



## שאלון אישי לצרכי קביעת התאמה ביטחונית

תמונה עדכנית
-----------------

שם המועמד/ת
-------------

מספר אישי בצה"ל

מספר זהות מלא (כפי שמופיע בתעודת הזהות)

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

הינך מתבקש/ת לצרף לשאלון צילום תעודת זהות שלך

## בדיקת ביטחון - עלון לנבדק

### מועמד נכבד,

הינך מועמד לתפקיד בעל סיווג ביטחוני, ובהתאם לחוק עליך לעבור בדיקת התאמה ביטחונית, שתקרא להלן בדיקת ביטחון. עלון זה ניתן לך, על פי הוראות הדין, להבנת טיבה של הבדיקה בהיבטים שונים הקשורים בה.

### מהי בדיקת הביטחון?

זהו תהליך שנועד להבטיח שבתפקידים ומקומות שהוגדרו ע"י הרשויות המוסמכות כמסווגים מבחינה ביטחונית, יועסקו וימצאו רק אנשים שנמצאו מתאימים מבחינה ביטחונית לכך. (תהליך הבדיקה אינו עוסק כלל בכישורים) ובהתאמה המקצועית לתפקיד המוצע. הבדיקה עוסקת אך ורק בהיבט הביטחוני, שהוא צר וייחודי.

אם אינך חייל או מועמד לשרות בצה"ל, **אינך חייב** לעבור את הבדיקה, אלא אם אתה מעוניין לעסוק בתפקידים החושפים אותך למידע או למקומות מסווגים ביטחונית.

תהליך בדיקת הביטחון מעוגן בחוק שירות הביטחון הכללי, התשס"ב-2002, ומבוצע בהתאם לחוק, לתקנות ולכללים מכוחו. התהליך אמור לענות על צרכי הביטחון. אך להביא בחשבון כראוי את זכויותיך כאדם.

### לשם מה נחוצה הבדיקה?

במדינת ישראל, כבכל שאר מדינות העולם, נועדה בדיקת הביטחון להגן על ביטחון המדינה כנגד סיכונים הנובעים מהתנהגותם של אנשים מסויימים העלולים לחשוף את סודותיה או לפגוע במתקניה המסווגים תוך ניצול המידע והנגישות אשר הקנה להם תפקידים.

### למה דווקא אני?

לא רק אתה!

כאמור, כל מי שבמסגרת תפקידו ו/או מקום עבודתו המיועד, עשוי להגיע למידע או למקומות מסווגים מבחינה ביטחונית, יידרש לעבור את הבדיקה. היקפה נקבע עפ"י מידת החשיפה והנגישות. התהליך אחיד לכל המועמדים ללא הבדלי דת, מין, גיל, מצב משפחתי וכיוצ"ב.

### מתי נערכת הבדיקה?

לקראת שרות צבאי ובמהלכו, לפני קבלה לתפקיד מסווג, לפני מעבר לתפקיד בעל סיווג ביטחוני גבוה יותר, וכבקה תקופתית במהלך ההעסקה.

### מהם שלבי הבדיקה וכיצד היא מתבצעת?

היקף הבדיקה ושלביה נקבעים עפ"י רמת הסיווג של התפקיד והמקום אליהם אתה מיועד, והיא כוללת, בדרך כלל, את השלבים הבאים:

א. שלב ראשון, תתבקש למלא שאלון אישי הכולל מגוון רחב של שאלות המתייחסות לכל תחומי החיים וממפות את קורות חיך, כמו גם מאפיינים הנוגעים להתנהגותך בתחומים שונים.

ב. בהתבסס על כתבי הוויתור של סודיות מידע עליהם חתמת, ועל סמכויות שנקבעו בחוק, יתבצע בירור אודותיך גם במאגרי מידע של גופים ציבוריים.

ג. בהתאם לרמת הבדיקה תוזמן לתיחקור ביטחוני אשר יתייחס בהרחבה למידע אותו מסרת בשאלון ולנושאים נוספים.

ד. בהמשך תתבצע, על-פי הצורך ושיקול דעתם של הבודקים, פניה לאנשים המכירים אותך, מהעבר ובהווה,

ובכלל זה חברים מורים, מפקדים, מעסיקים וכו', לצורך אימות הפרטים שמסרת וקבלת חוות דעתם אודותיך.

ה. לעיתים אתה עשוי להידרש לעבור בדיקה רפואית, אבחון פסיכולוגי, בדיקת פוליגרף, ויתכן שגם בן/ת זוגך יוזמן לתחקיר או מפגש- הכל על- פי רמת הסיווג הנדרשת וצרכי הבדיקה.

