

מדינת ישראל
משרד הפנים
המינהל לשלטון מקומי
אגף כח אדם ושכר ברשויות מקומיות
נספח ה' - שאלון למועמד/ת לשמש כנציג/ת ציבור
בועדת הבוחנים למכרזים בדבר משרות פנויות ברשויות המקומיות

שם הרשות המקומית _____

1. פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.	שנת לידה

כתובת פרטית	מיקוד	מספר טלפון פרטי

מין: זכר / נקבה

2. מקום העבודה והתפקיד הנוכחי

מקום העבודה	תפקיד בעבודה	תאריך קבלת תפקיד האחרון

תחום העיסוק של הארגון בו הינך עובד/ת

כתובת מקום העבודה	מספר טלפון בעבודה	מספר פקס בעבודה

3. עיסוקים קודמים

מקום עבודה	תפקיד	תחום עיסוק	מועד התחלה	מועד סיום

4. השכלה (נא להשלים את כל המידע הנדרש)

סוג ההשכלה	שם המוסד ומקומו	מס' שנות לימוד	מקצוע/התמחות	תואר (אם אין תואר לציין במפורש)
על תיכונית גבוהה				

רח' כנפי נשרים, 64 גבעת שאול, ירושלים
 משלוח דואר: קרית בן גוריון בניין 6158, 2 ירושלים 91061
 טל': 02-5692100 פקס: 02-5697993

אתר המשרד: www.pnim.gov.il

5. פעילות מפלגתית/פוליטית

אם יש זיקה או קשר, בהווה או בעבר, נא לפרט. אם אין נא לכתוב בשורה המתאימה "אין"

5.1 זיקה או קשר לפעילות פוליטית מקומית.

5.2 זיקה או קשר לפעילות פוליטית ארצית.

5.3 השתייכות לאחד מאלה: (סמן ב-X)

גוף בוחר (לרבות מרכז מפלגה ורשימה מקומית) _____

גוף נבחר _____

גוף ממנה או דן במינוי בין במישרין ובין בעקיפין לתפקידים באחת המפלגות.

לא שייך לאף אחד מהנ"ל.

6. קרבת משפחה

"קרוב משפחה" - בן זוג, הורה, בן, בת, אח, אחות, גיס גיסה, דוד, דודה, בן אח, בת אח, בן אחות, בת אחות, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד, נכדה, לרבות חורג או מאומץ, ולרבות בני זוגם וילדיהם.

• האם יש קרבת משפחה כהגדרתה לעיל בינך לבין ראש המועצה יש / אין

• האם יש קרבת משפחה כהגדרתה לעיל בינך לבין מי מחברי המועצה (אם כן נא פרט) _____ יש / אין

• האם קיימים קשרים עסקיים בינך או בין קרוב משפחה שלך לבין המועצה או מי מחברי המועצה נא פרט _____ יש / אין

7. הליכים משפטיים

7.1 האם יש לך הרשעות בפלילים (אם יש נא לפרט בדף נפרד) יש / אין

7.2 האם הוטל עליך לשלם כופר כסף בגין עבירה כלשהי? כן / לא

7.3 האם יש כתבי אישום תלויים ועומדים נגדך בעת מילוי שאלון זה? (אם יש נא פרט בדף נפרד) כן / לא

7.4 האם מתנהלת נגדך חקירה בחשד לעבירה פלילית? (אם יש נא לפרט בדף נפרד) כן / לא

7.5 האם הוכרזת כפושט רגל (אם כן נא פרט בדף נפרד) כן / אין

7.6 האם הוכרזת חייב מוגבל באמצעים כמשמעותן בחוק ההוצאה לפועל, התשכ"ז-1976 (אם כן יש לפרט בדף נפרד). כן / לא

8. ניסיון קודם

רח' כנפי נשרים, 64 גבעת שאול, ירושלים

משלוח דואר: קרית בן גוריון בניין 6158, 2 ירושלים 91061

טל': 02-5692100 פקס: 02-5697993

דואר אלקטרוני: me-sachar@moin.gov.il

אתר המשרד: www.pnim.gov.il

8.1 האם יש לך ניסיון במיון וקליטת עובדים מקצועיים (אם כן, פרט באילו תחומי עבודה (חינוך, רווחה, שכר, פקידות, מינהל, תחזוקה וכד').
יש/אין

8.2 האם יש לך ניסיון מקצועי באחד מהתחומים הבאים :
 א. הכנת תקציבים על פי הוראות הנהגות בשירות הציבורי יש / אין
 ב. ניהול משאבי אנוש יש / אין
 ג. חינוך יש / אין
 ד. רווחה יש / אין
 ה. תחבורה יש / אין
 ו. אחר _____

9. הצהרת המועמד

הנני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי לעיל הם מלאים, נכונים ואמיתיים. אני מתחייב להודיע לראש הרשות המקומית, מזכיר הרשות המקומית וליועמ"ש הרשות המקומית על כל שינוי בפרטים.

הנני מצהיר כי ידוע לי שעלי להצהיר את האמת מכח סעיף 5 לפקודת הראיות וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

חתימה

תאריך

10. אישור עו"ד

הריני לאשר כי ביום _____ הופיעה בפני מר/גב' _____ ולאחר שהזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר את האמור וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אשר את נכונות הצהרתו/ה וחתמה/ם עליה בפני.

חתימת עורך הדין

הומלץ ע"י : _____
אושר במליאת המועצה מיום : _____ (מצ"ב פרוטוקול)

העתק:

תיק כח אדם – מזכירות הרשות המקומית