



הממונה על יישום חופש המידע
טל – 8545041/2 פקס 8545893
מייל – pniot@ashdod.muni.il

לכבוד : הממונה על יישום חופש המידע – עיריית אשדוד

1. אני החתום מטה מבקש בזאת לקבל מעיריית אשדוד את המידע להלן :

המידע נדרש לי עבור (אין חובה לפרט)

2. המידע המבוקש היינו אודותיי / אחר (הקף בעיגול).

3. הריני מתחייב בזאת לשאת באגרת טיפול ובאגרת הפקה, עד לסכום שלא יעלה על **149 ש"ח**.

4. ידוע לי כי אם יהיה יסוד סביר להניח כי הטיפול בבקשתי יהיה בהיקף שיחייב תשלום אגרת טיפול ואגרת הפקה בסכום כולל העולה על **149 ש"ח**, תהא רשאי לדרוש ממני להפקיד את הסכום המשווער או חלק ממנו או להמציא ערובות להבטחת תשלום הסכום במלואו. ידוע לי כי לאחר שהודעת לי שעלות הטיפול וההפקה תהיה בהיקף מעל **149 ש"ח** לא תמשיך בטיפול בבקשה עד שאודיע על הסכמתי לשאת בעלות המשווערת ואפקיד את הסכומים או אמציא את הערבות, לפי הנדרש.

5. מצורפים , לטופס זה המסמכים להלן :

נא השלם את הפרטים להלן		בקשה מס'	פנייה מס'
פרטי המבקש	שם :	כתובת:	
טלפונים :	בית :	פקס :	נייד :
e-mail			
*הנני תושב ישראלי / אזרח ישראלי (הקף בעיגול)			
התחייבות :	תאריך _____	חתימה _____	

-----לשימוש המשד-----

גביית אגרות לשנת 2017

שולם בתאריך	פרוט	סכום בש"ח	תשלום עבור
	למעט מידע על אודות עצמו חכיותיו, וקטגוריות נוספות כמפורט בתקנה	20	אגרת בקשה (תשלום עם הגשת הבקשה למידע)
	לפי 30 ש"ח לכל שעת עבודה – החל בשעה הרביעית . מידע על אודות המבקש יהיה פטור מאגרת בקשה ומאגרת טיפול בעד 4 שעות עבודה החל מהשעה הרביעית, קרי: החיוב באגרת טיפול יתאפשר רק החל מהשעה השמינית לטיפול בבקשתו. תקנה 6 (א)	30	אגרות טיפול
	–לכל עמוד צילום / מחשב. – לדיסק/ תקליטור שנמסר.	0.20 2.50	אגרת הפקה
	יש לצרף את שוברי התשלומים המוחתמים.		סה"כ לתשלום