### מה בוחנים במהלך בדיקת הביטחון?

בבדיקת הביטחון נבחנו נתונים אודות הנבדק וכן מאפיינים הנוגעים להתנהגות, שיש בהם משום סיכון בכוח לפגוע בביטחון המדינה. נתונים אלה נבחנו בהתחשב ברמת הסיווג ובמאפייני התפקיד המסווג.

### למה נועד השאלון ומדוע הוא מפורט כל-כך?

השאלון שאתה נדרש למלא נועד להכרות ראשונית והוא מהווה בסיס לתחקור הביטחוני. עליך למלא שאלון זה באופן אישי ובכתב ידך. גיבוש ההערכה הכוללת החיונית לקביעת התאמתך הביטחונית מחייב את קבלת המידע הנדרש במלואו וכרוך בהשקעת זמן ומאמץ מצידך. יודגש שהנך חייב לענות על כל השאלות במלואן על מנת לאפשר את המשך בדיקתך. שאלון בו יחסרו פרטים לא יטופל ותהליך הבדיקה יתעכב. (לחיללים): עיכוב תהליך הבדיקה לא ימנע שיבוץ לתפקיד בהתאם לצרכי הצבא). כאשר אין מספיק מקום למסירת מלוא הפרטים, תוכל להשתמש בטבלת ההשלמות. הינך מתבקש לצרף לשאלון צילום של תעודת הזהות שלך.

## מדוע עלי לחתום על "כתב ויתור סודיות רפואית"?

החתימה על הצהרה זו חיונית ומיועדת לאפשר, כחלק מבדיקתך הביטחונית, לברר ולאמת מידע שמסרת. אי הסכמה לחתום על הצהרה זו ימנע את ביצוע הבדיקה.

## האם כדאי לי לשמור בסוד משהו שעשיתי, בתקווה שאף אחד לא יגלה זאת?

לא, בפירוש לא:

נושא יושרך ואמינותך האישית הינו בעל חשיבות מכרעת. דברי שקר. הסתרת מידע ואף אי-דיוקים מגמתיים, יישקלו לחומרה ועלולים למנוע ממך את קביעת ההתאמה הביטחונית לתפקיד בו אתה מעוניין.

הסירוב לענות בכתב או בע"פ על שאלות כלשהן, לחתום על ההצהרות הנדרשות, עלול לעורר ספק ביחס למידת שיתוף הפעולה והאמינות ולמנוע את ביצוע הבדיקה. ההתייחסות לנושא אמינותך אינה תלויה רק בתוכן. לידיעתך, גם אם לנושא אותו התכוונת להסתיר אין השפעה מכרעת על קביעת התאמתך הביטחונית, ההסתרה כשלעצמה עלולה למנוע את קביעת ההתאמה הביטחונית.

## מי מבצע את הבדיקה הביטחונית?

התהליך מנוהל על ידי יחידה בשירות הבטחון הכללי המתמחה בנושא זה.

לעיתים, איסוף המידע עשוי להתבצע ע"י גורמים נוספים אשר הוסמכו לכך על-ידי יחידה זו, כך למשל, בצה"ל נאסף המידע, בדרך כלל, על ידי חיילים שהוסמכו לכך. ההחלטה בדבר קביעת ההתאמה הביטחונית מתקבלת רק לאחר בדיקה מדוקדקת של מכלול הפרטים, וגיבושה של הערכה כוללת. לא ניתן לבצע את הבדיקה ולסכמה על סמך מידע חלקי. לפיכך, ככל שתייעע לבודקים להכירך ולהבין טוב יותר את קורותיך, תהיה החלטתם לגביך נכונה יותר. להזכירך, הבודקים הינם אנשי מקצוע המתמקדים אך ורק בהערכת משמעותו הביטחונית של המידע אותו אתה מוסר, מבלי לערב בכך שיקולים זרים, ומבלי "לשפוט" אותך.

## האם אקבל הודעה אם אמצא לא מתאים ביטחונית?

כן, ככלל, ובהתאם לתקנות מכוח חוק שב"כ קיימת חובה למסור לך הודעה מנומקת, אם נמצאת בתום הבדיקה בלתי מתאים לתפקיד או למשרה המסווגים.

כמו כן, בהתאם לכללים על-פי חוק שב"כ, נבדק שקיבל הודעה בדבר אי התאמה ביטחונית, רשאי לפנות למוסר ההודעה בבקשה לקבל נוסח חלקי של הכללים אשר יכלול הוראות הנוגעות לבדיקת הביטחון, שאין מניעה לגלותן מטעמי ביטחון המדינה.

## האם קיימות דרכי ערעור על ההחלטה בדבר אי התאמה ביטחונית?

אדם אשר נמצא בלתי מתאים ביטחונית לתפקיד ברמת סיווג מסויימת ראשי על-פי החוק להגיש ערעור על קביעה זו בפני ועדת השגה, תוך פרק זמן המוקצב לכך. בראשות הוועדה עומד שופט בדימוס של בית המשפט המחוזי. דרך ההגשה מפורטת בתקנות המפורסמות לעיון הציבור.

