

הנחיות למילוי שאלוני בטחון ללקוח/אנשים הנכנסים למכללים

## לכבוד: לקוח ועובדיו הנכנסים למתקני חברת קצא"א

### הנדון: מילוי שאלון לבדיקת בטחון

1. כל לקוח ועובדיו וכל אדם הנכנס למתקני קצא"א/רצועת קווי הדלק, לצורך ביצוע עבודה/טיפול/ציוד/מידע של קצא"א, חייב לעמוד בבדיקות בטחון. לפיכך, לאחר זכיה/קבלת הזמנת עבודה/חתימה על הסכם, שלח רשימה שמית שלך ושל עובדיך הכוללת את הפרטים הבאים: מספר ת.ז (חייב- 9 ספרות), שם משפחה, פרטי ותפקיד (ראה מצ"ב טבלה), לאחד הקבטי"ם:

לעבודה במכלל אילת: אמיר חנוכי, קב"ט קצא"א אילת, טלפון: 073-2226453, פקס: 08-6323390  
לעבודה במכלל אשקלון: דימה יפראימוב, קב"ט קצא"א אשקלון, טלפון: 08-6740203, פקס: 08-6740209  
לעבודה על רצועת קווי הדלק: רפי רביד, ממונה בטחון ארצי, טלפון: 08-6740604, פקס: 08-6740664

לאחר העברת הרשימה, קב"ט בקצא"א יחליט מהו המשך הטיפול הנדרש לכל עובד ברשימה. ייתכן ויהיה עליך ו/או על עובדיך למלא שאלון נוסף/אחר בפני אחד מקציני הביטחון של החברה, ו/או להגיע עם לפחות שתי תעודות מזהות מבין: תעודת זהות/רישיון נהיגה בתוקף/דרכון ישראלי.

2. כמו כן, מצ"ב נספח "שאלון ר"ם" בסיסי אותו נדרשים עובדיך למלא. מילוי השאלון כנדרש, יורז את ההליך. יש למלא את השאלון עפ"י ההוראות הבאות:

חלק א' בשאלון - על המועמד להקפיד במילוי כל הסעיפים בכתב ברור וקריא, חובה על המועמד להקפיד: לחתום

בחתימת ידו, לרשום ת.ז כולל ספרות ביקורת, שם אב וכתובת הרשומה ב ת.ז.

חלק ב' בשאלון המועמד יחתום על ההצהרה. אח"כ עליך או על מנהל מטעמך, לזהות את המועמד לפי תעודת זהות / רישיון נהיגה, להיות עדים לחתימתו בחלק ב', למלא את הפרטים ולחתום על ההצהרה בחלק ב'.

3. לכל שאלון יש לצרף צילום ברור של תעודת זהות/רישיון נהיגה.

4. שאלונים שיגיעו לא מלאים, לא קריאים או חסרים בחתימות, לא יטופלו.

5. את השאלונים יש למסור במעטפה סגורה, ולרשום עליה "טפסי בדיקה ביטחונית". יש למסור את המעטפה ביד לקב"ט/מאבטח קצא"א או לשלוח בדאר רשום לקב"ט המכלל בו מתבצעת העבודה. (קבלנים העובדים על קווי הדלק ברצועה בין אילת לחיפה ישלחו את המעטפות למנב"ט קצא"א לפי הכתובת הרשומה בדף זה.

שים לב, חל איסור מוחלט בחוק, לצרף לשאלון/לשלוח אלינו, תדפיסי רישום פלילי של אדם כלשהו, ו/או למסור תדפיסי רישום פלילי למי מבין עובדי קצא"א.

בברכה, מח' ביטחון קצא"א

לכבוד קב"ט \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ . שם הקבלן \_\_\_\_\_ . טלפון \_\_\_\_\_ . e-mail: \_\_\_\_\_

מס. סידורי	שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז ( 9 ספרות בלבד)	תפקיד
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				