



מדינת ישראל
המשרד לביטחון הפנים
האגף לרישוי כלי ירייה



טופס הגשת ערר לדיון בפני הממונה
חוק כלי ירייה תש"ט 1949

(לשימוש המשרד בלבד: ערר מס' _____)

רישיון פרטי רישיון ארגוני

מועבר באמצעות מוקד השירות לשכת רישוי כלי ירייה _____
לממונה

תאריך _____

מוגש בזאת ערר על החלטת הרשות המוסמכת לפי סעיף 12 לחוק כלי ירייה התש"ט 1949 הקובע ש: "הרואה עצמו נפגע מהחלטת רשות מוסמכת רשאי להגיש עליה ערר בכתב תוך 45 ימים ממועד קבלתה ההחלטה".

פרטי העורר

שם האב	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות (9 ספרות)
העילה בגינה נדרש הרישיון		תאריך עליה	תאריך לידה

מען

כתובת למשלוח דואר	ת.ד.	מיקוד	מספר בית	רחוב	ישוב
פקס'		נייד		טלפון	

כתובת דוא"ל _____@_____

מקום העבודה

משלח יד	תאריך תחילת העבודה	כתובת הארגון/החברה	שם הארגון/החברה
פקס'		טלפון	

שירות בצה"ל / משטרת ישראל / שב"ס

מתאריך	עד תאריך	דרגה	מספר אישי	<input type="checkbox"/> סדיר <input type="checkbox"/> מילואים <input type="checkbox"/> פטור משרות
				<input type="checkbox"/> אינו מחויב בשרות

שירות לאומי/אזרחי

מתאריך	עד תאריך
--------	----------



מדינת ישראל
המשרד לביטחון הפנים
האגף לרישוי כלי ירייה



יש להקיף בעיגול את הערך המבוקש:

מבקש להגיש ערר על החלטת פקיד רישוי שלא לאשר לי הוצאת רישיון חידוש רישיון החלפת הנשק שינוי יעוד נימוקי הרשות: המלצת מ"י המלצת בריאות אי עמידה בתבחינים בדיקת כשירות נפשית עילה אחרת: _____ ואילו הנימוקים לערר **:

- הנני עומד בדרישות הסף, ועונה לתבחין המצוין _____, רצ"ב אישורים עדכניים (עד 3 חודשים) התומכים בתבחין המצוין: א. _____ ב. _____ ג. _____
- נימוקים נוספים (ימולא בכתב יד ברור): _____

** נא למלא בכתב ברור, ניתן לצרף מסמך נימוקים מודפס.

חתימת המצהיר (מגיש ערר)

אישור עורך דין

אני החתום מטה עו"ד _____ מאשר בזה כי ביום _____ הופיעה בפני מר/גב' _____ מס' זהות _____ לאחר שהזהרתיו כי עליו לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד כי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, אם לא ועשה כן אישר נכונות הצהרתו וחתם עליה בפני.

חתימת המצהיר

תאריך

חתימה וחותמת עו"ד

בכל מקום בו הפניה היא בלשון זכר, הכוונה גם ללשון נקבה וכן להפך.



מדינת ישראל
המשרד לביטחון הפנים
האגף לרישוי כלי ירייה



לשימוש המשרד בלבד

1. בקשתו של העורר סורבה על רקע: סירוב לבקשה חדשה לרישיון; אי חידוש רישיון לכלי ירייה;
 ביטול רישיון לכלי ירייה; בדיקת כשירות נפשית;
סיבה אחרת: _____
2. המלצות גורמים אחרים: משרד הבריאות; משטרת ישראל; מכון פסיכולוגים
3. מידע קיים לגבי העורר במערכת:
א. רישיונות אחרים שברשות העורר: _____
ב. עבירות בהחזקת כלי ירייה בעבר: _____
4. העורר לא יכול לקבל כלי ירייה בהרשאה מהארגון בו העורר מועסק לצורך עיסוקו (מצורף תצהיר והתחייבות מהמעסיק, כולל לגבי חובת הדיווח במידה והעילה מהמעסיק מפסיקה מלהתקיים).
5. רקע והסבר מפקיד הרישיון: _____

ב. המלצה / אי-המלצה של גורמים אחרים: _____

6. לאור האמור המלצתי לאשר/לא לאשר את בקשתו מהסיבות הנ"ל: _____

בכבוד רב,

תאריך העברה _____

פקיד רישוי

החלטת הממונה בערר

בתאריך _____ דן הממונה בבקשת הערר והחליט **לקבל/לדחות** את הערר בנימוקים הבאים:

חתימת הממונה

העתק: רע"ן/מרכז רישוי כ"י מרחב _____
בכל מקום בו הפניה היא בלשון זכר, הכוונה גם ללשון נקבה וכן להפך.