



חברת להב

משנת 1949

**תהליך הוצאה רישון:**

1. מילוי טופס בקשה מצורף.
2. מילוי הצהרת בריאות (מצורף).
3. מסמך הוכחה עמידה בתבחן (פירוט בדפים בהמשך).
4. קביעת תור במשרד לביטחון הפנים בטלפון – 0772324444
5. הגעה לתור להגשת הטפסים וראיון קצר.
6. לאחר כמה שבועות ישלח האישור המותנה לרכישה.
7. הגעה למtoooh להב לאימון ראשוני כשותפים (אימון עיוני בכיתה ומעשי במtoooh).
8. רכישת אקדח וקבלת שטר מכיר.
9. שליחת שטר המכיר למשרד לביטחון הפנים.
10. קבלת הרשונות הזמןיים הביתה.
11. הגעה למtoooh להב לאסוף את הנשק.

בכל שאלה ניתן לשלוח מייל לכתובת [Pistol@lhb1td.com](mailto:Pistol@lhb1td.com)

או להתקשר 036338439

חברת להב

שותפים לביטחון של' משנת 1949

#### 4. התบทבנויות למון רישיון לכלי רויה בירושי פרטיו

שם התบทבנין והגדתו	סוג כליה הירית והתחממות
1. זכאי מגורים בישוב על ידי ממשלה ישראל אקדח אחד 50 כדרים מי שהוכח כי מרכז חייו מתקיים בישוב, אשר לבבו נקבע זכאות זכאי עברה בישוב זכאי זכאות על ידי ממשלה מתבצעת בישוב, אשר לבבו נקבע זכאות זכאי מורה דודך מורה זרך מסמך ופועל אקדח אחד 50 כדרים הקלאי שוחרר החורץ של היחסות כל רוחה על ידי קב"ט המועצת האזריות במשרד החקלאות אקדח אחד 50 כדרים כל רישיון בר תוקף לחבלת חומר נצץ, העוסק בכך כחוב שעת עבורתו קצין בדורות סקן ומעלתה או נגד מדרגות רס"ר ומעלת המשותפים באלה בשירות סדר, או בשירות מלאוים פעיל, או מקבל לאחר אקדח אחד 50 כדרים משותם ביחידות מיוחדת, בשירות סדר או במילאים לפי רשימה שקבעה על ידי גורם שהוסמן לכך בנסיבות הביטחון אקדח אחד 50 כדרים מי שירות בצה"ל וחינוך בדרגות סא"ל ומעלה, או מקבל לו בנסיבות הביטחון אקדח אחד 50 כדרים מיל רשות בצה"ל וחינוך בצה"ל ומעלת המשותף ירושה שקבעה על ידי גורם שהוסמן לכך בנסיבות הביטחון אקדח אחד 50 כדרים מיל רשות שירות קבע במשרד ירושה ממשך שנתיים לפחות אקדח אחד 50 כדרים רשות שדות התעופה (בוגר קורס מאבטחים אחר בית ספר לקשרת מאבטחים של רשות שדות התעופה) • שב"ב- בוגר קורס מאבטחים בשב"כ ברמת הקשרה שנקבעה על ידי הרשות חומסכת. • בוגר קורס מאבטחים ברמה מתקדמת אומס"ד חסורה מונחת ומושך על ידי המשטרת בלבד שעבד בגוף מונחה משטרת מיל רשות לתפקידים למשך שנתיים לפחות אקדח אחד 50 כדרים קצין ביטחון בוגר מוגבר על ידי משטרת ישראל, שהוכשר לפיקוד דרישות המשטרת, משמש בתפקיד זה בפועל. אקדח אחד 50 כדרים הרשות המוסמכת רשאית לנתן רישיון בבדיקה זאת על פי מתקיימים התנאים הקבועים בדרישות הספר 1-3, אם המבוקש הינו חמלצת חפרטיאת של משטרת ישראל בין 12 או יותר, ובלבז שמשטרת ישראל ציינה בפניהה כי יש נתן רישיון על אף שאין מתקיימים התנאים סמוך. אקדח אחד 50 כדרים כבאי בשירות פעיל, בעל ותק של שנה לפחות בתפקידו כבאי כבאי של משטרת ישראל המלצה פרטנית של משטרת ישראל	2. זכאי עברה בישוב זכאי מורה דודך הובלת חומר נפץ שירות פעיל בנסיבות הביטחון שירות עבר בנסיבות הביטחון הכשרה יהודית כבאי ביטחון כבאי ביטחון בוגר מוגבר קצין ביטחון כבאי כבאי

