



המשרד לביטחון לאומי
אגף לרישוי כלי ירייה

טופס בקשה לחידוש רישיון מדריך ירי

יש למלא את הבקשה בכתב יד ברור ולהגישה בצרוף המסמכים הבאים:

1. צילום תעודת זהות וספח.
2. ממגיש בקשה שגילו מתחת ל 27 שני-יש לצרף טופס "אישור על מהלך שירות צבאי" מאתר האישורים של צה"ל.
3. מסמכים התומכים בכישוריו.
4. הצהרת בריאות - חתומה על ידי המבקש ועל ידי רופא שלא חלפה שנה ממועד הנפקתה.
5. תעודת מגיש עזרה ראשונה (מע"ר) – בתוקף. **רשימת מוסדות הכשרה מוכרים לקורס מגיש עזרה ראשונה מפורסמת באתר המשרד.**
6. **יש להעביר את המסמכים רק לאחר ששולמה אגרה** – עפ"י הודעת כלי יריה (אגרות רישיון), התשפ"ד 2023, אגרת הרישיון הינה לפי תעריף 67 - ש"ח לשנה או לחלק ממנה. עבור תקופת רישיון מלאה (3 שנים), הסכום יעמוד על 201 ש"ח. לתשומת לבך, כרטיס הרישיון מחייב לשאת את תמונת בעליו. לצורך שילוב תמונה ברישיון תצולם במטווח, עליך להתארגן בהתאם.

פרטי המבקש/ת

שם האב	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות (9 ספרות)
תאריך עלייה		תאריך לידה	

מען

מיקוד	ת"ד	מספר בית	רחוב	יישוב
פקס		נייד		טלפון

כתובת דוא"ל @

מקום עבודה נוכחי

שם הארגון/החברה	כתובת הארגון/החברה	תאריך תחילת עבודה	משלח-יד	טלפון	פקס

שירות בכוחות הביטחון / שירות לאומי / אזרחי (הקף בעיגול את הערך המבוקש)

שירות לאומי/אזרחי		שירות בצה"ל/משטרת ישראל/שב"ס (הקף בעיגול את הערך המבוקש)			
מתאריך	עד תאריך	דרגה	מס' אישי	<input type="checkbox"/> סדיר <input type="checkbox"/> מילואים <input type="checkbox"/> פטור	מתאריך
				משורות <input type="checkbox"/> אינו מחויב בשורות	עד תאריך



המשרד לביטחון לאומי
אגף לרישוי כלי ירייה

פירוט הכישורים לצורך חידוש רישיון (סמן X במקומות הרלוונטיים)

<input type="checkbox"/>	הנני מדריך ירי בעל תעודה מס' _____ שתוקפה עד ליום _____.
<input type="checkbox"/>	אני מחזיק בתעודת מגיש עזרה ראשונה שניתנה ממוסד הכשרה _____ ביום _____.
<input type="checkbox"/>	אני בקיא בהדרכת כל סוגי האקדחים.
<input type="checkbox"/>	אני בקיא בהדרכת רובה ואקדח אוויר.
<input type="checkbox"/>	אני בקיא בהדרכת סוגי רובה זעיר/רובה צבאי.
<input type="checkbox"/>	אני בקיא בהדרכת סוגי כלי ירייה נוספים כדלהלן _____.
<input type="checkbox"/>	עסקתי בפועל כמדריך ירי במטווח _____ (ככל שהמבקש הועסק במספר מטווחים יש למלא את פרטי כלל המטווחים).
<input type="checkbox"/>	עסקתי בפועל כמדריך ירי במטווח _____.
<input type="checkbox"/>	עסקתי בפועל כמדריך ירי במטווח _____.
<input type="checkbox"/>	עסקתי בפועל כמדריך ירי במטווח _____.

הצהרה
על
ויתור
סודיות

והסכמה למסירת מידע לפקיד הרישוי

- הריני מאשר/ת את נכונות הפרטים האמורים בטופס, לרבות כל נספחים, ומתחייב/ת להודיע בכתב לפקיד רישוי מוסמך על כל שינוי שיחול בפרטים שנמסרו בטופס, לרבות נספחים, תוך 7 ימים מיום השינוי. כתובת למשלוח הודעות Tservice@mops.gov.il.
- קראתי את הוראות החוק, הנהלים והוראות הקבע למטווחים, והריני מתחייב/ת למלא אחריהן ידוע לי כי במידה ולא אעשה כן יפעיל האגף לרישוי כלי ירייה, את סמכותו על פי דין כקבוע בסעיף 12 לחוק.
- ידוע לי כי תעודת מדריך הירי שתיתן לי תעמוד בתוקף כל היא צמודה לתעודת מגיש עזרה ראשונה בתוקף מאחד מהגופים המפורטים באתר המשרד.
- הריני מוותר/ת על סודיות רפואית ואינני מתנגד/ת להעברת פרטים אודות מצבי הבריאותי לפקיד הרישוי או מי מטעמו ככל שהדבר נוגע לבקשה זו.
- מובא בזאת לידיעתי כי לצורך טיפול בבקשה, יפנה פקיד הרישוי לקבלת עמדת משטרת ישראל, אשר תיתן עמדתה בהסתמך על המידע המצוי ברשותה (לרבות מרשם פלילי ורישומים משטרתיים אחרים), ככל שהוא נוגע לבקשה.
- הריני מאשר/ת למשרד לביטחון לאומי שימוש בתמונתי הממוחשבת המצויה במאגר התמונות הממוחשב לרבות לצורך הנפקת רישיון, זיהוי וכל פעולה אחרת הנוגעת לרישיון המבוקש.
- הריני מאשר קבלת הודעות הנוגעות לרישיון כלי הירייה ו באמצעות דואר אלקטרוני ו/או הודעות טקסט בלבד, בהתאם לפרטים שהזננו בטופס זה. פרטים אלו ישמשו לשליחת הודעות במקום שליחה בדואר.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

בכל מקום שבו הפנייה היא בלשון זכר, הכוונה גם ללשון נקבה וכן להפך.
כ"י / 14 / 3