



בס"ד

תאריך: _____

לכבוד הממונה על יישום חוק חופש המידע

המועצה האזורית גוש עציון

באמצעות ד.ג. צפון יהודה 90433, פקס' 9934666-02

דוא"ל meida@gush-etzion.org.il

הנדון: טופס בקשה לקבלת מידע

(לפי חוק חופש המידע, התשנ"ח-1998 והתקנות שהותקנו מכוחו)

פרטי המבקש/ת:

שם המבקש/ת: _____ ישוב: _____

ת.ז: _____ מיקוד: _____

רחוב: _____ טלפון: _____

מס' בית וכניסה: _____ דוא"ל: _____

הנני אזרח ישראלי/ תושב ישראל (הקף בעיגול)

המידע המבוקש: המידע המבוקש הינו אודותי/י, אחר (הקף בעיגול); מלא ו/או צרף בקשה מודפסת

אגרת בקשה: תשלום האגרה (ע"ס 20 ₪) לצורך קבלת מידע ניתן לבצע באמצעות משלוח המחאה או שובר תשלום למחלקת הגביה, או באמצעות תשלום במשרדי מחלקת הגביה.
לפרטים ושאלות אודות תשלום האגרה - 02-9939924/5.

התחייבות: הנני מתחייב/ת לשאת באגרת איתור ובאגרת הפקה עד סכום שלא יעלה על 150 ₪ (כולל אגרת בקשה). במידה שלממונה יהיה יסוד סיבר להניח כי הטיפול יהיה בהיקף שיחייב אגרת טיפול ואגרת הפקה, יודיע הממונה למבקש על הסכומים המשוערים, ורשאי הוא לדרוש מהמבקש הפקדה של הסכום המשוער, כולו או חלקו, או להמציא ערובות להבטחת התשלום במלואו.
במידה והממונה על יישום החוק יודיע כי עלות הטיפול בבקשה גבוהה יותר, אזי תידרש ממני הסכמה נפרדת להמשך טיפול.

*מומלץ לבדוק בדואר אלקטרוני meida@gush-etzion.org.il שהפנייה התקבלה.

חתימת המבקש: _____