



**מדינת ישראל**  
**המשרד לביטחון הפנים**  
**האגף לרישוי כלי ירייה**



**בקשה לרישיון כלי ירייה ארגוני (למאבטח)**

חוק כלי ירייה תש"ט 1949

**דרישות סף:**

1. תושב קבע השהה בישראל באופן רציף שלוש שנים לפחות - מחויב בשליטה בסיסית בשפה העברית, באופן שיאפשר תשאול, הבנת הוראות וניהול רישום.
2. גיל - 27 ומעלה: בוגרי שירות צבאי או שירות לאומי/אזרחי - מגיל 21 ומעלה. תושב קבע שאינו אזרח ישראל - גיל 45 ומעלה.
3. כשיר לשאת כלי ירייה (אינו מנוע משטרת ישראל, אינו מנוע משרד הבריאות, עבר בדיקת כשירות נפשית על ידי פסיכולוג ונמצא כשיר).
4. עמד בדרישות ההכשרה הנדרשת.

**את הבקשה עליך למלא בכתב יד ברור ולהגישה למנהל מטווח ההכשרה.  
לבקשה יש לצרף את המסמכים הבאים:**

1. צילום תעודת זהות.
2. צילום תעודת מילואים/שירות לאומי/אזרחי/פטור.
3. הצהרת בריאות חתומה על-ידי רופא המשפחה.

**פרטי המבקש/ת**

שם האב	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות (9 ספרות)

תאריך לידה	תאריך עלייה

**מען**

יישוב	רחוב	מספר בית	מיקוד	ת"ד	כתובת למשלוח דואר
טלפון	-	נייד	-	פקס	-

כתובת דוא"ל @

**שירות בכוחות הביטחון / שירות לאומי / אזרחי (הקף בעיגול את הערך המבוקש)**

שירות לאומי/אזרחי		שירות בצה"ל / משטרת ישראל / שב"ס				
מתאריך	עד תאריך	מס' אישי	דרגה	עד תאריך	מתאריך	פטור משירות
						<input type="checkbox"/> מילואים <input type="checkbox"/> סדיר <input type="checkbox"/> אינו מחויב בשירות

**שירות בכוחות הביטחון / נוסף**

שירות לאומי/אזרחי		משטרת ישראל/שב"ס			
מתאריך	עד תאריך	מס' אישי	דרגה	עד תאריך	מתאריך

**הצהרה על ויתור סודיות והסכמה למסירת מידע לפקיד הרישוי**

- ❖ אני החתום מטה, מאשר בזה לבדוק את כשירותי לעניין קבלת רישיון לכלי ירייה, לרבות כל הבדיקות הנחוצות לצורך קבלת המלצה לכשירות נפשית.
- ❖ לצורך הבדיקות האמורות, אני מאשר לרשות המוסמכת או מי מטעמה לקבל מידע מכל מאגר מידע ממשלתי, וכל מידע אחר שיהיה נחוץ לה (פלילי, בריאותי וכדומה).
- ❖ הובא לידיעתי כי אדרש לעבור בדיקת כשירות נפשית על ידי פסיכולוג, ואני מאשר בזה כי תוצאות בדיקה זו יימסרו לרשות המוסמכת, וכי בכוונתי לשאת בעלות התשלומים בעבור בדיקה זו כאמור.
- ❖ אני מאשר בזה כי המידע לגבי כשירותי יועבר למטווח ההכשרה ולחברת השמירה.
- ❖ אני מאשר שימוש בתמונתי הממוחשבת, הנמצאת במאגר משרד התחבורה.
- ❖ אני מאשר קבלת מידע מהאגף לרישוי כלי ירייה באמצעים דיגיטליים (דוא"ל, מסרון).
- ❖ אני מאשר שנתוניי האישיים יובאו לידיעת מרכז שירות ומידע האגף לרישוי כלי ירייה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקש \_\_\_\_\_

הטופס נכתב בלשון זכר, הכוונה גם ללשון נקבה