

שאלון אישי

טופס מס' 16

הטופס מנוסח בלשון זכר ופונה לגברים ונשים כאחד

1. פרטים אישיים ופרטי התקשרות.
יש לצרף צילום ת.ז. כולל ספח

שם משפחה		שם פרטי		ת.ז.		שם האב		שם האם	
רחוב		מס' בית		מס' דירה		מיקוד		יישוב	
שם משפחה באנגלית		שם משפחה קודם		תאריך לידה (לועזי)		ארץ לידה		תאריך עליה	
מגדר		מצב משפחתי		טלפון בבית		טלפון נייד			
<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		<input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/ה <input type="checkbox"/> גרושה/ה <input type="checkbox"/> אלמן/ה							
כתובת מייל אישי		מספר פקס							
בעל/ת רישיון נהיגה		סוג הרישיון		מספר הרישיון		צורף צילום רישיון נהיגה		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא									

2. פרטי בן/בת זוג

(לשימוש משאבי אנוש - צורף דף נתונים: כן לא)

שם פרטי		מספר זהות		תאריך לידה (לועזי)		<input type="checkbox"/> עובד <input type="checkbox"/> אינו עובד		מקום העבודה	
טלפון נייד		טלפון בבית		דוא"ל פרטי					

3. ילדים מתחת לגיל 18

מס'	שם הילד	תאריך לידה (לועזי)	מספר זהות							מין		
1											זכר	נקבה

2											זכר	נקבה
3											זכר	נקבה
4											זכר	נקבה
5											זכר	נקבה

4. קרובי משפחה העובדים בעיריית מודיעין מכבים רעות

הגדרה: קרבת משפחה לרבות קרת משפחה חורגת או הנוצרת עקב אימוץ תהיה: בן זוג, בת זוג, הורה, בן, בת, אח, אחות, גיס, גיסה, דוד, דודה, בן אח, בן אחות, בת אחות, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן כלה, נכד, נכדה.

אני הח"מ, לאחר שקראתי את הגדרת קרבת משפחה מצהירה/ה בזאת כי

אין לי קרובי משפחה בין עובדי העירייה ונבחרה

יש לי קרובי משפחה בין עובדי העירייה ונבחרה כמפורט להלן:

מס'	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	יחס קרבה	אגף	מחלקה
1						
2						

5. קביעת זכאי לתשלום במקרה פטירה

בהתאם לסעיף 7 לחוק הגנת השכר, תשי"ט-1958, רשאי עובד לקבוע כי התשלומים המגיעים לו ישולמו לכל מי שהוא בוחר.

במסגרת זו רשאי העובד, אם ברצונו בכך, לקבוע כזכאי מוסד או כל גוף אחר. אם לא יורה למי ישולמו התשלומים - ישולמו אותם תשלומים לבן הזוג, ובאין בן זוג, ליורשים החוקיים.

אני הח"מ, מבקש כי משכורתי ותשלומים אחרים אשר יגיעו לי ביום פטירתי עקב/או בעת שירותי, ישולמו בכפיפות להוראות 84.1 בתקשי"ר, לאדם, מוסד או כל גוף אחר, ששמו נקוב להלן (או לרשומים בלוח שלהלן) בחלקים המצוינים מול שמותיהם.

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	כתובת	החלק	
				במילים	בספרות

6. השכלה - צרף אישורי ותעודות לימודים

פרטים	שם המוסד	מקום המוסד	המקצוע העיקרי / מגמה	מספר שנות לימוד	תארי גמר לימוד	התואר או התעודה
תיכונית/יסודית						
על תיכונית/מקצועי						

						תואר ראשון
						לימודי תעודה במוסד להשכלה גבוהה
						תואר שני
						תואר שלישי

7. שפות- ציין ע"י סיפרה (1 מעט, 2 בינוני 3 טוב) 8. פרטי שירות חובה: צה"ל/ משטרה/ שירות לאומי

לא שירת	מס' חודשים	עד תאריך	מתאריך	פרטי השרות
	דרגת שחרור	משרת/ת במילואים	דרגת שחרור מצה"ל	מספר אישי

שפה	דיבור	קריאה	כתיבה
עברית			
אנגלית			
אחר (פרט)			

9. מקומות עבודה קודמים

שם החברה	תפקיד	סיבת הפסקת העבודה	תקופת העבודה	שם ממליץ ונייד

10. חברות בקופת חולים, בארגון מקצועי ובוועד עובדים

שם קופ"ח	שם ארגון מקצועי	שמות אגודות מקצועיות	חברות בוועד עובדים
		1.	
		2.	

