



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

שאלון למועמד

חובה לצרף
תמונה עדכנית

פרטים אישיים

שם פרטי:										שם משפחה:									
מס' זהות:					מין: זכר/ נקבה					מ.א בצה"ל:									
מצב משפחתי:										מס' ילדים:									
רווק/ נשוי/ גרוש/ אלמן/ פרוד (הקף בעיגול את התשובה הנכונה)																			
דת					שנת לידה					ארץ לידה					שנת עליה לארץ				
לאום																			

כתובת מגורים:

עיר/יישוב					שכונה					רחוב					מס' בית					מיקוד				
מספר טלפון בבית										מספר טלפון נייד														

* השאלון מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד, אך מופנה לשני המינים כאחד.



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

										שם המועמד:	ת.ז.:
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	-------

השכלה

פרט בתי הספר ומוסדות השכלה בהם למדת- מהראשון לאחרון (מביה"ס היסודי ואילך, כולל קורסים והכשרות):

שם ביה"ס / מוסד	ארץ / עיר	מסגרת לימוד (יסודי/חטיבה/תיכון/על יסודי/אוניברסיטה)	משנה	עד שנה	תעודה (יש/*אין) סוג תעודה

* אם לא קיבלת תעודה, פרט מדוע:

להזכירך! יש להציג תעודות מקוריות ולא צילום

שפות

רמת שליטתך בשפה העברית - סמן את הרשומה המתאימה לך:

איני יודע כלל ידיעה קלושה ידיעה בינונית ידיעה טובה שליטה מלאה בשפה

שפות נוספות

שפה	רמה בסיסית	רמה בינונית	רמה גבוהה
אנגלית			
ערבית			
רוסית			
אמהרית			
תגרינית			



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

									שם המועמד:	ת.ז.:
--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	-------

רשתות חברתיות/ בלוגים/ אתר אישי באינטרנט/ ערוץ יוטיוב.

שם רשת חברתית/שם אתר/שם בלוג כגון : facebook, Instagram, twitter, youtube (יוטיוב) (טוויטר) (אינסטגרם) (פייסבוק)	שם/ כינוי משתמש	מייל – Email שנרשמת לאותה רשת חברתית	כתובת אתר/הבלוג/ ערוץ יוטיוב

ביקורים בחו"ל ב – 5 השנים האחרונות (ע"פ סדר כרונולוגי מהראשון - לאחרון)

מדינה	משנה עד שנה	זמן שהייה	מטרת ביקור



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

										שם המועמד:	ת.ז.:
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	-------

שירות צבאי/ לאומי

האם גוייסת לצה"ל/ שירות לאומי?
אם לא, נא פרט:

כן לא

האם היית מועמד בשב"ס או שח"מ או משרד הביטחון?
אם לא, נא פרט:

כן לא

האם קיבלת פטור משירות חובה?
נא פרט (מס' תעודת פטור וסיבת הפטור):

כן לא

האם קיבלת אישור דח"ש/ מכינה קד"צ/ אחר?
נא פרט:

כן לא

האם שירתת שירות מקוצר?
אם כן, נא פרט סיבות:

כן לא

מ.א	מועד גיוס	מועד שחרור	סיבת שחרור	דרגה בשחרור	מקצוע צבאי	שיוך חילי
סדיר:						
קבע:						

פרופיל צבאי: _____
אם ישנם סעיפי ליקוי (רפואי/ נפשי), נא פרט:



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

										שם המועמד:
										ת.ז.:

שירות צבאי (המשך)

האם במסגרת שירותך רכשת מקצוע צבאי בתחומים הבאים: חובש/נהג/נשק/אלקטרוני? כן לא

נא פרט:

מילואים

דרגה נוכחית	שיוך חילי	מקצוע	באם יש פטור- סיבת פטור

האם היית אצל קב"ן במהלך/טרם שירותך הצבאי - חובה/קבע/מילואים? כן לא

אם כן, נא פרט סיבות:

האם במהלך שירותך הצבאי - חובה/קבע/מילואים - עמדת לדין, עברת חקירות כלשהן או נצברו לך ימי תב"ן (עריקות, נפקדות וכיוצ"ב)? כן לא

אם כן, נא פרט (סוג העבירה, תקופת ריצוי מאסר):

