

טופס מס' 8

תמונה

שאלון אישי למגיש מועמדות למשרה/מכרז

1. פרטים אישיים\* אין חובה למלא את הפרטים המסומנים בכוכבית (\*)

| מספר מכרז  | זכר <input type="checkbox"/><br>נקבה <input type="checkbox"/> | שם פרטי  | שם משפחה   | מס' זהות         |  |
|--|---|--|------------|------------------|--|
| <p>אני נמנה על אחת או יותר מהקבוצות הבאות:</p> <p><input type="checkbox"/> נולדתי באתיופיה, או אחד מהורי נולד באתיופיה. מצ"ב תעודת זהות שלי או של אחד מהורי;</p> <p><input type="checkbox"/> אדם עם מוגבלות להתאמה בהליכי הקבלה לעבודה.</p> <p>*יש לצרף מסמכים או חוות דעת מתאימה לעניין.</p> <p><input type="checkbox"/> עליתי בהיותי בגיר וטרם חלפו 12 שנים מיום עליתי.</p> <p><input type="checkbox"/> אני משתייך לאוכלוסיה נחרדית וילדי או בן זוגי לומד או למד במוסד חינוך חרדי.</p> <p><input type="checkbox"/> איני נמנה על אחת מהקבוצות הנ"ל.</p> |   | <p><b>ייצוג הולם:</b> 1. פרטים אישיים אלו נדרשים לעניין חובת ייצוג הולם לפי סעיף 173 ב. לפקודת העיריות (נוסח חדש). נא צרף את האישורים המעידים על זכאותך לייצוג הולם; יש לסמן ✓ במקום המתאים.</p> <p>1. פרטים אלה נדרשים לעניין חובת ייצוג הולם לפי:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>סעיף 173 ב. לפקודת העיריות (נוסח חדש).</li> <li>סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1988. נא צרף אישורים המעידים על זכאותך לייצוג הולם.</li> <li>תקנה 4(8) לתקנות העיריות (מכרזים לקבלת עובדים) תש"ס - 1979</li> </ul> |            | <p>ארץ לידה:</p> |  |
| תאריך עליה (*)   |   | שם קודם (אם שונה)*   | שם האם     | שם האב           |  |
|  |   | תאריך שינוי*   |            |                  |  |
| מיקוד  | ישוב  | כתובת  |            | תאריך לידה*      |  |
| כתובת דואר אלקטרוני  |   | טלפון נייד   | טלפון בבית | טלפון בעבודה*    |  |
| <p>שירות בצה"ל/לאומי (חובה לצרף אישורים):</p> <p><input type="checkbox"/> פטור כדין</p> <p><input type="checkbox"/> כן: מתאריך _____ עד תאריך דרגה _____</p> <p>הערות:</p>   |   |  |            |                  |  |

**טופס מס' 8**

**2. השכלה (חובה למלא את כל הפרטים ולצרף תעודות)**

| גבוהה      |          |            | על-תיכונית | תיכונית | פרטים               |
|------------|----------|------------|------------|---------|---------------------|
| תואר שלישי | תואר שני | תואר ראשון |            |         |                     |
|            |          |            |            |         | שם ביה"ס/מוסד       |
|            |          |            |            |         | מקום ביה"ס/מוסד     |
|            |          |            |            |         | התואר או התעודה     |
|            |          |            |            |         | מספר שנות לימוד     |
|            |          |            |            |         | תאריך סיום הלימודים |

**3. קורסים והשתלמויות מקצועיות, כולל בצה"ל (חובה לצרף אישורים)**

| סוג מקצועי | תעודה | מועדים |      | מספר שעות הלימוד | מקום | המוסד המארגן | שם הקורס/ההשתלמות |
|------------|-------|--------|------|------------------|------|--------------|-------------------|
|            |       | עד יום | מיום |                  |      |              |                   |
|            |       |        |      |                  |      |              |                   |
|            |       |        |      |                  |      |              |                   |
|            |       |        |      |                  |      |              |                   |
|            |       |        |      |                  |      |              |                   |
|            |       |        |      |                  |      |              |                   |

**4. רישיון מקצועי או רישום (חובה לצרף אישורים)**

| המקצוע/העיסוק | מספר הרישיון או הרישום | סוג הרישיון או הרישום |
|---------------|------------------------|-----------------------|
|               |                        |                       |
|               |                        |                       |
|               |                        |                       |
|               |                        |                       |

טופס מס' 8

5. ידיעת שפות

נא סמן: 1 = שליטה מלאה 2 = שליטה חלקית

|  |  |       |        |       |       |
|--|--|-------|--------|-------|-------|
|  |  | ערבית | אנגלית | עברית | השפה  |
|  |  |       |        |       | קריאה |
|  |  |       |        |       | כתיבה |
|  |  |       |        |       | דיבור |
|  |  |       |        |       | הקלדה |

6. מקומות עבודה קודמים – פרט ניסיון במקומות עבודה קודמים – חובה לצרף אישורי העסקה!!!

