

המחלקה לרישוי חוקרים פרטיים ושירותי שמירה

בקשה לקבלת רישיון חוקר פרטי

הבקשה תוגש בעותק אחד לכתובת: משרד המשפטים, המחלקה לרישוי חוקרים פרטיים ושירותי שמירה, רחוב בית הדפוס 22, בית עומר, קומה 4, גבעת שאול. ת.ד. 34357 ירושלים 91342

טופס בקשה זה מיועד למעוניין להירשם כמתאמן בחקירות פרטיות

לצורך קבלת הרישיון נדרשת התאמת בחקירות פרטיות במשך תקופה של שלוש שנים, ברציפות או לסירוגין, בתוך שש השנים שקדמו לבקשה, תחת פיקוחו של חוקר פרטי רשוי בעל הסמכה לאמן מתאמן.

אשר לבחינות הרישוי - רשאי להבחן מי שהשלים לפחות מחצית מתקופת התאמתו (שנה וחצי מתוך תקופה של שלוש שנים) או מי שפטרה אותו ועדת הרישוי לפחות ממחצית תקופת התאמתו. בקשה להבחן יש להגיש בכתב לפחות 15 יום לפני מועד הבחינה ויש לצרף לבקשה מסמכים המוכיחים את זכאותו של המבקש להבחן.

פרטים אישיים (מחק את המיותר):

שם משפחה	שם פרטי	שם האב
ת.ז. (9 ספרות) ! ! ! ! ! ! ! !	תאריך לידה	
ארץ לידה	שנת עליה	אזרחות ותושבות ישראלית או רישיון לישיבת קבע בישראל
כתובת פרטית (כולל מיקוד, למעט ת.ד.)		
השכלה		
טלפון בית	טלפון עבודה	
סולארי	פקס	

אבקש להירשם כמתאמן תחת פיקוחו של מר/גב' _____

* אם נזקקת לטיפול פסיכיאטרי או אשפוז בבי"ח פסיכיאטרי ציין היכן ומתי _____

* אם הורשעת בעבירה פלילית בבית משפט, בית דין למשמעת או בית דין צבאי

נא ציין מספר תיק _____ סעיף העבירה _____

זהות הערכאה בה נשפטת _____

שרות בצה"ל: מס' אישי _____ דרגה _____
משך השירות בצה"ל _____ תאריך מילואים אחרון _____
אם הינך פטור משירות סדיר או מילואים ציין את סיבת הפטור _____

אני מסכים כי ועדת הרישוי תקבל מידע אודותי ממשטרת ישראל

אני מתחייב בזה למלא אחר הוראות חוק חוקרים פרטיים ושירותי שמירה, התשל"ב - 1972 והתקנות שהותקנו על פיו, לרבות תקנות חוקרים פרטיים ושירותי שמירה (רישום מתאמנים ופיקוח על התאמנות), התשל"ב - 1972.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

לבקשה זו יש לצרף את המסמכים הבאים

- א. קורות חיים, תוך שימת דגש על ניסיון בחקירות.
- ב. אישור על סיום 12 שנות לימוד.
- ג. טופס בקשה של המאמן המיועד למתן היתר לאמן מתאמן יחיד או נוסף.
- ד. צילום תעודת זהות כולל ספח.
- ה. אישור אזרחות ישראלית או רישיון לישיבת קבע בישראל לפי חוק הכניסה לישראל.

ת צ ה י ר

הריני מצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי בטופס הבקשה הם נכונים, מלאים ומדויקים וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן.

שם המבקש _____ חתימת המבקש _____

הנני מאשר בזה כי ביום _____ הופיע/ה בפני עורך דין _____

במשרדי ברחוב _____ מר/גב' _____

שזהה עצמו על ידי תעודת זהות מס' _____ המוכר לי באופן אישי

ולאחר שהזהרתיו כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו הנ"ל וחתם עליה בנוכחותי.

ח ו ת מ ת

חתימת עורך דין

615