



שאלון לבדיקת ביטחון למבקש היתר להובלת חומ"ס
 *טופס שלא ימולא במלואו, לא יטופל.

מאת
 שם בית הספר: _____
 טלפון: _____
 דוא"ל: _____

אל
 אגף ביטחון, משרד התחבורה
 דוא"ל: secivchun@mot.gov.il

פרטים אישיים:

שם משפחה	קודם / נוסף	שם פרטי	קודם / נוסף	שם האב

מס' תעודת זהות	מס' אישי בצה"ל	תאריך לידה	ארץ לידה	תאריך עלייה

זת/לאום	עיר מגורים	רחוב	מספר בית

טלפון בבית	טלפון נייד

פרטי רישיון נהיגה:

מס' רישיון נהיגה	דרגת רישיון נהיגה	תאריך הוצאה	תוקף הרישיון

בעל היתר להובלת חומ"ס: לא / כן	במידה וכן, בתוקף עד: _____
--------------------------------	----------------------------

פרטי המעסיק:

שם החברה	כתובת החברה

מס' טלפון	כתובת דוא"ל

חתימת המועמד: _____ תאריך: _____

אימות פרטים

נציג בית הספר/ קצין בטיחות בתעבורה יאמת את זהותו של המועמד ויחתום.
 חובה לצרף צילום תעודת זהות/רישיון נהיגה לשאלון.

אני מצהיר בזאת כי אימתי את זהותו של ממלא השאלון והפרטים הנלווים באמצעות תעודת זהות / רישיון נהיגה / אחר: _____ והם נמצאו נכונים.

תאריך _____ שם הבודק ותפקידו _____ חתימת הבודק _____