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל, הינם נכונים

חתימה: _____ תאריך: _____



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

									שם המועמד:	ת.ז.:
--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	-------

תעסוקה ומקומות עבודה

הנך מתבקש לפרט את כל מסגרות העבודה (כולל זמניות וקצרות) בסדר כרונולוגי הפוך (מהמאוחר למוקדם)

סיבת סיום העסקה	תקופת העסקה (חודש/ שנה)		תפקיד	מקום העבודה (עיר)	שם מקום העבודה	
	סיום	התחלה			נוכחי	קודם
						קודם
						קודם
						קודם
						קודם
						קודם
						קודם
						קודם
						קודם

* אם אינך עובד כיום, ציין ממתי _____ ומדוע _____

האם הנך מועמד כיום או הועסקת בעבר בגופים ביטחוניים/ממשלתיים כן לא

אם כן, נא פרט ובמידת הצורך יש לצרף מסמך סיום העסקה (תפקיד, יחידה, תקופת העסקה):



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

									ת.ז.:	שם המועמד:
--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	------------

תעסוקה ומקומות עבודה (המשך)

האם בעבר הגשת מועמדות לשירות בשב"ס? כן לא

מסלול מקצועי והכשרות _____

היחידה בה שירתת: _____

תפקיד: _____

מועד וסיבת העזיבה: _____

האם נפתחו נגדך תיקי משמעת/ יאח"ס במסגרת שירותך בשב"ס? כן לא

אם כן, נא פרט: _____

האם יש לך קרובי משפחה מכל דרגה שהיא המשרתים בשב"ס? כן לא

אם כן, נא פרט (שם, תפקיד, מידת הקרבה): _____



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

									ת.ז.:	שם המועמד:
--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	------------

תעסוקה ומקומות עבודה (המשך)

<p>האם בעבר הגשת מועמדות לשירות במשטרת ישראל (כולל מג"ב)?</p> <p><input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>מסלול מקצועי והכשרות</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>היחידה בה שירתת:</p> <p>תפקיד:</p> <p>מועד וסיבת העזיבה:</p>
<p>האם מתקיים/ התקיים לגביך הליך חקירה ע"י מח"ש ו/או הליך מנהלי של הפסקת שירות/ פיטורין?</p> <p><input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>אם לא גויסת, נא פרט מדוע:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל, הינם נכונים</p> <p>חתימה: _____ תאריך: _____</p>
--



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

										שם המועמד:	ת.ז.:
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	-------

בני משפחה

אב

שם פרטי	שם האב	שם הסב	שם משפחה	מס' זהות
דת	לאום	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה

אם

שם פרטי	שם האב	שם הסב	שם משפחה	מס' זהות
דת	לאום	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה

** באם להורים נישואים נוספים/זוגיות נוספת יש לפרטם כאן

בן/ בת זוג (בעל/אישה, חבר/חברה)

שם פרטי	שם האב	שם הסב	שם משפחה	מס' זהות
דת	לאום	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה



שירות בתי הסוהר
 אישי-רגיש (לאחר מילוי)

										שם המועמד:	ת.ז:									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ילדים

שם פרטי					שם האב					שם הסב					שם משפחה					מס' זהות									
דת					לאום					שנת לידה					ארץ לידה					שנת עליה									

שם פרטי					שם האב					שם הסב					שם משפחה					מס' זהות									
דת					לאום					שנת לידה					ארץ לידה					שנת עליה									

שם פרטי					שם האב					שם הסב					שם משפחה					מס' זהות									
דת					לאום					שנת לידה					ארץ לידה					שנת עליה									

שם פרטי					שם האב					שם הסב					שם משפחה					מס' זהות									
דת					לאום					שנת לידה					ארץ לידה					שנת עליה									

שם פרטי					שם האב					שם הסב					שם משפחה					מס' זהות									
דת					לאום					שנת לידה					ארץ לידה					שנת עליה									

הערה: יש לצרף דף נוסף במידת הצורך



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

										שם המועמד:	ת.ז.:								
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--

אחים/ אחיות על פי סדר כרונולוגי מהבכור לצעיר – (לרבות חורג/מאומץ/נפטר).

