

בקשה לקבלת מידע (לפי חוק חופש המידע התשנ"ח 1998)

משרד המשפטים - היחידה הממשלתית לחופש המידע

מספר בקשה: 536230

**הנחיות**

שדות המסומנים בכוכבית (*) הם שדות חובה

שלום רב,

באמצעות שירות זה ניתן להגיש בקשת חופש מידע לרשויות הציבוריות שחוק חופש המידע חל עליהן. יש למלא את כל הפרטים המתייחסים לבקשתך.

נא לשים לב שהפרטים המוזנים בלשונית **פרטים אישיים** מתייחסים למבקשי המידע **בפועל** ולא דווקא לגורם שעבורו נדרש המידע. לדוגמה: אם מתבקש מידע עבור גורם אחר, הפרטים של מבקשי המידע יירשמו בכרטיסיית פרטים אישיים ופרטים אודות הגורם עבורו נדרש המידע יירשמו בכרטיסיית **פרטי הגורם המיוצג**.

לאחר שליחת הטופס תתקבל בתיבת הדואר האלקטרוני שלך הודעה ובה פרטים אודות הבקשה ומספר הפניה לצורכי מעקב.

סוג המידע**סוג המידע המבוקש**

הבקשה לקבלת מידע הינה:

☐ מידע המבוקש על ידי עמותה או ארגון חברתי☐ מידע המבוקש על ידי גוף מחקר אקדמי☐ מידע המבוקש על ידי מקבלי קצבה☐ מידע אישי (מידע שהרשות מחזיקה על המבקש עצמו וזכויותיו)☐ מידע חייב בפרסום (דו"ח שנתי, דיווח ממונה, הנחיות מנהליות ומידע סביבתי)☒ מידע בתשלום**פרטים אישיים****פרטים אישיים**

מעמד המבקש/מבקשת

תואר

שם משפחה

שם פרטי

מספר זיהוי

פקס

טלפון

מספר רישוי

דואר אלקטרוני

מען

ישוב

רחוב

תל אביב - יפו

מספר בית

מיקוד לאיתור המיקוד

תא דואר

האם אתה מייצג אדם או גוף אחר?

כן ☒לא ☐

פרטי הגורם המיוצג

שם הגורם המיוצג

תואר

פרטי הרשות

פרטי הרשות

שם הרשות הציבורית

משרד התרבות והספורט

שם הממונה

טלפון הממונה

יואב רם

072-3452333; 03-6367204

דוא"ל הממונה

hofesh-meida@most.gov.il

פרטי הבקשה

פרטי הבקשה

אם יש לך ספק לגבי חובת תשלום אגרה לבקשה זו, ניתן לברר מול הרשות ממנה מתבקש המידע.

נושא הבקשה

תקציב סל תרבות עירונית

i חובה להזין תיאור בקשה או לחילופין לצרף קובץ.

תיאור הבקשה

מבקשת פירוט לגבי אופן החלוקה של הסעיף התקציבי "סל תרבות עירונית" 19420256. מה היה סכום התמיכה הכולל בסעיף זה בשנים 2023-2025 וכיצד חולק הכסף בין הרשויות השונות, כלומר איזה סכום הועבר בכל שנה לכל אחת מהרשויות העירוניות.

צירוף קובץ

יש לבחור או לגרור קובץ לכאן

☒ אם תבצע פנייה לצד שלישי - אני לא מאשר/ת לחשוף בפניו את פרטי הבקשה

תשלום אגרה

תשלום אגרת בקשה (לפי תקנות חופש המידע (אגרות), התשנ"ט-1999)

☒ הריני מתחייב/ת לשאת בעלות אגרת טיפול ואגרת הפקה, ככל שיידרש לשם טיפול בבקשתי, עד לסכום של 178 ש"ח

אופן ביצוע התשלום:

☐ תשלום באמצעות בנק הדואר / העברה בנקאית / הפקדה ישירה בחשבון☒ תשלום מקוון

אגרה לתשלום: 24 ש"ח

המבקש ☒

אחר ☐

שם פרטי

שם משפחה

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

התשלום בוצע בהצלחה!

מספר אישור תשלום:

בוצע בתאריך: 27/01/2026 בשעה: 08:46

שם המשלם:

מספר זהות:

הסכום ששולם: 24.00 ש"ח

הטופס מיועד לשני המינים כאחד, אך לעיתים מנוסח בלשון זכר או נקבה.

טופס זה מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות.