



טופס בקשה לקבלת נשק

אל מנהל חטיבת משאבי אנוש ומינהל

מאת: _____ מחלקה: _____ תפקיד: _____

1. הנני מבקש לצייד בנשק את מר/גב' _____

העובד/ת במחלקה: _____ במקום: _____ בתפקיד: _____ .

2. כמפורט בקריטריונים לחימוש עובדים, הנ"ל רשאי וזקוק להחזיק נשק בתוקף תפקידו לצורך:

----- אבטחת מוסד/משרד (כפוף למדיניות והנחיות קצין הבטיחות בקק"ל)

----- הגנה עצמית (יש לפרש את הסיבות לצורך בנשק) _____

3. הנני מאשר כי בדקתי את פרטי הבקשה לרישיון לשאת/להחזיק כלי יריה המצ"ב וכי הפרטים זהים לפרטיו האישיים המפורטים בתעודת הזהות.

הערות: _____

חתימה

תפקיד

שם ומשפחה

למילוי ע"י מנהל חטיבת משאבי אנוש ומינהל

החלטה: _____

חתימה

תאריך



קרון קימת לישראל

טופס בקשה לשאת/להחזיק כלי יריה

נפה/מחוז: _____
 תאריך: _____
 חתימת פקיד רישוי _____

לכבוד פקיד רישוי לכלי יריה
 משרד הפנים

שם פרטי _____ שם האב _____ שם משפחה קודם _____
 ת.ז. _____ / _____ / _____ תאריך לידה _____
 ארץ לידה _____

מקום מגורים נוכחי: _____ שם ישוב: _____ רחוב: _____ מס': _____ מיקוד: _____ טל' _____

מקום מגורים קודם: _____ שם ישוב: _____ רחוב: _____ מס': _____ תאריך עזיבה: _____

מס' אישי: _____ דרגה: _____ תקופת שירות: _____ - _____
 מס' פנקס מילואים או תעודת יוצא צבא: _____ אחוזי נכות: _____
 הגוף המאשר ואסמכתא: _____ סעיפי נכות: _____

לידיעת מגיש הבקשה:

לפי סעיף 12 (א) לחוק כלי יריה התש"ט-1949 מוסמך פקיד הרישוי לתת רישיון בתנאים והגבלות, ולהטיל תנאים והגבלות על רישיון שניתן. לפי סעיף 12(ד) לחוק האמור, פקיד הרישוי ראוי לדרוש שמבקש רישיון יידבק אצל רופא שקבעו המנהל הכללי של משרד הבריאות ותוצאות הבדיקה יועברו לפקיד הרישוי.

הצהרת ניתור סודיות רפואית:

אני הח"מ מצהיר בזה כי הנני מוותר על סודיות רפואים ואינני מתנגד להעברת פרטים בדבר מצב בריאותי לפקיד הרישוי מהרופא המטפל בי או כל רופא אחר שייקבע, ככל שהדבר נוגע לבקשה זו.

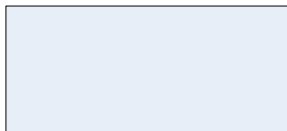
תאריך: _____ / _____ / _____
 חתימה: _____

לשמוש המשרד בלבד

חלק זה של הטופס הוא סודי לאחר מילוי
 לפי סעיף 12 (א) לחוק כלי יריה תש"ט 1949

אל פקיד רישוי לכלי יריה _____

הערת משרד הבריאות: הנ"ל אינו מופיע בכרטסת הארצית לחולה נפש
 הנ"ל מופיע בכרטסת הארצית לחולה נפש



חותמת משרד הבריאות

אשפוז מיום _____ עד ליום _____ במוסד _____
 אשפוז מיום _____ עד ליום _____ במוסד _____
 אשפוז מיום _____ עד ליום _____ במוסד _____

הערות: _____

שירותי בריאות הנפש:

חתימה: _____ תאריך: _____ / _____ / _____ שם החותם: _____



כתב הצהרה והתחייבות של מקבל נשק ותחמושת

1. אני הח"מ, מאשר בזה שבתאריך _____ קבלתי לרשותי נשק, תחמושת ופריטים נוספים כמפורט להלן:
 אקדח/תמ"ק עוזי בקוטר _____ מ"מ שמספרו _____ תוצרת _____
 תחמושת אקדח/עוזי _____ כדור _____ מ"מ, נרתיק לאקדח/רצועה לעוזי.
 _____ מחסניות לכלי הנשק שנמסר לי וכלי ניקוי הכוללים: חוסר, משחלת, מברשת ומשמנת.
2. ידוע לי שהנשק נמסר לי לצורך _____ כל זאת במסגרת עבודתי בקק"ל.
3. הנני מתחייב לשאת את הנשק ברשותי בהתאם ליעוד הנשק שנמסר לי והמוזכר בסעיף 2 לעיל, כמו כן לנקוט כאמצעי זהירות לשמירה ואחסון הנשק כדי למנוע שימוש בו ע"י אדם אחר:
4. בהיותי נושא נשק השייך לקק"ל הנני מתחייב לפעול בהתאם לחוק כלי יריה תש"ט 1949 ובהתאם להוראות והנחיות מחלקת הביטחון בכל הקשור לנשיאת נשק.
5. הנני מאשר שקבלתי בע"פ ובכתב הוראות והנחיות בכל הקשור להוראות שימוש בכלי יריה המצורפות והכוללות:
 - הוראות פתיחה באש.
 - הוראות בטחון לנושא כלי יריה.
6. ידוע לי שבמקרה של אובדן או גניבת או הנזקות או השמרות אחד הפריטים המוזכרים בסעיף 1 לעיל כתוצאה מאי מילוי ההוראות וההנחיות בנושא אחזקה ושמירת הנשק, אחוייב בתשלום ערכו המלא של ערך הפריטים החסרים או שניזוקו.
 במקרה של אובדן או גניבת הנשק או השמדתו אהיה צפוי להעמדה לדין פלילי כמוזכר בחוק כלי יריה תש"ט 1949 וכן לבירור משמעתי.
7. אני מתחייב בזאת להחזיר לקק"ל את הנשק והפריטים הנוספים שנמסרו לי בכל עת שהאחראי יבקש זאת מימני, כמו כן הנני מתחייב להחזיר את הנשק והפריטים המוזכרים לעיל במועד בו אסיים את תפקידי בקק"ל.
8. אני מתחייב להודיע לקק"ל על כל שינוי בתפקידי או מקום עבודתי על מנת שמח' הביטחון תבדוק מחדש באם יש צורך בנשיאת נשק בתוקף תפקידי או במקום עבודתי החדש.
9. הנני מאשר שקבלתי הדרכה בשימוש בנשק ובצעתי מטווח ואני בקיא בהפעלת הנשק הנ"ל.

שם פרטי ומשפחה _____ ת.ז. _____ - _____ - _____ עובד במלחקה _____
 אגף _____ טל' _____ - _____ נייד _____ - _____
 כתובת מגורים: _____

ספח זה לאחר חתימתו ישמש אישור על אחזקת נשק

לראיה באתי על החתום:

_____ / _____ / _____
 חתימה תאריך

טופס בקשה לרכישת נשק פרטי

אל: _____ אגף/מחלקה: _____ תאריך: ____ / ____ / ____

שלום רב,

בהתחשב בהמלצת הממונים עליך לאפשר לך לרכוש נשק להגנה עצמית בתנאים מועדפים הננו מביאים לידיעתך את התנאים וההתחייבויות.

1. מאשרים בזאת רכישת אקדח כולל אביזרים במחיר של עד _____ ש"ח. (50% מהסכום ינתנו כמענק).

2. השתתפות המוסד בתנאים הנ"ל ניתנה לך בהתחשב שאתה נדרש לצרכי עבודתך לשאת נשק להגנה עצמית. לפיכך, המענק ניתן לך בתנאי שתקיים את ההתחייבויות הבאות:

- לשאת את הנשק בזמן עבודתך להגנתך העצמית.

- לשמור על הנשק במצב תקין, נקי, ראוי לשימוש ולהציגו בכל עת שתדרש ע"י מורשה לנשק או נציג חט' מש"א.

- כל עוד אתה מועסק בקק"ל אינך יכול למכור את הנשק הנ"ל, אלא בהסכמה של מנהל חט' מש"א.

- במקרה שתפסיק את עבודתך בקק"ל מכול סיבה שהיא לפני תום 24 חודשים מיום רכישת האקדח ינוכה סכום המענק ששולם מכל תשלום שיגיע לך עם הפסקת עבודתך בקק"ל.

3. לאחר שתחתום על ההצהרה הנ"ל וזאת לאור הסכמתך המלאה תשלח לך המחאה בסכום הנ"ל לצורך רכישת אקדח.

בברכה,
מנהל חט' משאבי אנוש ומינהל

הצהרת העובד:

אני מסכים לתוקן ההתחייבות המפורטת לעיל ומתחייב לפעול בהתאם.

לראיה באתי על החתום:

_____ / _____ / _____
תאריך

_____ חתימה