| סיבת הפסקת העבודה | צירוף המלצה | עד תאריך: | מתאריך: | סוג העבודה והתפקיד | מקומות עבודה |           |           |
|-------------------|-------------|-----------|---------|--------------------|--------------|-----------|-----------|
|                   |             |           |         |                    | שם המעביד    | שכר ברוטו | היקף משרה |
|                   |             |           |         |                    |              |           |           |
|                   |             |           |         |                    |              |           |           |
|                   |             |           |         |                    |              |           |           |
|                   |             |           |         |                    |              |           |           |
|                   |             |           |         |                    |              |           |           |

7. ממליצים:

| שם משפחה ופרטי | זיקה למועמד | מקום העבודה | התפקיד/המקצוע | כתובת | טלפון |
|----------------|-------------|-------------|---------------|-------|-------|
|                |             |             |               |       |       |
|                |             |             |               |       |       |

8. קרובי משפחה המכהנים כחברי מועצה או מועסקים בעיריית מודיעין מכבים-רעות או בתאגיד עירוני של הרשות. אני הח"מ, מצהיר בזה כדלהלן:

אין לי קרובי משפחה בין עובדי הרשות המקומית או בתאגיד עירוני של הרשות המקומית

יש לי קרובי משפחה בין עובדי הרשות המקומית או בתאגיד עירוני של הרשות המקומית

| שם משפחה | שם פרטי | יחס הקרבה | מועסק במינהל/אגף/יחידה | תפקיד/תואר המשרה |
|----------|---------|-----------|------------------------|------------------|
|          |         |           |                        |                  |
|          |         |           |                        |                  |
|          |         |           |                        |                  |

**טופס מס' 8**

"קרוב משפחה" – בן/בת זוג, הורה, בן, בת ובני זוגם, אח, אחות וילדיהם, גיס, גיסה, דוד, דודה, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד, נכדה, לרבות חורג או מאומץ, ידוע/ה בציבור, הגדרות קרובי המשפחה (דוד, דודה, גיס וכד') כוללות גם את בן הזוג של הקרוב, ולפיכך גם את אשת אח האב או האם תחשב כדודה לעניין הגדרת "קרוב משפחה", וכיו"ב.

**9. רישיונות נהיגה ובעלות על רכב:**

| רישיון נהיגה | סוג הרישיון | תוקף | בעלות על רכב |
|--------------|-------------|------|--------------|
|              | 1.          |      |              |
|              | 2.          |      |              |

**10. הצהרה**

- הנני מצהיר בזה שהפרטים שמסרתי לעיל הינם מלאים ונכונים; ידוע לי כי מסירת פרטים אשר אינם נכונים ומלאים על-ידי מהווה עבירה על-פי חוק.
- ידוע לי כי העירייה נוהגת בהתאם להוראות הדין, (לרבות סעיפים 174, 174 א. ו- 175 בפקודת העיריות), הפסיקה וחוזרי מנכ"ל משרד הפנים, בכל הנוגע לסייגים להעסקת קרובי משפחה ולמניעת ניגוד עניינים.
- א. העירייה תפעל בהתאם להוראות הדין, הפסיקה והנחיות הגורמים המוסמכים בכל הנוגע להגנת הפרטיות, לרבות הנחיות רשם מאגרי מידע, לא תאסוף מידע שאינו נדרש למטרת הליכי קבלת המועמדים ותגרוס כל מידע עודף שהגיע אליה תוך 90 יום או תוך זמן סביר, בהתאם לנסיבות העניין.  
ב. \*לרונטי רק לגבי משרות פיקוח וכן התפקידים המפורטים בסעיף 170 לפקודת העיריות.  
מובא בזאת לידיעתי כי בהתאם לחוק המידע הפלילי ותקנת השבים התשע"ט 2019 זכאית העירייה לקבל מידע פלילי לגביי בהתאם להיקף הקבוע בחוק והנני נותן הסכמתי לכך באמצעות הטופס המצ"ב כנספח א'.

**סעיף 45 לחוק שירות המדינה (מינויים), תשי"ט-1959:**

**"המשיג או המנסה להשיג משרה בעירייה, לעצמו או לאחר, במסירת ידיעה כוזבת או בהעלמת עובדה הנוגעת לעניין או בשימוש באיומים או בכוח או באמצעים פסולים אחרים, יענש על פי החוק".**

אני מציע בזאת את מועמדותי למכרז על המשרה הנ"ל בהתאם לתנאים ולהוראות שפורסמו במכרז, לאחר שקראתי את סעיף 45 לחוק שירות המדינה (מינויים), תשי"ט-1959, המובא לעיל, הריני מצהיר כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הם נכונים. ידוע לי כי אם אבחר למילוי המשרה, תחולנה על תנאי עבודתי ומקומה ההוראות המוסמכות הניתנות מזמן לזמן, וכן – בין היתר – ההוראות הכלולות בחוקי שירות המדינה, בתקנון שירות המדינה (תקשי"ר) ובהודעות נציבות שירות המדינה. כמו כן ידוע לי כי אם אבחר למילוי המשרה, אהיה חייב למלא את כל התנאים וההוראות הנדרשים לפי חוק שירות המדינה (מינויים), תשי"ט-1959, והתקנות לפיו.

חתימת המועד

שם המועמד

תאריך