## כיצד תשמר פרטיותי?

בדיקת הביטחון תתבצע תוך הקפדה על כך שהפגיעה בפרטיותו של הנבדק תהיה רק במידה שהינה הכרחית לצורך קביעת ההתאמה הביטחונית. האנשים המטפלים במידע שנאסף במהלך בדיקתך הביטחונית רגישים לנושא צנעת הפרט. מכבדים אותה ומחוייבים לשמור על סודיות המידע.

## מה משך הבדיקה?

גורמים רבים משפיעים על משך הבדיקה, ובהם רמת הסיווג הנדרשת ומידת שיתוף הפעולה שלך ושל ממליציך. לפיכך, בדיקה עשויה להמשך בין מספר ימים למספר חודשים. יחד עם זאת, משך הבדיקה כלשעצמו אין בו כדי להעיד על בעייתיות ביטחונית כלשהי, והוא עשוי לנבוע מסיבות טכניות ו/או מנהליות.

## כיצד אוכל להתלונן על חריגות שהתקיימו, לדעתך, בתהליך הבדיקה?

אם הנך סבור כי בתהליך בדיקת הביטחון שנערכה לך טופלת באופן שאינו עולה בקנה אחד עם האמור לעיל- תוכל למסור את תלונתך במעטפה חתומה לגורם שהפנה אותך לבדיקת הביטחון ולרשום על גבי המעטפה: "עבור היחידה בשב"כ העוסקת בבדיקות ביטחון".

למותר לציין כי תלונות כאמור תזכינה למלוא תשומת הלב.

שמור-אישי-רגיש  
(לאחר מילוי)

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

1. שם משפחה (באותיות דפוס)	
בלועזית	בעברית

האם השם שונה אי פעם? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		שם משפחה (באותיות דפוס)		שנת השינוי	סיבות השינוי
		לועזית	עברית		
		לועזית	עברית		

2. שם פרטי (באותיות דפוס)	
בלועזית	בעברית

האם השם שונה אי פעם? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		שם פרטי נוסף (באותיות דפוס)		כינוי	על ידי מי מוכר הכינוי
		לועזית	עברית		
		לועזית	עברית	שנת השינוי	סיבות השינוי

שם פרטי של האב	אזרחות האב	שם פרטי של האם	שם משפחה קודם של האם	אזרחות האם	שם הסב (מצד האב)

4. תאריך לידה		שם ארץ לידה		שם ארץ לידה	עיר הלידה	שנת העלייה	מסלול העלייה (ארצות + זמן שהייה)
שנה	חודש	יום	ארץ הלידה				
			ישראל	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			

5. האם הינך אזרח ישראלי בלבד? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		מה מעמדך היום בארץ? <input type="checkbox"/> תייר <input type="checkbox"/> תושב ארעי <input type="checkbox"/> תושב קבוע <input type="checkbox"/> אחר:	

6. אזרחות נוספת: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא פרט: _____		סיבת הזכאות: <input type="checkbox"/> מקום לידה <input type="checkbox"/> אזרחות הורה <input type="checkbox"/> אחר:	
		האם ברשותך דרכון זר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> תקף <input type="checkbox"/> לא תקף מספרו:	
		האם עשית שימוש בדרכונך הזר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> פרט:	

7. האם ברשותך דרכון ישראלי? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		מספר הדרכון: <input type="checkbox"/> תקף <input type="checkbox"/> לא תקף		האם אבד/נגנב אי פעם <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
---	--	---	--	---

8. האם יש זכאות לאזרחות נוספת? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		איזו? _____		הסבר: _____
--	--	-------------	--	-------------

9. מעמד משפחתי: <input type="checkbox"/> רווק/רווקה <input type="checkbox"/> נשוי/נשואה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> אלמן/אלמנה <input type="checkbox"/> חד- הורי <input type="checkbox"/> נפרד/נפרדת <input type="checkbox"/> מס' ילדים	
---	--

10. דת: _____		האם שונתה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		דת קודמת: _____	שנת השינוי: _____	סיבה: _____
---------------	--	--	--	-----------------	-------------------	-------------

11. מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		גובה _____		צבע עיניים _____		צבע שער _____	
						סימני זיהוי נוספים (משקפים, קרחת, צלקות וכו')	

שמור-אישי-רגיש  
(לאחר מילוי)

שם המועמד/ת										מס' זהות		ס.ב.
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	------

12. **כתובת מגורים:** הנך מתבקש לרשום את כל הכתובות בהן התגוררת בארץ ובחו"ל בסדר כרונולוגי הפוך (מגורים זמניים ומגורי קבע).  
סמן ב [X] לציון דירות בבעלותך ו- [ ] לציון דירות שכורות.  
לגבי דירות שכורות, עליך לציין בסעיף 56 שלהלן את פרטי שותפיך לדירה (שם, שנה וארץ לידה, כתובת נוכחית או הורים).

מדינה	עיר/ישוב	שכונה/רובע	רחוב	מס' בית	משנה עד שנה	הערות
						ב ש
						ב ש
						ב ש
						ב ש
						ב ש
						ב ש
						ב ש
						ב ש

13. **השכלה:** הנך מתבקש לרשום את כל המסגרות בהן למדת, ובכלל זה גם כאלה בהן למדת זמן קצר בלבד.  
פרטי מורה/מחנך אחרון נדרשים רק ממועמדים מתחת לגיל 20. לגבי שאר הממליצים, נדרשת הכרות טובה בתקופת הלימודים.  
(אם אין קשר כיום, עליך לציין זאת).

מסגרת הלימוד	שם ביה"ס/המוסד	מיקומו	שנות הלימוד משנה עד שנה	מגמה/מקצוע	תעודה/תואר (אם לא השלמת לימודיך, הסבר)	מחנך/ ממליץ/ מכר
יסודי						רקע:
						תפקיד:
						שם:
						כתובת:
						טלפון**:
						עבודה:
חטיבת הביניים						רקע:
						תפקיד:
						שם:
						כתובת:
						טלפון**:
						עבודה:
תיכון						רקע:
						תפקיד:
						שם:
						כתובת:
						טלפון**:
						עבודה:
מכללה / אוניברסיטה / מכללה						רקע:
						תפקיד:
						שם:
						כתובת:
						טלפון**:
						עבודה:
אוניברסיטה						רקע:
						תפקיד:
						שם:
						כתובת:
						טלפון**:
						עבודה:

שמור-אישי-רגיש  
(לאחר מילוי)

שם המועמד/ת										מס' זהות		ס.ב.
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	------

14. האם גוייסת לצה"ל?  כן  לא  ← הסבר הסיבות והרקע:

15. האם שרתת שירות מלא?  כן  לא  ← הסבר הסיבות והרקע:

16. תאריך גיוס	תאריך שחרור	דרגה נוכחית	חייל/יחידה	מקצוע/תפקיד אחרון	פרטי מפקד אחרון/ישיר	שם:
					משך ההכרות:	תפקיד:
					כתובת:	טלפון:

17. האם פנית לקצין בריאות הנפש במהלך שרותך הצבאי?  כן  לא  ← הסבר הסיבות והרקע:

אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

18. האם הינך משרת במילואים?  כן  לא  ← הסבר הסיבות והרקע:

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

19. האם הוגשו נגדך תלונות, עמדת לדין, או עברת חקירות כלשהן במהלך שירותך הצבאי בחובה/קבע/מילואים?  כן  לא  ← הסבר הסיבות והרקע:

אבקש לשוחח על נושא זה בעל-פה.

הנני מצהיר שפרט לאמור לעיל, בכל מהלך שירותי בחובה/קבע/מילואים, לא הוגשו נגדי תלונות כלשהן, לא הייתי מעורב בחקירות כלשהן, כחשוד/נאשם, לא נשפטי ולא ישבתי במעצר או במאסר.

חתימה \_\_\_\_\_

20. מקומות עבודה: 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 <input type="checkbox"/>
עיר:		שם: תפקיד:		
רח':		משך ההכרות: טלפון:		
מס':		כתובת:		
				מקום עבודה נוכחי:
עיר:		שם: תפקיד:		
רח':		משך ההכרות: טלפון:		
מס':		כתובת:		
				מקום עבודה נוכחי:
עיר:		שם: תפקיד:		
רח':		משך ההכרות: טלפון:		
מס':		כתובת:		
				מקום עבודה נוכחי:
עיר:		שם: תפקיד:		
רח':		משך ההכרות: טלפון:		
מס':		כתובת:		
				מקום עבודה נוכחי:
עיר:		שם: תפקיד:		
רח':		משך ההכרות: טלפון:		
מס':		כתובת:		
				מקום עבודה נוכחי:
עיר:		שם: תפקיד:		
רח':		משך ההכרות: טלפון:		
מס':		כתובת:		
				מקום עבודה נוכחי:
עיר:		שם: תפקיד:		
רח':		משך ההכרות: טלפון:		
מס':		כתובת:		
				מקום עבודה נוכחי:
עיר:		שם: תפקיד:		
רח':		משך ההכרות: טלפון:		
מס':		כתובת:		

אם אינך עובד כיום, ציין ממתי ומדוע:

שמור-אישי-רגיש  
(לאחר מילוי)

