**נספח ב' – טופס מס' 2 – הודעה על סכום גבוה של אגרות טיפול והפקה**

תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_

לכבוד

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

א.ג.נ.

הנדון: **הודעה על שיעור גבוה של אגרות טיפול והפקה בבקשה לפי חוק חופש המידע**

בקשתך לקבלת מידע מיום \_\_\_\_\_\_\_\_

בהתאם לתקנות חופש המידע (אגרות), תשנ"ט-1999, הריני להודיעך כי הטיפול בבקשתך יהיה בהיקף שיחייב תשלום אגרת טיפול והפקה בסכום כולל העולה על 150 ש"ח.

על-פי הערכתי, הסכומים המשוערים של אגרות אלה ינועו סביב ₪ **לערך**.

לשם המשך הטיפול בבקשתך הינך נדרש: י ש ל מ ח ו ק א ת ה מ י ו ת ר

(\*) להפקיד בבנק את סכום האגרות המשוער ( ₪) באמצעות שובר התשלום המצורף.

(\*) לשלוח המחאה בלתי מותנית לטובת הטכניון על סך סכום האגרות המשוער ( ₪).

(\*) לחתום על טופס ההתחייבות לנשיאה באגרות טיפול והפקה בשיעור גבוה שבתחתית מכתב זה.

אישור על הפקדה/ המחאה/ התחייבות חתומה יש לשלוח לטכניון לפי הכתובת:

הממונה על ביצוע חוק חופש המידע

בנין הסנט, לשכת המשנה לנשיא ומנכ"ל

קרית הטכניון

חיפה 32000

בכבוד רב,

הממונה על ביצוע חוק חופש המידע בטכניון

--------------------------------------------------------------------------------------------------------

התחייבות לשאת באגרות טיפול והפקה בשיעור גבוה

בגין בקשה לקבל מידע בעניין מיום .

בהתאם להוראות תקנות חופש המידע (אגרות), תשנ"ט-1999, קיבלתי הודעה כי הטיפול בבקשתי יהיה בהיקף שיחייב תשלום אגרת טיפול והפקה בסכום כולל העולה על 150 ₪, והסכום **המשוער** של האגרות הללו עומד, נכון לעכשיו, על ₪ (לא סופי).

לאור זאת, הנני מתחייב לשאת באגרות טיפול והפקה הכרוכות בבקשתי לקבלת מידע מן הטכניון, בכל סכום.

שם מבקש המידע חתימת מבקש המידע תאריך