



תאריך: \_\_\_\_\_

**שאלון אישי להגשת מועמדות למשרה במועצה**

מספר מכרז: \_\_\_\_\_ לתפקיד: \_\_\_\_\_

**1. פרטים אישיים:**

שם משפחה	שם פרטי	מין	ת. לידה	ארץ לידה	שנת עליה
		<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה			

מצב משפחתי: <input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> אלמן/ה	מספר ילדים:	כתובת פרטית:	טלפון בבית:
			טלפון נייד:

האם שרתת בשירות צבאי/ לאומי  לא  כן דרגה: \_\_\_\_\_ סה"כ שנות שירות: \_\_\_\_\_

הרשעות פליליות:  אין  יש, נא פרטי:

**2. השכלה:**

פרטי השכלה	תיכונות	מקצועית	גבוהה/ אקדמית
שם בית הספר/ מוסד חינוכי			
מקום בית הספר/ מוסד חינוכי			
התעודה או התואר			
הערות			

**3. השתלמויות:**

שם הקורס	משך הקורס	מועד הקורס (שנה)	מארגן הקורס	תעודת גמר

הבהרה: חובה לצרף תעודות אודות השכלה אקדמית רלוואנטית ו/או תעודות אודות הכשרה מקצועית רלוואנטית ו/או תעודות אודות השתלמות רלוואנטית, הכל לפי דרישות התפקיד הנ"ל כמפורט באתר המועצה.



**שאלון אישי להגשת מועמדות למשרה במועצה – המשך**

**4. פרטי עבודה במסגרת השלטון המקומי או בשירות המדינה:**

משנה	עד שנה	שם הרשות או המשרד	תפקיד	המעמד*	הדרגה	סיבת הפסקת עבודה

\* ציין: קבוע/זמני/ארעי/חוזה מיוחד

**5. תעסוקה מחוץ למסגרת השלטון המקומי או שירות המדינה:**

משנה	עד שנה	שם המעסיק	תפקיד	כתובת	סיבת הפסקת עבודה

**הבהרה: במידה ותתקבלי לעבודה יהיה עליך להציג אישורי העסקה באופן פרטי.**

**6. הצהרה בנוגע לקרובי משפחה המועסקים ברשות המקומית או המכהנים כחברי מועצת (מליאת) הרשות:**  
 "קרובי משפחה" בן זוג, בת זוג, הורה, בת, בן, אח, אחות, גיס, גישה, דוד, דודה, בן-אח, בת-אח, בן-אחות, בת-אחות, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד, נכדה, לרבות חורג או מאומץ ולרבות בן זוג שלהם או צאצא.  
הערה: סוגיית קרבת המשפחה תבחן בהתאם לכללי משרד הפנים בדבר ניגוד עניינים.  
 אין לי קרובי משפחה העובדים במועצה.  
 יש לי קרובי משפחה העובדים במועצה כמפורט כאן:

שם משפחה ופרטי	הקרבה	היחידה	המקום	התפקיד

**כמו כן, אם יחול שינוי בתוכן הצהרתי זו בתקופה שממועד הגשתה ועד למועד תחילת העסקתי במועצה, ככל שאבחר למשרה, ידוע לי כי יהיה עלי לדווח על כך למנהלת משאבי אנוש, מיד עם היוודע הדבר.**



## 7. ייצוג הולם:

יש לציין פרטים אישיים לעניין חובת ייצוג הולם לפי סעיף 15 לחוק שירות המדינה (מנויים), התשי"ט-1959. על מנת לאפשר לקבוע תנאים מותאמים והעדפות למועמדים הזכאים לכך, יש לצרף את האישורים המעידים על הזכאות לייצוג הולם.

נא לסמן X במקום המתאים

אני נמנה עם אחת או יותר מהקבוצות האלה:

- נולדתי באתיופיה או אחד מהוריי נולד באתיופיה; יש לצרף צילום תעודת הזהות של המועמד או של אחד מהוריו.
- אני בן האוכלוסייה הערבית, הדרוזית או הצ'רקסית; יש לצרף צילום תעודת זהות.
- אני אדם עם מגבלות חמורה כהגדרתה בתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה), התשס"ו-1956, או בתקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות נכות), התש"ל-1969.
- איני נמנה עם אחת מהקבוצות הנ"ל.

## 8. הצהרת בריאות:

אני הח"מ מצהיר/ה בזאת כי אין כל הגבלה רלוונטית מבחינה רפואית ו/או מגבלה רלוונטית מבחינה פיזית לבצע את תפקידי כ- \_\_\_\_\_ במועצה, אליו/ה אני מועמד/ת.

אני מצהיר/ה כי קראתי ואני מבין/ה את דרישות התפקיד, כי הובהר לי מה נדרש ממני לצורך ביצוע התפקיד וכי אין לי כל מניעה מבחינה רפואית ו/או פיזית לבצע את התפקיד.

אני מצהיר/ה שהפרטים שמסרתי לעיל נכונים, והם ניתנו מתוך הבנה והבהרה שהם מהווים יסוד לדיון בבקשתי.

## 9. ממליצים:

אם יש לך ממליצים, ניתן למלא את הפרטים המופיעים בטבלה. כמו כן, ניתן לצרף המלצות בכתב. אני הח"מ מצהיר/ה כי האנשים המנויים מטה מכירים אותי היכרות קרובה והם יכולים למסור פרטים על כישורי, תכונותי והתאמתני לתפקיד.

ידוע לי כי עשויה להיות פנייה אליהם במסגרת הליכי המיון בהתאם לשיקול דעתה של הרשות. יובהר כי בציון פרטי הממליצים הנני נותן/ת את הסכמתי כי הרשות תפנה לממליצים שצוינו לצורך קבלת מידע במידה שתמצא/י לנכון וזאת ללא עדכון נוסף.

שם פרטי	שם משפחה	מקום עבודה	תפקיד	טלפון	משרד



10. הצהרה לאימות נתונים:

הנני מצהיר בזאת כי כל הנתונים שמסרתי נכונים וכי קראתי את תוכן השאלון וכן את קובץ דרישות התפקיד וכי ידוע לי כי על בסיס תשובות אלה תקבל המועצה החלטה בענייני.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

מובהר בזאת כי מועמדות שהוגשה בטופס שלא צורפו אליו מלוא האסמכתאות הנדרשות, ובפרט מועמדות החסרה באסמכתאות המעידות על השכלה או הכשרה מקצועית, הכל על פי דרישות התפקיד, תיפסל.