שם המועמד/ת										מס' זהות		ס.ב.
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	------

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

שנה	משך שהייה	מטרה	מדינה	שנה	משך שהייה	מטרה	מדינה

21. האם בקרת בחו"ל?  
 (כל שהייה מחוץ למדינת ישראל)  
 כן   
 לא

פרט: שנה, מקום, מהות המגע/הקשר


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

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

22. 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

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

23. האם יש לך או היו לך קשרים מקצועיים/חברתיים עם גורמים כלשהם בחו"ל (ובכלל זה באמצעות האינטרנט)?  
 אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה

פרט (כולל כתובת):


24. האם יש או היה לך אתר אישי באינטרנט?  
 כן  לא

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

25. האם השתייכת אי פעם למסגרת ארגונית כלשהי (כחבר רשום או פעיל) בארץ ובחו"ל?  
 אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה

שמור-אישי-רגיש  
(לאחר מילוי)

שם המועמד/ת										מס' זהות		ס.ב.
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	------

שם ארגון	מדינה	תקופת הפעילות	תאור התפקיד והפעילות	מכרים מתקופת הפעילות שם/כתובת/טלפון**

26. האם שרתת אי פעם בצבא זר, או בגוף כן ביטחוני, משטרתי, מודיעיני זר, או פעלת עבורו בארץ או בחו"ל?  
 כן  לא  
 אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה

הנני מצהיר שפרט לאמור לעיל, מעולם לא הייתי פעיל במסגרות ארגוניות כלשהן, בארץ ובחו"ל.  
 חתימה \_\_\_\_\_

פרט: \_\_\_\_\_

27. האם היית אי פעם קרבן לארוע פלילי? כן  לא   
 אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה

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

28. 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)?  
 כן  לא  
 אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה

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


29. פרט מחלות/פציעות/אישפוזים, וטיפולים רפואיים כולל טיפולים תרופתיים בעבר ובהווה.  
 יש  אין  
 אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה

פרט: שנה, הבעיה, מסגרת הטיפול, פרטי המטפל, סוג הטיפול, משך הטיפול, התרופות והמינון


30. פרט אבחון/יעוץ/טיפול/אשפוז בתחום הנפשי ובכלל זה טיפולים פסיכולוגיים, פסיכאטריים ותרופתיים בעבר ובהווה (בכלל זה יעוץ בביה"ס, אוניברסיטה, יעוץ נישואים וכו')  
 יש  אין  
 אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה

פרט: \_\_\_\_\_

31. האם יש לך נכות מוכרת או מגבלות גופניות/נפשיות?  
 כן  לא  
 אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה

הנני מצהיר שפרט לאמור לעיל, מעולם לא עברתי מחלות, פציעות, אישפוזים, טיפולים רפואיים גופניים או נפשיים ובכלל זה איבחון, יעוץ או נטילת תרופות.  
 חתימה \_\_\_\_\_



שמור-אישי-רגיש  
(לאחר מילוי)

										שם המועמד/ת	
										מס' זהות	
										ס.ב.	

פרט נסיבות, שכיחות, כמויות וארועים בהם השתכרת:	32. האם הינך נוהג לשתות משקאות אלכוהוליים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה <input type="checkbox"/>
--	--

פרט מסגרות:	33. האם הינך נוהג להמר בכספים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה <input type="checkbox"/>
-------------	--

פרט: שנה, סוג הסם, תדירות השימוש, מקום השימוש, נסיבות.	34. האם השתמשת אי פעם בסמים מכל סוג שהוא (כולל התנסות חד פעמית)? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה <input type="checkbox"/>
--	--

הנני מצהיר שפרט לאמור לעיל, מעולם לא השתמשתי, ואיני משתמש כיום בסמים מכל סוג שהוא.

חתימה \_\_\_\_\_

פרט:	35. האם אי פעם היית מעורב ישירות או בעקיפין בריגול? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה <input type="checkbox"/>
------	---

פרט:	36. האם אי פעם היית מעורב ישירות או בעקיפין בפעילות המכוונת לפגוע במשטר הפרלמנטרי ובדמוקרטיה בארץ באמצעים אלימים או כלכליים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה <input type="checkbox"/>
------	--

פרט:	37. האם אי פעם היית השתייכת לגוף העוסק בכל אחת מהפעילויות המוזכרות בסעיפים 35 ו-36 הני"ל? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה <input type="checkbox"/>
------	---

פרט:	38. האם היה לך אי פעם קשר עם אנשים העוסקים או שעסקו בפעילויות המוזכרות בסעיפים 35 ו-36 הני"ל? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה <input type="checkbox"/>
------	---

