



טופס בקשה להענקה מחודשת לרישיון מארגן שמירה

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

טופס בו לא ימולאו כל השדות יוחזר למבקש

תצהיר

אני החתום מטה (שם מלא): _____

מספר זהות (9 ספרות): _____

מספר טלפון נייד: _____

כתובת דוא"ל: _____

לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר בזאת:

1. אני עושה תצהירי זה לשם הגשתו למחלקה חוקרים פרטיים ושירותי שמירה במשרד המשפטים, כבקשה להענקה מחודשת לרישיון מארגן שמירה.

2. בשנים בהם לא החזקתי ברישיון, משנת _____ ועד שנת _____ עסקתי ב:

3. אגרת הרישיון לא שולמה מהטעמים המפורטים להלן:

4. בכוונתי לעבוד בתאגיד/משרד לשירותי שמירה (סמן את האפשרות המתאימה).

נא ציין שם התאגיד/המשרד _____

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

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

☐ לא

☐ כן. נא ציין היכן _____ ומתי _____



6. זהו שמי, זוהי חתימתי, וכן תוכן תצהירי זה אמת.

שם המבקש _____ חתימת המבקש _____

אישור עורך דין

הנני מאשר בזה כי ביום _____ הופיע בפני, עורך דין _____ במשרדי
ברחוב _____ מר/גב' _____ שזיהה עצמו על
ידי תעודת זהות מס' _____, ולאחר שהזהרתיו כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה
צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו הנ"ל וחתם עליה
בנוכחותי.

ח ו ת מ ת

חתימת עורך דין

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

אני החתום מטה נותן/ת בזה את הסכמתי לכך שמשטרת ישראל תמסור מידע עליו מהמרשם
הפלילי, וכן מידע על תיקים תלויים ועומדים, בהתאם להוראות חוק המידע הפלילי ותקנות 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 המשטרה. 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.

שם המבקש _____ חתימת המבקש _____