



מדינת ישראל
המשרד לביטחון הפנים
האגף לרישוי כלי ירייה



בקשה לקבלת/לחידוש רישיון מפקח מטווח

חוק כלי ירייה תשי"ט 1949

עליך למלא בכתב יד ברור ולצרף את המסמכים הבאים:

1. צילום תעודת זהות (הכולל את ספח כתובת המגורים).
2. צילום תעודת מילואים / פטור משירות צבאי.
3. מסמכים התומכים בהשכלתך ובכישוריך.
4. אישור ביצוע השתלמות על ידי מדריך ירי מוסמך במטווח מורשה (יש לצרף רק לבקשת חידוש רישיון).

פרטי המבקש/ת

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

תאריך לידה	תאריך עליה

מען

יישוב	הרחוב	מספר בית	ת"ד	מיקוד
טלפון	-	נייד	-	פקס

כתובת דוא"ל @

מקום עבודה נוכחי

שם הארגון / החברה	כתובת הארגון / החברה	תאריך תחילת עבודה	משלח-יד	טלפון	פקס

שירות בצה"ל / משטרת ישראל / שב"ס (הקף בעיגול)

מתאריך	עד תאריך	דרגה	מס' אישי	☐ סדיר ☐ מילואים ☐ פטור משירות ☐ אינו מחויב בשירות

שירות לאומי/אזרחי

מתאריך	עד תאריך

פירוט הכישורים להענקת הרישיון (סמן X במקום המתאים)

חידוש רישיון	הוצאת רישיון
☐ עסקתי בפועל כמפקח במטווח _____	☐ אני בוגר קורס מפקחי מטווח שהועבר במתקן _____ במועדים _____
☐ הנני מכיר ויודע את נהלי המטווח ובקיא בהוראות הקבע הרלבנטיות של הרשות המוסמכת. עברתי 20 שעות חניכה במטווח הקליעה _____	☐ בניהולו של _____
	☐ אני עומד בתבחין מזכה לקבלת רישיון מפקח מטווח _____
	☐ מצורפת בזאת תעודה על ביצוע ההכשרה. עברתי 20 שעות חניכה במטווח קליעה _____

הצהרה על ויתור סודיות והסכמה למסירת מידע לפקיד הרישוי

- ❖ אני החתום מטה מצהיר בזה, כי אני מוותר על סודיות רפואית ואינני מתנגד להעברת פרטים על מצבי הבריאותי לפקיד הרישוי או מי מטעמו ככל שהדבר נוגע לבקשה זו. מובא בזאת לידיעתך כי לצורך טיפול בבקשה, יפנה פקיד הרישוי לקבלת המלצת המשטרה, אשר תיתן ההמלצה בהתייחס למידע פלילי (מרשם פלילי ורישומים משטריים אחרים) המצויים ברשותה, ככל שאלו נוגעים לבקשה.
- ❖ כרטיס הרישיון מחייב לשאת את תמונת בעליו. לצורך שילוב תמונה ברישיון תצולם במטווח. עליך להתארגן בהתאם.
- ❖ אני מאשר קבלת מידע מהאגף לרישוי כלי ירייה באמצעים דיגיטליים (בדוא"ל ובמסרון).

תאריך _____ חתימת המבקש _____

בכל מקום בו הפניה היא בלשון זכר, הכוונה גם ללשון נקבה וכן להפך.



בקשה לקבלת/לחידוש רישיון מפקח מטווח

חוק כלי ירייה תשי"ט 1949

לשימוש המשרד

מספר תעודת זהות _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____
הבקשה התקבלה בתאריך _____ והוקלדה בתאריך _____
תשובת המשטרה _____ תשובת משרד הבריאות _____
מספר הרישיון _____

החלטת פקיד הרישוי

הבקשה אושרה בתאריך _____ ☐
הבקשה נדחתה בתאריך _____ מהנימוק הבא _____ ☐

הערות:

תאריך _____ שם וחתומת פקיד הרישוי _____

בכל מקום שבו הפנייה היא בלשון זכר, הכוונה גם ללשון נקבה וכן להפך.