



- טופס זה מיועד למבקשי מידע פרטיים ולתאגידים שאינם ציבוריים.

בקשה לקבלת מידע לפי חוק חופש המידע, התשל"ח - 1998

1. פרטי המבקש - פרטי (למילוי ע"י מבקש שאינו תאגיד)

Form with fields: שם משפחה, שם פרטי, שמות קודמים/נוספים, מס' זהות, מעמד (הקף בעיגול), אזרח ישראלי/תושב קבוע/תושב ארעי/תייר/אחר, פרט, רחוב ומס' בית, עיר/יישוב, מיקוד, תא דואר/עיר/יישוב/מיקוד, טלפון (כולל קידומת), פקס' (כולל קידומת), דואר אלקטרוני

2. פרטי המבקש - תאגיד (למילוי ע"י תאגיד שאינו ציבורי)

Form with fields: שם התאגיד, מספר רישום, תחום עיסוק עיקרי, רחוב ומס' בית, עיר/יישוב, מיקוד, תא דואר/עיר/יישוב/מיקוד, טלפון (כולל קידומת), פקס' (כולל קידומת), דואר אלקטרוני

פרטים אישיים של מגיש הבקשה מטעם התאגיד

Form with fields: שם משפחה, שם פרטי, תפקיד, טלפון במשרד (כולל קידומת)

3. תחום המידע המבוקש - סמן ✓ - אין חובה למלא סעיף זה.

- מידע מסחרי - כלכלי, מידע כספי, מידע משפטי/מינהלי - ארגוני, מידע בנוגע לפרט, אחר - פרט

4. פניות קודמות לרשות לקבלת מידע דומה לא, כן, בתאריך

המשך בדף הבא



5. מהות הבקשה - המבקש יפרט להלן את המידע המבוקש על-ידו ויציין את עניינו במידע. לכל נושא יש למלא בקשה נפרדת.

הערה: עפ"י החוק אין המבקש חייב לציין את הטעם לבקשתו, אולם בבואנו לשקול את הבקשה, ציון הטעם לבקשה עשוי לסייע למבקש המידע.

בקשה לא חתומה, תוחזר למבקש. תאריך _____ חתימת המבקש _____

חותמת (לתאגידים) _____

6. הנחיות למילוי ולמשלוח הטופס

6.1 הטופס יימסר ידנית או ישלח בדואר ישראל, לכתובת הבאה:

לממונה על יישום חוק חופש המידע

חטיבת תקשורת תאגידית

חברת נמל אשדוד בע"מ, ת.ד. 9001 אשדוד מיקוד 77191.

6.2 לצורך טיפול בבקשה יש לשלם אגרת בקשה לקבלת מידע בסך ₪ 20 את התשלום ניתן לבצע באמצעות המחאה לפקודת "חברת נמל אשדוד בע"מ", שתישלח לכתובת המופיעה בסעיף 6.1 לעיל או לשלם במשרדי חברת נמל אשדוד. בנוסף, יש לשלוח גם כתב התחייבות לתשלום האגרות הכרוכות בטיפול בבקשה, חתום ע"י המבקש (בתאגידים יחתום מורשה חתימה).

6.3 להלן סכומי האגרות המעודכנים בהתאם לתקנות:

אגרת בקשה- 20 ₪

אגרת טיפול- 30 ₪ לכל שעת עבודה, החל מהשעה השלישית, באיתור המידע, במינוו

או בטיפול אחר בבקשה.

אגרת הפקה – 0.2 ₪ לכל עמוד צילום

2.5 ₪ לדיסקט מחשב

פטור מתשלום אגרה - מידע שאדם מבקש אודות עצמו וזכויותיו, פטור מאגרת בקשה וכן מאגרת טיפול בעד 6 שעות עבודה ראשונות.

6.4 טפסים שלא ימולאו לפי ההנחיות ושלא ישלחו לפי הכללים, יוחזרו לשולח.



**התחייבות לתשלום אגרת טיפול ואגרת הפקה
בהתאם לתקנות חופש המידע (אגרות), התשנ"ט-1999**

אני הח"מ _____ נושא ת"ז שמספרה _____ מרח' _____
(שם מלא) (כתובת מלאה)

מתחייב/ת לשאת באגרת טיפול ובאגרת הפקה עד לסכום של 150 ₪ לצורך טיפול בבקשתי לקבלת מידע.

ידוע לי, כי אם לדעת הממונה על חופש המידע בחברת נמל אשדוד בע"מ, העלות המשוערת לטיפול בבקשתי לקבלת מידע תהיה גבוהה מסך של 150 ₪, אדרש לחתום על הסכמה והתחייבות נפרדת להמשך הטיפול בפנייתי.

חתימת המבקש

תאריך

הטופס יימסר ידנית או ישלח בדואר ישראל, לכתובת הבאה:
לממונה על יישום חוק חופש המידע
חטיבת תקשורת תאגידית
חברת נמל אשדוד בע"מ, ת.ד. 9001 אשדוד מיקוד 77191.