צורף דף נתונים נוסף? צורף לא צורף

11. בעיות או מגבלות רפואיות מיוחדות הקשורות לעבודה חובה לצרף אישור מרופא משפחה על בריאות תקינה

12. קרן פנסיה

שם הקופה _____

לתשומת לבך, במידה ולא תועבר בקשה להעברה לפנסיה ספציפית, תשלום הפרשת הפנסיה תועבר לחברת פנסיה הראל/ מבטחים.

13. חוב לעירייה

האם יש לך חוב לעיריית מודיעין מכבים רעות כן / לא

14. קצובת נסיעה

מס' ימים בשבוע	מחיר מלא בכיוון אחד	לתחנה	מתחנה	קו	נסיעות	הוצאות נסיעה ציבורית המקורים למקום העבודה וחזרה

15. פרטי בנק (יש לצרף אישור מהבנק)

שם הבנק	מספר הבנק	שם הסניף	כתובת הסניף	מספר חשבון

16. עבודה נוספת: יש אין

- במידה והנך מועסק בעבודה נוספת, יש לצרף אישור העסקה ממקום העבודה הנוכחי כולל היקף משרה.

הרשעה בביצוע עבירת מין (בהתאם לחוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, תשס"א-2001):

כן לא

חובה לצרף אישור ממשטרת ישראל כי אין מניעה להעסקת בגיר במוסד חינוכי צורף לא צורף

18. הליכים משפטיים _ (למעט עבירות תעבורה, דוחות חניה וכד')

- 18.1 האם יש לך הרשעות בפלילים, לגביהן טרם חלפה תקופת ההתיישנות? כן / לא
- 18.2 האם בעת מילוי שאלון זה תלויים ועומדים נגדך כתבי אישום כן / לא
- 18.3 האם נחקרת בידי משטרה או בידי רשות חוקרת אחרת תחת אזהרה, במסגרת תיק חקירה שעדיין תלוי ועומד? כן / לא
- 18.4 האם מתקיימים נגדך הליכים משמעתיים או שהורשעת בעבירות משמעת על ידי גוף משמעת? כן / לא
- 18.5 האם מתקיימים נגדך הליכי פשיטת רגל בבית המשפט או שהוכרזת כפושט רגל? כן / לא
- 18.6 האם הוכרזת חייב מוגבל באמצעים כמשמעותו בחוק ההוצאה לפועל, התשכ"ז - 1967? כן / לא
- 18.7 האם הוגשה נגדך תביעה אזרחית על ידי רשות מרשויות המדינה בשל כהונה או תפקיד שמלאת? האם ניתן בעניינך פסק דין שעניינו הפרת חובות נושאי משרה בתאגיד? (משרת מנכ"ל בלבד) כן / לא

הערה- אינך נדרשת/ לפרט לגבי הרשעות שהתיישנו או נמחקו מהמרשם הפלילי או מידע הנוגע לתקי חקירה שנסגרו וכן אינך נדרשת/ לציין הרשעות בשל עבירות תעבורה – אלא אם מדובר בעבירה לפי בעיף 64 לפקודת התעבורה בגינה נגזר עליך מאסר או מאסר על תנאי.

הצהרה

הנני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה נכונים ומלאים. מובא בזאת לידיעתי כי עפ"י חוק המרשם הפלילי ותקנת השבים, תשמ"א-1981 (להלן – "החוק"), לשם בחינת מועמדותי עיריית מודיעין מכבים רעות (להלן – "העירייה") רשאית לקבל ממשטרת ישראל מידע לגביי מהמרשם הפלילי (להלן – "המידע"). מובא בזאת לידיעתי כי העירייה רשאית עפ"י חוק לקבל מידע לגביי אף ללא הסכמתי אולם במידה ולא אתן את הסכמתי עליה לידע אותי בדבר מסירת המידע. הנני נותן/ת בזאת את הסכמתי כי משטרת ישראל תמסור לעירייה מידע לגבי מהמרשם הפלילי והנני מוותר/ת בזאת על הודעה בדבר מסירת המידע.