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 \_\_\_\_\_

פרט:	39. האם יש פרט נוסף בחיידך אשר לדעתך יש לו חשיבות לקביעת סיווג הביטחוני? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אבקש לשוחח על נושא זה בעל פה <input type="checkbox"/>
------	--

פרט:	40. האם עברת אי פעם תחקיר ביטחוני? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
------	---



שם המועמד/ת											מס' זהות		ס.ב.
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	------

## שאלון בן/בת זוג (ימולא ע"י בעל/אשה או החבר/ה הקבוע/ה)

שם פרטי (באותיות הדפוס)	
בלועזית	בעברית

42. שם משפחה (באותיות הדפוס)	
בלועזית	בעברית

מס' זהות											ס.ב.
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------

האם שם המשפחה שונה אי פעם? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	שם משפחה קודם (באותיות דפוס)	שנת שינוי	סיבות השינוי
	בלועזית		
	בעברית		

האם שם הפרטי שונה אי פעם? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	שם פרטי נוסף (באותיות דפוס)	כינוי	על ידי מי מוכר הכינוי
	בלועזית		
	בעברית		

43. שם פרטי של האב	אזרחות האב	שם פרטי של האם	שם משפחה קודם של האם	אזרחות האם	שם הסב (מצד האב)

44. תאריך לידה	ארץ לידה	שם ארץ הלידה	עיר הלידה	שנת עליה	מסלול העליה (ארצות + זמן שהייה)
שנה   חודש   יום	ארץ ישראל				
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>				

45. האם הינך אזרח ישראלי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	מה מעמדתך היום בארץ? <input type="checkbox"/> תייר <input type="checkbox"/> תושב ארעי <input type="checkbox"/> תושב קבע <input type="checkbox"/> אחר:
	<input type="checkbox"/> מלידה   מאיזו שנה?

46. אזרחות נוספת	סיבת הזכאות: <input type="checkbox"/> מקום לידה <input type="checkbox"/> אזרחות הורה <input type="checkbox"/> אחר:
פרט: _____	האם ברשותך דרכון זר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> תקף <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> תקף <input type="checkbox"/> מספרו:
	האם עשית שימוש בדרכונך הזר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> פרט:

47. האם ברשותך דרכון ישראלי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	מספר הדרכון: <input type="checkbox"/> תקף <input type="checkbox"/> לא תקף <input type="checkbox"/> האם אבד/נגנב אי פעם <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>
---	---

48. האם יש זכאות לאזרחות נוספת? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	איזו: _____ הסבר: _____
--	-------------------------

49. מעמד משפחתי: <input type="checkbox"/> רווק/רווקה <input type="checkbox"/> נשוי/נשואה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> אלמן/אלמנה <input type="checkbox"/> חד-הורי <input type="checkbox"/> פרוד/פרודה <input type="checkbox"/> מס' ילדים <input type="checkbox"/>
--

50. דת	האם שונתה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	דת קודמת: _____	שנת השינוי: _____	סיבה: _____
--------	---	-----------------	-------------------	-------------

51. מין	גובה	צבע עיניים	צבע שיער	סימני זיהוי נוספים (משקפים, קרחת, צלקות וכו')
<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה				

שמור-אישי-רגיש  
(לאחר מילוי)

									ס.ב	מס' זהות		שם המועמד/ת
--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	----------	--	-------------

52. מהלך חיים - ציין/י באורח כרונולוגי פרטים על מהלך חיידך מגיל 14 ועד היום. יש להתייחס ללימודים, מקומות עבודה, מעבר כתובת מגורים, מעבר מעיסוק לעיסוק, נסיעות לחו"ל, וארועים חריגים. אם המקום אינו מספיק - צרף דף נוסף.

	עד שנה	משנה

שמור-אישי-רגיש  
(לאחר מילוי)

שם המועמד/ת										מס' זהות		ס.ב.
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	------

**53. בני משפחה בארץ ובחו"ל:** בן/בת זוגך בהווה (בעבר או בעתיד); ילדיך (גם מנישואים קודמים); הוריך (גם חורגים) ואפטרופסים (גם אם אינם בחיים); אחים, אחיות (גם חורגים); גיסים, גיסות. כני"ל ביחס לבני משפחת בן/בת זוגך.

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

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

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

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

שמור-אישי-רגיש  
(לאחר מילוי)

שם המועמד/ת												מס' זהות			ס.ב.				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	--	------	--	--	--	--

הערה: נא לציין את סוג הקירבה המדוייקת.

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

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

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

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

שמור-אישי-רגיש  
(לאחר מילוי)

	<b>מס' זהות</b>	<b>ס.ב</b>		<b>שם המועמד/ת</b>
--	-----------------	------------	--	--------------------

הערה: נא לציין את סוג הקירבה המדוייקת.

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

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

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

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

שמור-אישי-רגיש  
(לאחר מילוי)

שם המועמד/ת		מס' זהות									
		ס.ב.									

**54. חוג חברתי:** שמותיהם של חברים וידידים איתם אתם נפגש/ת תכופות על רקע: לימודים, עבודה, שכנות, שירות צבאי וכו'. אין לכלול אנשים שכבר צוינו בשאלון ואין לכלול קרובי משפחה מכל דרג שהוא. עולים חדשים יציינו חברים מחו"ל הנמצאים בארץ.

קרבה	שם פרטי	שם האב	שם סב	שם משפחה	קודם/נוסף	מס' זהות
						ס.ב.
דת/לאום	שנת לידה	ארץ לידה		שנת עליה		
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב מס' בית		מס' טלפון	מס' טלפון נייד	לשימוש משרדי
מגורים						
עבודה						תפקיד
רקע ההיכרות		משך ההיכרות		רמת ההיכרות	רצף ההיכרות	

קרבה	שם פרטי	שם האב	שם סב	שם משפחה	קודם/נוסף	מס' זהות
						ס.ב.
דת/לאום	שנת לידה	ארץ לידה		שנת עליה		
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב מס' בית		מס' טלפון	מס' טלפון נייד	לשימוש משרדי
מגורים						
עבודה						תפקיד
רקע ההיכרות		משך ההיכרות		רמת ההיכרות	רצף ההיכרות	

קרבה	שם פרטי	שם האב	שם סב	שם משפחה	קודם/נוסף	מס' זהות
						ס.ב.
דת/לאום	שנת לידה	ארץ לידה		שנת עליה		
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב מס' בית		מס' טלפון	מס' טלפון נייד	לשימוש משרדי
מגורים						
עבודה						תפקיד
רקע ההיכרות		משך ההיכרות		רמת ההיכרות	רצף ההיכרות	

קרבה	שם פרטי	שם האב	שם סב	שם משפחה	קודם/נוסף	מס' זהות
						ס.ב.
דת/לאום	שנת לידה	ארץ לידה		שנת עליה		
כתובת	ישוב	שכונה/רחוב מס' בית		מס' טלפון	מס' טלפון נייד	לשימוש משרדי
מגורים						
עבודה						תפקיד
רקע ההיכרות		משך ההיכרות		רמת ההיכרות	רצף ההיכרות	







## שמור

המסמך מיועד לנשים וגברים כאחד למרות היותו מנוסח בלשון זכר.

## כתב ויתור על סודיות מידע

שם משפחה	שם פרטי	שם פרטי נוסף	שם האב
מס' זהות ס"ב	שנת לידה	ארץ לידה	שנת לידה

אני הח"מ נותן בזאת רשות לכל פסיכולוג ו/או יועץ חינוכי ו/או יועץ אחר בעינייני אישיים, ו/או עובד סוציאלי (עפ"י חוק העובדים הסוציאליים התשנ"ו 1996), המועסק/ים בין במסגרת פרטית ובין במסגרת רשות מקומית ו/או כל מוסד ציבורי, חינוכי או פרטי, למסור למבקש מטעם רשות ביטחון כהגדרתה בחוק הגנה הפרטיות תשמ"א - 1981 (להלן "רשות ביטחון") את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרוש המבקש על מצבי הבריאותי (לרבות מצב נפשי) ו/או הסוציאלי ו/או השיקומי.

אני משחרר בזאת את כל אחד מהנמנים לעיל לרבות המוסד במסגרתו הוא עובד, מחובת שמירה על סודיות רפואית ו/או סודיות עפ"י חוק העובדים הסוציאליים תשנ"ו 1996 ו/או עפ"י חוק הגנת הפרטיות כפלי רשות ביטחון ו/או כל אדם הפועל מטעמה או בשליחותה ולא תהיינה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

כוחו של כתב ויתור על סודיות זה יפה גם לגבי חומר רפואי ו/או מידע כאמור לעיל המצוי אודותי אצל גופים ציבוריים או ממלכתיים אחרים. כתב זה יעמוד בתוקפו בהליכי בדיקות התאמת לתפקיד אליו אני מועמד וכל עוד אשאר בתפקיד מסווג.\*

### ולראיה באתי על החותם

חתימה

תאריך

### נחתם בפני נציג יחידת הביטחון:

חתימה

תאריך

מס' זהות

שם פרטי ומשפחה

למועמד שהינו קטין (כלומר, מתחת לגיל 18 ביום החתימה) חתימת הורה/אפוטרופוס נדרשת בנוסף לחתימת הקטין.

חתימה

שם מלא של ההורה/אפוטרופוס

תאריך

\* לענין בן הזוג של מועמד/מועסק - טופס זה יהיה תקף לגבי בן הזוג רק בתקופת בדיקת התאמתו הבטחונית של המועמד/המועסק.