## המלכים חזורושים להוכחת העמידה בתבוחין

שם התבוחין והזרענו	המסמכות חזורושים להוכחת העמידה בתבוחין
1. מגורים בישוב וכי	אישור מأت הרשות המוניציפלית על תושבות בישוב
2. קבוצה בישוב וכי	<ul style="list-style-type: none"> <li>• אישור מأت הרשות המוניציפלית, על עסק תכוך בחימצאות תמבקש בישוב, במשך לפחות</li> <li>• שלושה חזורושים עבר להגשת תביעה</li> <li>• תצהיר מעסיק, כאשר מדובר בעיסוק פרטי</li> <li>• אישור מס הכנסה על חכמתו מעסוק זה</li> <li>• חשיבותם מטעם תקופת שלושת החודשים לפני הגשת התביעה</li> </ul>
3. מורה דרכ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• רישון מורה דרכ תקף של משוד חתירות</li> <li>• תצהיר, על פי מהគונות החבומה על ידי הרשות המוסמכת</li> </ul>
4. מקלאי מוכך	<ul style="list-style-type: none"> <li>• המלצת מאת קב"ט המומצאות האזרחיות בשוד חקלאות</li> </ul>
5. חובלת חומר נסח	<ul style="list-style-type: none"> <li>• רישון ממשרד חכללה לחובלת חומר נסח</li> <li>• רישון רכב ורישון נהינה</li> <li>• אישור מס הכנסה על חכמתו מעסוק זה</li> <li>• חשיבותם מטעם תקופת שלושת החודשים לפני הגשת התביעה</li> </ul>
6. שירות פעיל בכוחות הביטחון	<ul style="list-style-type: none"> <li>• המלצת פרטנית מأت מפקד היחידה בדרגת סא"ל ומעלה או קצין אף משאבי אוטש המוסמך למתן אישורים מסווג זה, או מתקבל לו בכוחות הביטחון, על ידי מסמך הממלץ, החותם בחותמת הממליץ</li> <li>• תעודה קצין או נגד לפי העניין</li> </ul>
7. שירות פעיל ביחידת המלצות פרטנית מأت מפקד היחידה בדרגת סא"ל ומעלה או מקבל לו בכוחות הביטחון רשמי של הגוף הביטחוני הממליץ, החותם בחותמת הממליץ	
8. ההשראה יהודית	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ברשות שדות התגופה - אישור על מעבר הקורס על ידי מנהל רשות שדות התעופה או מי שהוסמך על ידו לעניין זה</li> <li>• בשב"כ - אישור על מעבר הקורס מאיור ראש אגף משאבי אוטש</li> <li>• כוגר קורס מאנטחים - אישור מאות מנהל מוסד החשורה על מעבר הקורס בוגר, אישור מהגוף המונגחה משטרת על עבודה בוגר זה שתניות לפחות</li> </ul>
9. קצין ביטחון בוגר כקב"ט נושא על ידי המשטרה לאזור קבלת כל זיהוי.	אישור חותם על ידי דראש חטיבת האבטחה במשטרת ישראל, ולפיו תגוף שמו מופיע תמבקש מוכך
10. המשטרה ישראל	בנייה והמלצת פרטנית של דראש חטיבת אבטחה במשטרת ישראל אל ראש האגף.
11. בניין	פניה והמלצת פרטנית של ציב כבאות והצלה, על ידי מסמך רשמי של נציגות כבאות והצלה, החתום בחותמת הממליץ

12.	עובד מד"א קבע בשירות פועל, בעל ותק של שנה לפחות בתפקידו	עובד מד"א
13.	בעל רישיון תקף של מדריך ירי	מדריך ירי
14.	<p>כל ריהה לפי המלצת הותאזרות הקליעת, בכפוף להגבלות המצוינות בתגבורת חתבחן.</p> <p>רישיון לכל ריהה שאותם משמשים לירוי אולימפי:</p> <p>חבר רשות התחאזרות הקליעת בישראל שלישי ברצף, אשר  השתתף בכל שנה בחמש תחרויות המכוראות ע"י התחאזרות הקליעת,  מתוכן שתי תחרויות בלגיה וארצית או באלויפות ישראל <u>לא ניתן רישיון לכל ריהה פונדור על ידי הרשות החופשנית כשבאי</u></p>	ספורטאי - ירוה פועל
15.	בעל ריהה לפי המלצת הרשות לשניות חטב וונגניש לאומיים 700 כדורים מסוג שייקבע בחמלצת הרשות לשניות חטב וונגניש לאומיים	צד
16.	כל ריהה המיועד לצרכים וטרייריים בלבד, לפי המלצת משרד התקלאות	ערכים וטרייריים
17.	מי שירש כל ריהה או מי שיש בידו כל ריהה בראישון, ומונעין להותירו כמגב מושכת לנורבו מזכרת במקרים חריגים ומטעמים מיוחדים, רשייא ראי הראשי לאשר חווקת כל ריהה שנייה במתנה לצרכי מזכרת.	מזכרת