שם המועמד/ת: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

הצהרה

1. הריני מצהיר/ה בזה ומאשר/ת בחתימתי כי כל הנתונים שמסרתי לאגף משאבי אנוש לעיריית מודיעין מכבים רעות במילוי שאלון זה, והמסמכים שצירפתי לשאלון זה, הם מלאים, נכונים ומדויקים. ידוע לי שהשטח או מסירת פרטים לא נכונים תביא לפסילת מועמדותי, ובמקרה בו אתחיל את עבודתי בעירייה – להפסקה מיידית של עבודתי.
2. באם יחולו שינויים כלשהם בפרטים הנוכחים לעיל, לרבות שינויי כתובת מגורים, מצב משפחתי, פרטי השכלה ורשימת קרובים בין עובדי המועצה, הנני מתחייב/ת להודיע לאגף משאבי אנוש תוך 7 ימים מיום השינוי.
3. ידוע לי כי אי המצאת כל המסמכים הנדרשים לקליטתי במערכת משאבי אנוש ו/או השכר, בזמן, עלולה להביא לפגיעה במשכורת החודשית, ולא תהיה לי כל טענה כלפי המועצה בגין זאת.
4. במידה ויווצר לי חוב לעיריית מודיעין מכבים רעות, לרבות בגין תשלומים שהועברו ביתר לחשבוני, בגין נזקים שגרמתי לרכוש, בגין אי החזרת ציוד, בגין אי השלמת התחייבויות שלקחתי על עצמי בכתב, בגין הלוואות ו/או בגין חובות מוכחים שאחוב לעירייה, הריני מאשר/ת לעירייה בחתימתי זו, בהתחייבות בלתי חוזרת, לקזז או לנכות את תשלומי החוב מחשבוני או ממשכורת החודשית בהתאם לחוק הגנת השכר, התש"ח-1958, ואני מוותר/ת על כל טענה בקשר לכך.
5. הריני מצהיר, כי למיטב ידעתי הנני כשיר מבחינה מקצועית ומבחינה רפואית לבצע את העבודה אליה התקבלתי בעיריית מודיעין מכבים רעות. כמו כן, הנני מביע בזה את הסכמתי לפנות לבדיקה רפואית לבחינת מצבי הרפואי, והנני מתחייב לגלות לרופאים הבודק/ים את כל הפרטים הנכונים בדבר מצבי הרפואי. במידה ולא אמציא תוצאות הבדיקה הרפואית עד חודש מיום תחילת עבודתי, תיפסק עבודתי בעירייה ותשלום משכורת לי לא הודעה נוספת. הריני מצהיר כי אביא לידיעת אגף משאבי אנוש בעירייה, ללא דיחוי, כל שינוי במצבי הרפואי, העלול להשפיע על עבודתי בעירייה, להשפיע על בריאותי, לסכן אותי ו/או עובדים אחרים ו/או כל צד ג'.
6. הריני מצהיר כי אינני מנהל ושותף ו/או עובד בעסק נוסף ואחר בין בשכר ובין שלא בשכר.
7. הריני מתחייב שלא לעבוד בעבודה נוספת כלשהיא מחוץ לעבודתי בעירייה בכלל, ובעבודה שעשויה להיות בה משום ניגוד עניינים עם תפקידי בעירייה בפרט, ללא קבלת אישור מהנהלת העירייה.
8. בהתאם לנהלי המרכז לשלטון מקומי בישראל חלה חובה על כל עובד להטביע את כרטיס הנוכחות שלו בשעון רישום הנוכחות בתחילת העבודה ובסיומה (אוגדן תנאי שירות פרק 5.6) בעיריית מודיעין מכבים רעות דבר זה מתבצע ע"י החתמת כרטיס / טביעת אצבע ושעון נוכחות או ע"י החתמה טלפונית בעת כניסתי ויציאתי מהעבודה כנדרש וידוע לי שאי החתמת נוכחות מהווה השפעה ישירה על השכר.
9. עם קבלתי לעבודה, אני מתחייב לעמוד ולקיים את כל הנהלים, ההוראות, וההנחיות של מנהלי הישיר ושל הנהלת העירייה, כפי שיועברו אלי, כפי שמופיעים בעירייה וכפי שמפורסמים מעת לעת.

חתימה

תאריך