



תאריך: 10/11/2020 סמוכין: 234920

בקשה לקבלת מידע (לפי חוק חופש המידע התשנ"ח – 1998)

סוג המידע המבוקש

הבקשה לקבלת מידע הינה:

- מידע המבוקש על ידי עמותה או ארגון חברתי
- מידע המבוקש על ידי גוף מחקר אקדמי
- מידע המבוקש על ידי מקבלי קצבה
- מידע אישי
- מידע חייב בפרסום
- מידע בתשלום

יש לצרף אישור ניהול תקין בתוקף מאת הרשם המוסמך

אישור ניהול תקין pdf.2020

פרטים אישיים

מעמד המבקש/המבקשת

תאגיד בישראל

שם התאגיד

התנועה לחופש המידע (ע"ר)

מספר ח.פ.

580425700

מספר רישוי

טלפון

050-7599739

פקס

דואר אלקטרוני

foi@meida.org.il

מען

ישוב

תל אביב - יפו

רחוב

סעדיה גאון

מספר בית

26

מיקוד

תא דואר

האם הבקשה מוגשת עבור גורם אחר?

- כן
- לא

הרשות הציבורית ממנה מתבקש המידע

שם הרשות הציבורית

משרד הבינוי והשיכון

שם הממונה

דוא"ל הממונה

טלפון הממונה

מאיה שטיין

MEIDA@moch.gov.il

02-5847766

פרטי הבקשה

נושא הבקשה

יומן שר הבינוי והשיכון

תיאור הבקשה

שלום רב,

בהתאם להוראות חוק חופש המידע, התשנ"ח-1998 (להלן: "החוק"), נבקש לקבל את יומן הפגישות של שר הבינוי והשיכון ח"כ יצחק כהן, למן ראשית כהונתו בתפקיד זה ביום 14 באוקטובר 2020 ועד ליום מתן המענה לבקשה זו.

בנוסף, נבקש לקבל את יומן הפגישות של קודמו בתפקיד, השר לשעבר ח"כ יעקב ליצמן, למן ראשית כהונתו בתפקיד שר הבינוי והשיכון ביום 17 במאי 2020 ועד להתפטרותו ממנו ביום 13 בספטמבר 2020.

במסגרת זאת נבקש לקבל הנמקה קונקרטית, המעוגנת בסייג הרלוונטי מסייגי סעיף 9 לחוק, בנוגע לכל אירוע או פרט אחר ביומנים ששונה או הושמט עובר למסירתם (ר' סעיף 11 לחוק והוראות נהל מס' 3.1 של היחידה הממשלתית לחופש המידע, הזמין בקישור: <https://bit.ly/3liaeKF>).

יודגש שאת היומנים נבקש לקבל בפורמט דיגיטלי פתוח ו"קריא מכונה", המתאים לעיבוד ממוחשב, כדוגמת קובץ ICS, CSV, Excel וכדומה - ולא כקובץ PDF (ר' סעיף 7(ב) לחוק והוראות נהל מס' 7 של היחידה הממשלתית לחופש המידע, הזמין בקישור: <https://bit.ly/3eJawaV>).

אנא אישורכם על קבלת הבקשה ועל תחילת הטיפול בה.

בתודה ובברכה,

איה מרקביץ', עו"ד

התנועה לחופש המידע

צירוף קובץ

לחץ להוספת קובץ

אינני מאשר/מאשרת שפרטי הבקשה יהיו גלויים לצד ג' אם תיערך אליו פניה

תשלום אגרת בקשה (לפי תקנות חופש המידע (אגרות), התשנ"ט-1999)

הריני מתחייב/מתחייבת לשאת בעלות אגרת טיפול ואגרת הפקה, ככל שיידרש לשם טיפול בבקשתי, עד לסכום של 151 ש"ח

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך מתייחס לשני המינים כאחד
מסמך זה מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות

במסמך זה קיימים קבצים נוספים שצורפו לטופס שלא התאפשרה המרתם ל PDF.
 קבצים אלו ניתנים לצפייה והדפסה באמצעות לחיצה על כפתור ATTACHMENTS
 בתוכנת ADOBE READER

