

מועצה מקומית עין קניה

مجلس عين قنية المحلي

עין קניה - רמה"ג
عين قنية - هضبة الجولان
טל: 04-6981350
תלפון:
פקס: 04-6982138
מיקוד: 12432 ת.ד. 123
מיכוד:
ص - ب



תאריך מילוי הבקשה: _____

לכבוד:

הממונה על העמדת מידע לציבור
מועצה מקומית עין קנייא
ת.ד. 123, רח' ראשי, עין קנייא 1243200

בקשה לקבלת מידע

לפי חוק חופש המידע, התשנ"ח-1998

פרטי המבקש/ת:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
מספר תעודת זהות: _____ (כולל ספרת בקורת)

כתובת המבקש/ת:

רחוב: _____ מספר בית וכניסה: _____
ישוב: _____ מיקוד: _____ טלפון: _____ / _____ סולר: _____ / _____
דואר אלקטרוני (e-mail): _____ @ _____

פרטי הבקשה:

הנני מבקש את המידע שלהלן: (ניתן לצרף בדף נפרד את פרטי המידע המבוקש ובחתימת המבקש)

מועצה מקומית עין קניה

مجلس عين قنية المحلي

עין קניה - רמה"ג
عين قنية - هضبة الجولان
טל: 04-6981350
תלפון:
פקס: 04-6982138
פאקס:
מיקוד 12432 ת.ד. 123
מיכוד:
ص - ب



המידע המבוקש הנו (נא הקף בעיגול): אודות עצמי / הנחיות מנהליות / אחר

התחייבות:

הנני מתחייב /ת לשאת באגרת איתור וטיפול ובאגרת הפקה עד לסכום שלא יעלה על 150 ₪ (*). במידה והממונה על העמדת מידע לציבור יודיע לי כי עלות הטיפול וההפקה בבקשתי גבוהה יותר תיידרש הסכמה נפרדת ממני להמשך הטיפול. רצ"ב אסמכתא על תשלום אגרת הבקשה-סכום אגרת בקשה: 20 ₪.

חתימת המבקש

- (*) אגרת טיפול לשעה: 30 ₪ החל מהשעה הרביעית. אגרת הפקה: לכל עמוד צילום או עמוד פלט מחשב: 0.2 ₪, לתקליטור מחשב: 2.5 ₪.
- אדם המבקש מידע על עצמו או על זכויותיו, יהיה פטור מאגרת בקשה ומאגרת טיפול בעד 4 שעות עבודה החל מהשעה הרביעית, קרי: החיוב באגרת טיפול יתאפשר רק החל מהשעה השמינית לטיפול בבקשתו.
- קטגוריות נוספות שגם לגביהן קיים פטור מאגרת בקשה ומאגרת טיפול בעד 4 שעות עבודה החל מהשעה הרביעית, קרי, אגרת טיפול תיגבה החל מהשעה השמינית בלבד, כאשר מבקש המידע הוא אחד מאלה:
- מידע שמבקש נציג של עמותה רשומה כמשמעותה בחוק העמותות, התש"ם-1980, או חברה לתועלת הציבור כהגדרתה בחוק החברות, התשנ"ט-1999 (להלן חל"צ) הפועלת לקידום מטרה ציבורית. לשם קבלת הפטור על המבקש להציג אישור ניהול תקין בתוקף מאת הרשם המוסמך על פי דין.
- אדם, המבקש את המידע לצורך מחקר אקדמי. יש להציג אישור המעיד על זיקתו של המבקש למוסד האקדמי המוכר ע"י המל"ג.
- אדם, שאין ביכולתו לשלם את האגרה והוא מקבל אחת מהגמלאות שלהלן:
(לצורך קבלת הפטור על המבקש להציג אישור מאחד המוסדות הבאים המעניק את הגמלה).
 - גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה, התשמ"א-1980 (יש להציג אישור מבטל"א).
 - תשלום לפי חוק המזונות (הבטחת תשלום), התשל"ב-1972 (יש להציג אישור מבטל"א).
 - תגמול לפי הכנסה לפי סעיף 4ג 1 לחוק נכי רדיפות הנאצים, התשי"ז-1957 או לפי סעיף 4ד לחוק נכי המלחמה בנאצים, התשי"ד-1954 (יש להציג אישור מהרשות לזכויות ניצולי השואה, משרד האוצר).
 - תשלום לפי סעיף 11 לחוק תגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, תשנ"ב-1992 (יש להציג אישור מבטל"א).
 - קיצבה חודשית מלאה לפי פרק ט לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995, שניתנת לנכה זכאי אשר דרגת אי כושר השתכרותו היא בשיעור 75 אחוזים ומעלה (יש להציג אישור מבטל"א).