										שם פרטי	שם האב	שם הסב	שם משפחה	מס' זהות	אח/ אחות
										דת	לאום	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה	
										שם פרטי	שם האב	שם הסב	שם משפחה	מס' זהות	בן/ בת זוג
										דת	לאום	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה	

										שם פרטי	שם האב	שם הסב	שם משפחה	מס' זהות	אח/ אחות
										דת	לאום	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה	
										שם פרטי	שם האב	שם הסב	שם משפחה	מס' זהות	בן/ בת זוג
										דת	לאום	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה	

										שם פרטי	שם האב	שם הסב	שם משפחה	מס' זהות	אח/ אחות
										דת	לאום	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה	
										שם פרטי	שם האב	שם הסב	שם משפחה	מס' זהות	בן/ בת זוג
										דת	לאום	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה	

הערה: חובה לצרף דף נוסף במידת הצורך!



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

										שם המועמד:										
										ת.ז.:										

אחים/ אחיות – (לרבות חורג/מאומץ/נפטר).

										אח/ אחות			
מס' זהות										שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי
שנת עליה										ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת
										בן/ בת זוג			
מס' זהות										שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי
שנת עליה										ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת

										אח/ אחות			
מס' זהות										שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי
שנת עליה										ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת
										בן/ בת זוג			
מס' זהות										שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי
שנת עליה										ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת

										אח/ אחות			
מס' זהות										שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי
שנת עליה										ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת
										בן/ בת זוג			
מס' זהות										שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי
שנת עליה										ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת

הערה: חובה לצרף דף נוסף במידת הצורך!



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

										שם המועמד:										
										ת.ז.:										

בני משפחה נוספים : (הורים של בת הזוג/שותפים לדירה).

										חם				
מס' זהות										שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי	
שנת עליה										ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת	

										חמות				
מס' זהות										שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי	
שנת עליה										ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת	

גיסים/ גיסות – (אחים/ אחיות של בן הזוג).

										גיס/ גיסה				
מס' זהות										שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי	
שנת עליה										ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת	
										בן/ בת זוג				
מס' זהות										שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי	
שנת עליה										ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת	

										גיס/ גיסה				
מס' זהות										שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי	
שנת עליה										ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת	
										בן/ בת זוג				
מס' זהות										שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי	
שנת עליה										ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת	



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

שם המועמד:	ת.ז:														
------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

																		גיס/ גיסה
	מס' זהות		שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי												
	שנת עליה		ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת												
																		בן/ בת זוג
	מס' זהות		שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי												
	שנת עליה		ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת												

																		גיס/ גיסה
	מס' זהות		שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי												
	שנת עליה		ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת												
																		בן/ בת זוג
	מס' זהות		שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי												
	שנת עליה		ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת												

																		גיס/ גיסה
	מס' זהות		שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי												
	שנת עליה		ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת												
																		בן/ בת זוג
	מס' זהות		שם משפחה	שם הסב	שם האב	שם פרטי												
	שנת עליה		ארץ לידה	שנת לידה	לאום	דת												

הערה: חובה לצרף דף נוסף במידת הצורך!



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

									שם המועמד:	ת.ז.:
--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	-------

תאר את מהלך חייך בתמצות עד היום

משנה	עד שנה



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

שם המועמד:	ת.ז.:								
------------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--

הנך מתבקש לקרוא ולחתום על ההצהרות הבאות

אני החתום מטה

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מ. זהות _____

מתיר בזאת לשירות בתי הסוהר, לבדוק את עברי התפקודי, הרפואי והמשמעתי בצה"ל / משטרת-ישראל / מג"ב ולקבל את כל המידע המתייחס לתקופת שירותי בצה"ל / משטרת-ישראל / מג"ב, כולל תיקים פליליים, במידה וקיימים.

חתימה: _____ תאריך: _____

הנני מצהיר בזאת כדלקמן:

האם בעבר נחקרת / נעצרת ע"י משטרת-ישראל / משטרה צבאית חוקרת / רשויות חקירה אחרות, בארץ ובחו"ל?

האם נפתח נגדך תיק פלילי (כולל עבירות תעבורה)? האם הוגש נגדך כתב-אישום / הואשמת או הורשעת בבית-משפט כלשהו?

כן לא

אם כן, נא פרט: _____

האם כיום מתקיים לגביך הליך בירור חקירתי, משטרתני, משפטי, או משמעתי כלשהו (כולל עבירות תעבורתיות)?