## שמור

המסמך מיועד לנשים וגברים כאחד למרות היותו מנוסח בלשון זכר.

## כתב ויתור סודיות רפואית

שם משפחה	שם פרטי	שם פרטי נוסף	שם האב
מס' זהות ס"ב	שנת לידה	ארץ לידה	שנת לידה

אני הח"מ לאחר שקראתי והבנתי את תוכנו של מסמך זה, נותן בזאת רשות וכן מפנה בזה בקשה לרופא, או עובד רפואי, או מוסד רפואי, או פסיכולוג, או יועץ במוסד רפואי או במוסד ציבורי אחר, למסור למבקש מטעם רשות ביטחון, כהדרגתה בחוק הגנת הפרטיות תשמ"א - 1981 (להלן: "רשות ביטחון"), את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרוש המבקש, על מצב בריאותי וכל ממצא רפואי לרבות נפשי, שיקומי, תיפקודי וכללי, או על כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת. אני משחרר בזה כל רופא או יועץ או עובד רפואי אחר, כל מוסד לרבות קופת חולים, בתי חולים כלליים או פסיכיאטריים או שיקומיים או כל סניף מהמוסדות לעיל או פסיכולוג, מחובת שמירה על סודיות רפואית שחלה עליו על פי כל דין או אתיקה מקצועית - כלפי רשות ביטחון ו/או כל אדם הפועל מטעמה או בשליחותה, ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

כוחו של כתב ויתור על סודיות זה יפה גם לגבי חומר רפואי המצוי אודתי אצל גופים ציבוריים או ממלכתיים אחרים. כתב זה יעמוד בתוקפו בהליכי בדיקת התאמתו לעבודה במסגרתכם ואם אתקבל לעבודה, כל עוד אהיה מועסק בתפקיד מסווג.\*

### ולראיה באתי על החותם

\_\_\_\_\_

חתימה

\_\_\_\_\_

תאריך

### נחתם בפני נציג יחידת הביטחון:

\_\_\_\_\_

חתימה

\_\_\_\_\_

תאריך

\_\_\_\_\_

מס' זהות

\_\_\_\_\_

שם פרטי ומשפחה

למועמד שהינו קטין (כלומר, מתחת לגיל 18 ביום החתימה) חתימת הורה/אפוטרופוס נדרשת בנוסף לחתימת הקטין.

\_\_\_\_\_

חתימה

\_\_\_\_\_

שם מלא של ההורה/אפוטרופוס

\_\_\_\_\_

תאריך

\* לענין בן הזוג של מועמד/מועסק - טופס זה יהיה תקף לגבי בן הזוג רק בתקופת בדיקת התאמתו הבטחונית של המועמד/המועסק.

הימנעות מביצוע עבירות מחשב  
הצהרה והתחייבות

אני החתום מטה:

מס' זהות / מ.א.

שם משפחה

שם פרטי

1. מאשר/ת בזאת כי הובא לידיעתי קיומו של חוק המחשבים תשנ"ה(1995). נמסרו לעיוני הסעיפים הרלבנטים הנוגעים לעבירות פליליות בחוק והבנתי את האיסורים קבועים בחוק.

2. מצהיר/ה ומתחייב/ת לאמור:  
(אנא סמני את המשבצת המתאימה רק עם עברת תחקיר בטחוני)

לא ביצעתי עבירות מחשב כלל.

לא ביצעתי עבירות מחשב למעבר למה שדיווחתי במהלך בדיקת הביטחון הנוכחית.

3. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת שלא לבצע כל עבירות מחשב מיום חתימת ההצהרה זו ואילך.

4. הוסבר לי באופן חד משמעי, והדבר מוסכם עלי, כי ביצוע עבירות מחשב כלשהן לאחר חתימה על הצהרה זו, תגרום להפסקת הטיפול במועמדותי לתפקיד אליו אני מיועד/ת.

5. הובהר לי ואני מסכימ/ה לכך, כי הסתרת הפרטים העומדים בניגוד להצהרתי זו ר/או אי עמידה בהתחייבותי לא לבצע עבירות מחשב עלולה להביא להפסקת עבודתי בתפקיד מסווג, אם אתקבל אליו.

6. הנני מצהיר/ה בזאת ומתחייב/ת לנהוג על-פי התחייבותי כאמור.

ולראיה באתי על החתום

חתימה

תאריך

נחתם בפני נציגי יחידות הביטחון:

חתימה

תאריך

מס' זהות

שם פרטי ומשפחה

למועמד שהינו קטין (כלומר מתחת לגיל 18 ביום החתימה) חתימת הורה/אפוטרופוס נדרשת בנוסף לחתימת הקטין.

חתימה

שם מלא של הורה/אפוטרופוס

תאריך