



טופס בקשה להענקה מחודשת לרישיון שומר

יש למלא את הבקשה ולהגישה בדוא"ל Glicense@justice.gov.il

טופס בו לא ימולאו כל השדות יוחזר למבקש

אני החתום מטה (שם מלא): _____

מספר זהות (9 ספרות): _____

מספר טלפון נייד: _____

כתובת דוא"ל: _____

1. בשנים בהם לא החזקתי ברישיון, משנת _____ ועד שנת _____ עסקתי ב_____

2. אגרת הרישיון לא שולמה מהטעמים המפורטים להלן:

3. בכוונתי לעבוד בתאגיד/משרד לשירותי שמירה.

נא ציין שם התאגיד/המשרד _____

נא ציין מספר ח.פ. של התאגיד / ת.ז. של בעל המשרד _____

4. האם נזקקת לטיפול פסיכיאטרי או אשפוז בבי"ח פסיכיאטרי. נא לסמן את האפשרות הנכונה.

☐ לא

☐ כן. נא ציין היכן _____ ומתי _____

5. הסכמה למסירת מידע מהמרשם הפלילי לפי חוק המידע הפלילי ותקנות השבים, התשע"ט-2019

אני החתום מטה נותן/ת בזה את הסכמתי לכך שמסורת ישראל תמסור מידע עליי מהמרשם הפלילי, וכן מידע על תיקים תלויים ועומדים, בהתאם להוראות חוק המידע הפלילי ותקנת השבים, התשע"ט-2019 (להלן – החוק) לוועדה לרישוי חוקרים פרטיים ושירותי שמירה לצורך בדיקת עמידתי בתנאי הכשירות הקבועים בחוק חוקרים פרטיים ושירותי שמירה, תשל"ב-1972 ובתקנותיו בעניין הענקה חידוש, סיוג או ביטול רישיון משרד לשירותי שמירה או תאגיד לשירותי שמירה. יובהר כי הסכמתי זו חלה גם על מסירת מידע פלילי לגורם הנ"ל מזמן לזמן לשם מעקב תקופתי אחר שינויים שחלו במידע הפלילי עלי. הובא לידיעתי כי אני זכאי לפי החוק לעיין בתחנת משטרה ברישומים המנוהלים על שמי במרשם הפלילי ובמרשם המשטרתי. הובהר לי בזה כי ככל שיש לחובתי רישום כאמור, אין בכך בהכרח כדי לשלול את קבלת הרישיון או חידושו ואני רשאי/ת לצרף מידע על שיקומי או נסיבותי האישיות כדי שיילקח בחשבון בעת בחינת בקשתי, בהתאם לאמות המידה שנקבעו בחוק. ידוע לי כי בהסכמתי זו, אני מוותר/ת על קבלת הודעה על מסירת המידע, וכל זאת בכפוף להוראות החוק.

_____	_____	_____
חתימה	שם המבקש	תאריך

אישור המעסיק

אני מאשר כי בדקתי את תעודת הזהות של המבקש וכי פרטי הבקשה מתאימים לאמור בתעודה זו.

_____	_____	_____
חתימה	שם המעסיק	תאריך