



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

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

אל
 אגף הביטחון משרד התחבורה
 דוא"ל: talh@mot.gov.il
 פקס: 03-9545495

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
דת/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 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 המאמת ותפקידו _____ חתימת המאמת _____