

**טופס בקשה לקבלת מידע - לפי חוק חופש המידע  
מועצה אזורית זבולון**

מצורף בזה טופס בקשת מידע, ביחס לבקשת מידע לפי חוק חופש המידע, תשנ"ח-1988. נא למלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס, לחתום במקום המתאים, וכן לשלם **אגרת הבקשה** בסך **20** ₪, כנדרש לפי תקנות חוק חופש המידע (אגרות), תשנ"ט-1999, וכמפורט בשולי הטופס.

במקרה של זכאות לפטור מתשלום אגרה, יש לצרף נימוקים ואסמכתאות לבקשה לפי הוראות החוק והתקנות.

את טופס הבקשה עם הקבלה על תשלום אגרת הבקשה, יש להעביר לממונה על חוק חופש המידע במועצה, לפי פרטי ההתקשרות שלהלן:

<b>מועצה אזורית זבולון, שיר פרסאי ברניב הממונה על יישום חוק חופש המידע כפר המכבי 3003000 פקס : 04-8183916 ; דוא"ל : hofeshmaida@zvulun.co.il ; טל : 04-8478111</b>
--

תאריך : \_\_\_\_\_

פרטי המבקש/ת: שם : \_\_\_\_\_ מס' זהות : \_\_\_\_\_

רחוב : \_\_\_\_\_ ישוב : \_\_\_\_\_ מיקוד : \_\_\_\_\_

טל : \_\_\_\_\_ נייד : \_\_\_\_\_

פקס : \_\_\_\_\_ דוא"ל : \_\_\_\_\_

**המידע המבוקש (יש לפרט ככל שניתן את המסמכים/המידע הנדרשים):**

---

---

---

---

סיבת הבקשה (אין חובה למלא) : \_\_\_\_\_

חתימת המבקש \_\_\_\_\_

<b>התחייבות המבקש:</b> הנני מתחייב/ת לשאת באגרת טיפול ובאגרת הפקה (להלן - אגרת טיפול) - עד לסכום שלא יעלה על 150 ₪. אם הממונה על יישום החוק /תודיע לי כי עלות הטיפול בבקשתי גבוהה יותר, תידרש ממני הסכמה נפרדת להמשך הטיפול. חתימת המבקש _____
--

**פרטים והערות:**

1. **אגרת בקשה** - 20 ₪ - יש לשלם בקופת המועצה ולהעביר לממונה קבלה, או לצרף שיק.
2. **אגרה טיפול** - 30 ₪ לכל שעת עבודה באיתור, מיון או בטיפול בבקשה, החל בשעה הרביעית.
3. **אגרת הפקה** - 0.20 ₪ לכל עמוד צילום או עמוד פלט מחשב; 2.5 ₪ לתקליטור מחשב; מידע במדיה דיגיטלית נתיקה - עלות ממשית.
4. פטורים מאגרות יינתנו בהתאם להוראות סעיף 6 לתקנות. בקשות מנומקות לפטור יש להגיש בצמוד לטופס חתום זה.