כן לא

אם כן, נא פרט: _____



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

										שם המועמד:	ת.ז.:
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	-------

האם ריצית בעבר תקופת מאסר/ מעצר/ עונש מאסר לריצוי בעבודות שירות/ עבודות שירות לתועלת הציבור?

כן לא

אם כן, נא פרט:

כן לא

האם הוצאו פקודות מאסר/ מעצר נגדך ו/או נגד בת/בן זוגך?

אם כן, נא פרט:

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל, הינם נכונים

חתימה: _____ תאריך: _____



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

שם המועמד:										ת.ז.:

מצב רפואי

האם הנך סובל ממחלה כרונית או מגבלה רפואית כלשהי? כן לא

אם כן, נא פרט: _____

האם עברת אשפוז בתחום הנפשי ובכלל זה טיפולים פסיכיאטריים ותרופתיים, בעבר ובהווה? כן לא

אם כן, נא פרט: _____

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל, הינם נכונים

חתימה: _____ תאריך: _____

מצב כלכלי

האם לך או לבן/בת זוגך ישנם או היו בעבר חובות חריגים או קשיים כלכליים? כן לא

אם כן, נא ציין סכום החוב, עבור מה החוב, הסדרי תשלומי החוב: _____

במידה וכן, יש לסמן את הרשומה המתאימה לך (יש לצרף המסמכים הרלוונטיים)?

הליך הוצאה לפועל/ איחוד תיקים

הליך חקירת יכולת בהוצאה לפועל

עיקול/שיעבוד

פשיטת רגל

כונס נכסים

הליכים אחרים, פרט: _____

צו עיכוב יציאה מהארץ, פרט: _____



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל, הינם נכונים

חתימה: _____ תאריך: _____

ש

הצהרות נוספות

האם יש לך *קרובי משפחה/ חברים/ מכרים מכל דרגה שהיא שריצו בעבר או מרצים כיום מאסר / מעצר?

כן לא

*קרובי משפחה = בן/בת זוג, לרבות ידועה/ בציבור, הורים, ילדים, אח/אחות, גיס/גיסה, הורי ואחי בן/בת הזוג, דוד/דודה, בני-דודים (מדרגה ראשונה), אחיין/אחיינית, סבא/סבתא, לרבות קרבה משפחתית חורגת או הנוצרת עקב אימוץ.

אם כן, פרט פרטי האסיר/עצור:

שם מלא	מהות העבירה	מקום מאסר/מעצר	סוג הקרבה/מהות הקשר

כן לא

האם ביקרת בעבר אסיר / עצור בתחומי הכלא?

אם כן, נא פרט: _____

כן לא

האם היה/יש לך קשר משפחתי/חברי/ עסקי, או היכרות כלשהי עם *עברייין?

אם כן, נא פרט: _____

*עברייין = אדם הידוע בציבור או בתקשורת, כמעורב בביצוע מעשי פשיעה או חבר בארגון פשיעה או אדם שנאסר / נעצר לעיתים תכופות



שירות בתי הסוהר
אישי-רגיש (לאחר מילוי)

שם המועמד:	ת.ז.:								
------------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--

הצהרות נוספות (המשך)

האם השתמשת אי פעם בסמים, מכל סוג שהוא, כולל התנסות חד-פעמית? כן לא
אם כן, נא פרט (סוג הסמים, תדירות השימוש, מועד שימוש אחרון):

האם הנך נוהג לשתות משקאות אלכוהוליים? כן לא
אם כן, נא פרט באיזו מסגרת ותדירות:

האם הנך נוהג להמר? כן לא
אם כן, נא פרט באיזו מסגרת:

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים
הובא לידיעתי כי מסירת פרטים כוזבים או העלמת פרטים עלולים להביא לאי גיוסי או לפיטוריי
ומהווים עבירה שעונשה המירבי הוא 6 חודשי מאסר.
אם לאחר מסירת השאלון יחול שינוי כלשהו במידע המפורט בו, אני מתחייב להודיע על-כך ללשכת
הגיוס של שב"ס.
ידוע לי כי דחיית מועמדותי ע"י רשויות שב"ס לא תחייב כל מתן הסבר. אם תאושר מועמדותי, ייקבע
השיבוץ בהתאם לצרכי שב"ס והתאמתי לתפקיד.
חתימה: _____ תאריך: _____

לשימוש משרדי:

שם מלא: _____ תאריך: _____ חתימה: _____