



יוקנעם מושבה 20600 Yoque'am Moshava, 20600 ISRAEL  
 טל: 04-9099800 פקס: 04-9597790  
 E-mail: rn\_k@rnkishon.co.il

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
 הממונה על יישום חופש המידע  
 רשות ניקוז קישון

**טופס בקשה למתן מידע בהתאם לחוק חופש המידע, ה'תשנ"ח – 1998**

1. פרטי המבקש:

שם משפחה:	טל:	חברה:
מס' זהות:	נייד:	תפקיד:
כתובת:	דוא"ל:	כתובת:

2. אני החתום מטה מבקש בזאת לקבל מרשות הניקוז את המידע:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

המידע דרוש לי לצורך \_\_\_\_\_

3. המידע המבוקש הינו - אודותי / אחר - (הקף בעיגול)\*.

4. מצורפים לטופס זה המסמכים להלן: \_\_\_\_\_

**התחייבות:**

הנני מתחייב/ת לשאת באגרת איתור וטיפול ובאגרת הפקה עד לסכום של 150 ₪ (כולל אגרת בקשה). אם הממונה על יישום החוק יודיע לי כי עלות הטיפול בבקשתי תהא גבוהה יותר, תידרש ממני הסכמה נפרדת להמשך הטיפול.

\_\_\_\_\_ חתימת המבקש

**אגרת בקשה**

יש להעביר קבלה מקורית חתומה על סך 20 ₪ של אגרת הבקשה ששולמה לזכות חשבון ע"ש – רשות ניקוז קישון בנק הפועלים (12) סניף 722 ח-ן 373708

שולם בתאריך	נדרש לתשלום, ש"ח	פירוט	סכום ש"ח	תשלום עבור
		למעט מידע על אודות עצמו וזכויותיו*	20	אגרת בקשה (תשלום עם הגשת הבקשה למידע)
		לפי 30 ₪ לכל שעת עבודה – החל בשעה רביעית. מידע על אודות המבקש – החל מהשעה החמישית.	30	אגרת טיפול
		-לכל עמוד צילום/מחשב.	0.20	אגרת הפקה
		-לדיסקט מחשב שנמסר.	2.50	סה"כ לתשלום
		יש לשלוח לרשות את האסמכתא על ביצוע התשלום.		

\*פטור מאגרת בקשה - מידע שאדם מבקש אודות עצמו פטור מאגרת בקשה וכן מאגרת טיפול של עד 4 שעות.