



נספח א' – טופס בקשה להחזר בעבור בדיקה רפואית לבחינת כשירות

נפשית לנשיאת נשק

1. מספר עובד:

2. בקשת העובד:

א. אבקש לקבל החזר בעבור בדיקה רפואית לבחינת כשירות נפשית לנשיאת נשק

בגובה (לציין סכום בש"ח):

ב. ההחזר המבוקש הנו עקב העסקתי במקצוע:

ג.

○ שם מלא:

○ תאריך:

○ חתימה:

3. אישור המפקד (בדרגת רב סרן ומעלה)

א. הנני מאשר שהנ"ל מועסק בתפקיד אשר מחייבו לשאת נשק מתוקף תפקידו, וכי

סכום ההחזר אותו מבקש העובד זהה לעלות הבדיקה.

ב. מצ"ב צילום מסמכי הבדיקה ועלותם.

ג. מצ"ב מסמכי אישור לנשיאת נשק מטעם אגף המבצעים בעבור העובד הנ"ל.

ד.

○ תאריך:

○ מספר אישי:

○ דרגה:

○ שם פרטי ומשפחה:

○ תפקיד:

○ חתימה: