____ _____	<b>17.</b> האם אי פעם היית מעורב ישירות או בעקיפין בריגול? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה
--	---

<b>פרט:</b> _____ _____ _____	<b>18.</b> האם היית מעורב בפעילות אלימה שיש בה כדי לפגוע בסדרי המשטר הדמוקרטי במדינת ישראל ומוסדותיה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה
--	--

<b>פרט:</b> _____ _____ _____	<b>19.</b> האם אי פעם השתייכת לגוף העוסק בכל אחת מהפעילויות המוזכרות בסעיפים 17 ו-18 הנ"ל? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה
--	---

<b>פרט:</b> _____ _____ _____	<b>20.</b> האם היה לך אי פעם קשר עם אנשים העוסקים או שעסקו בפעילויות המוזכרות בסעיפים 17 ו-18 הנ"ל? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה
--	--

הנני מצהיר שפרט לאמור לעיל, מעולם לא הייתי מעורב ישירות או בעקיפין בריגול, ובפעילויות המכוונות לפגוע במשטר הדמוקרטי בארץ באמצעים אלימים או כלכליים. מעולם לא השתייכתי לגופים העוסקים בפעילויות אלה ולא היה לי קשר עם אנשים העוסקים בכך.  
חתימה: \_\_\_\_\_

הנני מצהיר/ה כי התשובות שנתתי בשאלון זה הן מלאות ונכונות. ידוע לי שמסירת ידיעה כוזבת או העלמת עובדה הנוגעת לעניין, עלולה למנוע מתן הכשר ביטחוני. כמו כן, ידוע לי כי אני עשוי/ה להדרש לבדיקה בפוליגרף על הנושאים הכלולים בשאלון זה.  
תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

למילוי ע"י המשרד בלבד:  
אני מצהיר/ה בזה כי בדקתי את התיעוד שברשות המועמד/ת ואימתתי את זהותו/זהותה ואת חתימותיו/חתימותיה בשאלון זה.  
תאריך: \_\_\_\_\_ שם הבודק: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**נספח א'**  
**מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסרו שלא כדין עובר עבירה**

שם המועמד/ת	מס' זהות
-------------	----------

בני משפחה בארץ ובחו"ל: בן/בת זוגך בהווה ו/או בעבר; ילידך (גם מנישואים קודמים); הורידך (גם חורגים) ואפטרופסים (גם אם אינם בחיים); אחים, אחיות (גם חורגים).

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם משפחה	קודם/נוסף	מס' זהות
המועמד נ / ז						
דת/לאום	שנת לידה	ארץ לידה		שנת עליה		
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	לשימוש משרדי	
מגורים						
עבודה						
שם מקום העבודה						תפקיד

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם משפחה	קודם/נוסף	מס' זהות
אב						
דת/לאום	שנת לידה	ארץ לידה		שנת עליה		
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	לשימוש משרדי	
מגורים						
עבודה						
שם מקום העבודה						תפקיד

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם משפחה	קודם/נוסף	מס' זהות
אם						
דת/לאום	שנת לידה	ארץ לידה		שנת עליה		
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	לשימוש משרדי	
מגורים						
עבודה						
שם מקום העבודה						תפקיד

קרבה	שם פרטי	שם אב	שם סב	שם משפחה	קודם/נוסף	מס' זהות
בן/בת זוג						
דת/לאום	שנת לידה	ארץ לידה		שנת עליה		
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב/מס' בית	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	לשימוש משרדי	
מגורים						
עבודה						
שם מקום העבודה						תפקיד

מסמך זה מכיל מידע המוגן עפ"י חוק הגנת הפרטיות. כל המוסרו שלא כדין עובר עבירה

	מס' זהות	
--	----------	--

הערה: נא לציין את סוג הקירבה המדוייקת.

מס' זהות	קודם/נוסף	שם משפחה	שם סב	שם אב	שם פרטי	קרבה
שנת עליה	ארץ לידה		שנת לידה		דת/לאום	
לשימוש משרדי	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית		ישוב	כתובת
						מגורים
						עבודה
תפקיד	שם מקום העבודה					

מס' זהות	קודם/נוסף	שם משפחה	שם סב	שם אב	שם פרטי	קרבה
שנת עליה	ארץ לידה		שנת לידה		דת/לאום	
לשימוש משרדי	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית		ישוב	כתובת
						מגורים
						עבודה
תפקיד	שם מקום העבודה					

מס' זהות	קודם/נוסף	שם משפחה	שם סב	שם אב	שם פרטי	קרבה
שנת עליה	ארץ לידה		שנת לידה		דת/לאום	
לשימוש משרדי	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית		ישוב	כתובת
						מגורים
						עבודה
תפקיד	שם מקום העבודה					

מס' זהות	קודם/נוסף	שם משפחה	שם סב	שם אב	שם פרטי	קרבה
שנת עליה	ארץ לידה		שנת לידה		דת/לאום	
לשימוש משרדי	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	שכונה/רחוב/מס' בית		ישוב	כתובת
						מגורים
						עבודה
תפקיד	שם מקום העבודה					