מדינת ישראל  
המשרד לביטחון הפנים  
האגף לרישוי כלי רכב



\*בקשה לרישון כלי רכב - החלפה / הוספה / חידוש / שינוי יעוד / שינוי עילה

חוק כלי רכב וריהה תש"ט 1949

תמונה	את הבקשה עליך מלא בכתב יד ברוח תוכן ציון העילה בגיןה נדרש הרישון. את הבקשה יש להגיש לפקיד רישיון כלי רכב או מונרך.		
עדכנית	בקשה יש לעורר את המסתמכים הבאים: 1. צילום תעודה זהות. 2. צילום תעודהAMILIAH/שירות לאומי/אזורית/פטו. 3. מסמיכים החותמים בעילה בגיןה המכ מגייש את הבקשה. 4. ממונת בסופו של דבר עדכנית. שים לב - ניתן להוריד טופס זה מאתר האינטרנט!		

**פרטי המבקש/ת**

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

תאריך עלייה	תאריך לדידה

טלפון	נימיך	כלא	-	-	גיאוד	ת. ד.	מספר בית	רחוב	ישוב	מען

(@)

כתובת דוא"ל

טלפון	שליח	ת. תחילת עבדה	כתובת הארגון/חברה	שם ארגון/חברה	מקום עבודה

שירות לבוכחות הביטחון / שירות לאומי / אזורית	שירות ביצה"ל / משטרת ישראל / שב"ס
שירות לאומי/אזורית	סדייר <input type="checkbox"/> מילואים <input type="checkbox"/> פטו'ו' שירותי עד תאריך <input type="checkbox"/> איןנו מחויב בשירות
סדייר <input type="checkbox"/> מילואים <input type="checkbox"/> פטו'ו' שירותי עד תאריך <input type="checkbox"/> איןנו מחויב בשירות	דרגת <input type="checkbox"/> מס' אישי <input type="checkbox"/>

\* הקן בעיגול את ערך המבוקש.

**התצהרה על ויתור סודיות והטכמה למשירות מידע לפקיד הרישוי**

- \* אני חתומות מטבח בזות, כי הכל מותר על סודיות רפואית ואני מתנד ל汇报 על עברתה פרטיכם אדרות מצב רפואי או רפואי לפקידי רישיון כל שחדבר נוגע לבטיחתו זו. מוכא בזות לדיינתי כי לצורך טיפול בבקשת, יפנה פקידי רישיון לקבלת חמלת המשורטה, אשר תיתן בחותמיס למידע פלילי (מרשם פלילי ורישומים משפטיים אחרים) המציגים בשושטה, ככל הנענדים לבקשת.
- \* אני מאשר שימוש בתמונת הממוחשבת הנמצאת במאגר התמונות הממוחשב (כולל משרד התחבורה).

חתימת המבקש

**התcheinן בגיןנו נדרש הרישוי (סמן ב- X במקומות המתאים)**

קיין בטוחנו בנוף ציבורי מונחת	מגוריםabis�וב זכאי <input type="checkbox"/>
אחר <input type="checkbox"/>	עובדהabis�וב זכאי <input type="checkbox"/>
כמאי <input type="checkbox"/>	הබלת חומרני נפש <input type="checkbox"/>
עובד מד"א <input type="checkbox"/>	שירות סדייר כוחות הביטחון <input type="checkbox"/>
ספורטאי - יורה פעיל <input type="checkbox"/>	עבד ביוטחוני <input type="checkbox"/>
טיפול בנקי חקלאות <input type="checkbox"/>	שירות מילואים ביחידות מיוחדות <input type="checkbox"/>
צד <input type="checkbox"/>	מזכרת <input type="checkbox"/>
תיכון משמר <input type="checkbox"/>	

פרט את עמידתך בתבוחן בגיןנו נודש הרישוי:

**סוג כלי רכב שבדעתני לרכוש**

רובה ציד   
אחר

אקדח   
רובה צעיף   
אקדח / רובה אוטו



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



لتשומת לבך:

- טופס זה יוחתם על ידי רופא המשפחה או רופא אחר שעין בתיקו הרופאי של המצחיר.
- את הצהרת הביריאות, לאחר חתימת הרופא, יש למסור למנhal החטירה לפני ביצוע הבדיקה במטוות.
- החטירה (כולל האישור על הבדיקה) תועבר לאחר החטירה, על ידי מנהל המטוות, לפקידי הרישוי ממשרד לביטחון הפנים. לחילופין, באפשרותן למסור את החטירה לאחר חתימת הרופא שירות לפקידי הרישוי לפני ביצוע המשך הליך החטירה במטוות. במקרה כזה, פקידי הרישוי יבודק את החטירה וייתנו בידם אישור להמשך הליך הרישוי.
- הצהרת הביריאות (הכוללת את אישור הרופא הבודק) שניתנה על ידי משוד התchapורת, תוכר כנתוליף להצהרה זו עד תום שנה שלמה מיום חתימת הרופא על גביה, על פי הגנותה.

**הצהרת בריאות**

שם משפחה	שם פרטי	מספר תעודה זהות	שנת לידה
מיקוד	כתובת - דוח'	בית דירה ו/או יישוב	טלפון
-	-	ניד	סק"
@ כתובת דוא"ל			

**מצאים רפואיים / שאלון רפואי**

(ימולא ע"י הרופא לאחר בדיקה)

1. האם ידוע לך מחלת נירולגנית?	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	2. האם היין סובל ממחאות וחסר שחייה משקל?	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
אם כן, מתי:			
3. האם סובל מטאיפלפסיה (מחלת הכליפות)?	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	4. האם אתה מקבלת בקביעות תרומות?	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
אם כן, מתי חתך האחרון?			
5. האם עברת אי פעם אידראז מוחי (שבץ מוחי)?	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	6. האם היין סובל ממחלה לנויה?	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
אם כן, מתי:			
7. האם סובלת מסכנתו סוג הטיפל שהנזכר מתקבל:	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	8. האם עברה התקפים של ירידת חדה ברמת הסוכר בدم?	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
אם כן, פרט:			
9. האם יש对你ה תרומות נזנבה: זיכרון, התמצאות במקומות?	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	10. האם לדעתך ישנו מקום להערכה פסיכיאטרית?	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
אם כן, הacs טופלת או היין לטופלת?			
11. האם תוהה לטפלת או לטלת בער ותרופת הפסיכיאטרות לטיפול במחלה נפש, מצעבי רוח, עררות וביעות שינה?	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		
אם כן ובקtos:			
12. האם אתה שולט/ת ספדים או תרופות תלולות להשפעה על מכב ההכרה או יכולת שיפוט?	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		
אם כן, חתך שיקאות חריפס:			
13. האם אתה שולט/ת בסופס פסיכיאטרי?	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		
אם כן, פרט:			
14. האם אישפות בעבר במסוד לנפילה או במסוד פסיכיאטרי?	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		
אם כן, נזכיר שיקאות חריפס:			

**אישור הרופא**

אני מאשר כי יהייתי על פי תועדה מזהה את המבוקש, אשר חתום על החטירות, וכי מילאתי את השאלה הרגשי, לuibט רדייע, על סמך אחד בלבד:  
 아니 טופל קבוע בבדיקה, זה שלוש שנים לפחות בנסיבות חוליות  
 아니 טופל בבדיקה שהוא עולה חדש וטרם חלפו שלוש שנים מיום עלייתו  
 עינתי בתיקו הרפואי בכל קו"ח שבה היה שלוש שנים שקדמו לבזקה.

תאריך \_\_\_\_\_  
**חותמת מבחן/ת הבדיקה**

אני חתום מזהה שלי וטווכתי בטעוס, על כל רישום כובע שיערכו בכוון זה. אני מכיר לעונשים הקבועים בהרחק, על תואמות את האמת ויזוע לי מהר. אני מצהיר ומתחייבת למסור לרופא המוסמך מטעם הרשות, ידיעות פלאות וכוכנות על מחלותיו וליקויו הרפואיים. אני מושתת על הסוזיות בוג� למחלהתי, לבוגר הפוסdottes הרפואיים הבודקים אותי והנני מוקשתת בוג� מוסד רפואי למסור כל מידע בקשר למחלותי מצעבי הרפואי וככל מידע אחר שיידרש לרופא מסוים או לבא כוותח.

תאריך \_\_\_\_\_  
**חותמת מבחן/ת הבדיקה**