



## בקשה למשרה פנויה במוסד לביטוח לאומי

### למועמד במכרז פנימי

יש למלא את הטופס המצ"ב בצירוף גיליון הערכה אוניברסאלי (בל / 8312 – לעובד עד 5 שנים/לא קבוע, ובל/8033 לעובד קבוע).

בקשה שתוגש ללא גיליון ההערכה האוניברסאלי כאשר אין לעובד גיליון בר תוקף (בן מקסימום שנה) לא תוגש לועדת הבחינה.

### למועמד במכרז פנימי/חיצוני

יש לצרף לטופס תצלום מתעודות השכלה, אישורים על ניסיון וקורות חיים.

מועמד שאינו אזרח ישראלי או תושב קבע שיבחר למשרה, יועסק עפ"י חוזה מיוחד לתקופה מוגבלת.

בהתאם לסעיף 15א לחוק שירות המדינה (מינויים), התשי"ט-1959, מוטלת חובה על משרדי הממשלה ויחידות הסמך הממשלתיות ליתן ביטוי הולם, בנסיבות בעניין, לייצוגם של בני שני המינים, של אנשים עם מוגבלות ושל בני האוכלוסיה הערבית, לרבות הדרוזית והצ'רקסית ושל מי שהוא או אחד מהוריו נולדו באתיופיה. אי לכך, תינתן עדיפות בקבלה לעבודה באמצעות מכרז למועמדים שנמנים על האוכלוסיות המפורטות לעיל, ובלבד שאותו מועמד כשיר לתפקיד הנדון וכישוריו דומים לכישוריהם של יתר המועמדים. בנוגע לאנשים עם מוגבלות, נקבע כי תינתן עדיפות למועמד שהוא בעל מוגבלות חמורה בהתאם לפסקה 35.252 לתקשי"ר (ראה הוראת בעמוד 2).

אין חובה למלא את הפרטים המסומנים ב(\*) בטופס שלהלן. פרטים אלה, אם ימולאו, יאפשרו לנציבות שירות המדינה לקבוע תנאים מקלים והעדפות כאשר המועמד זכאי להם על פי דין וכן לקבוע מדיניות על בסיס נתונים סטטיסטיים של אוכלוסיות המועמדים למכרזים.

אם אתה בעל מוגבלות כמשמעותו בסעיף 5 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1988, הנך זכאי לקבל מנציבות שירות המדינה התאמה סבירה הנדרשת מחמת מוגבלותך, על מנת לאפשר לך לקיים את מבדקי הקבלה לעבודה והקידום בעבודה, לפי העניין (ראה הוראות בעמוד 2).

יש למלא בעותק אחד את טופס הבקשה ולהעבירו לכתובת המפורטת במכרז.

## הוראות מתוך התקשי"ר בנוגע למועמד בעל מוגבלות חמורה

### הוראות אלה נוגעות למועמד בעל מוגבלות חמורה בלבד.

#### 35.252

- מועמד ייחשב כבעל מוגבלות חמורה לעניין העדפה בקבלה לעבודה או בקידום בעבודה, אם מתקיים בו אחד מאלה**
- (א) על-פי קביעה בת-תוקף של גורם מוסמך כהגדרתו בפסקה 35.253, הוא בעל נכות של 70% לפחות לפי פריט מהפריטים שלפי תקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה), התשט"ז-1956, או שלפי תקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות נכות), התש"ל-1969;
- (ב) סובל ממחלת נפש או פיגור שכלי של 40% ומעלה לפחות, לפי פריט מהפריטים כאמור בסעיף (א) לעיל, שהוכר על-ידי גורם שהוסמך לכך כהגדרתו בפסקה 35.253;
- (ג) חלה אצלו ירידה בשמיעה של 50 דציבלים או יותר; על-פי קביעה בת תוקף של גורם מוסמך כהגדרתו בפסקה 35.253;
- (ד) ועדה כאמור בפסקה 35.254, קבעה כי הוא אדם עם מוגבלות לפי חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998, ואשר מוגבלותו אינה נופלת בחומרתה מחומרת המוגבלות של אדם בעל נכות כאמור בסעיף (א) או (ב).

#### 35.253

##### גורם מוסמך לעניין סעיף זה, הוא אחד מאלה:

- (א) מי שהוסמך לקבוע אחוזי נכות לצורך תשלום גמלה המשולמת לפי כל דין, או לצורך מתן פטור או זיכוי הניתנים לפי כל דין;
- (ב) גורם מאבחן מוסמך אשר נציב שירות המדינה הכיר בו, לאחר התייעצות עם נציבות השוויון לאנשים עם מוגבלות, כמי שמוסמך לקבוע מוגבלות חמורה לצורך זכאות למתן עדיפות לפי החלטת הממשלה.

#### 35.254

**בהתאם להחלטת הממשלה, הקים נציב שירות המדינה ועדה אשר תפקידה לבחון בקשות להכרה כאדם בעל מוגבלות חמורה, כאמור בפסקה 35.252.**

#### 35.255

##### חברי הוועדה הם:

- (א) ראש אגף הבחינות והמכרזים בנציבות שירות המדינה, והוא יהיה יושב-ראש;
- (ב) רופא שירות המדינה;
- (ג) אדם עם מוגבלות שהוא בעל ידע בתחום עבודת הוועדה, בהתאם להמלצת נציבות השוויון לאנשים עם מוגבלות.

### הוראות (מתוך התקשי"ר) בנוגע להתאמות במבדקי הקבלה לעבודה או בקידום לעבודה

#### 35.221

מועמד לעבודה או לקידום בשירות המדינה המצהיר שהוא אדם בעל מוגבלות ומציג תעודות מוסמכות המעידות על כך כאמור בפרק משנה 35.23, זכאי לקבל מנציבות שירות המדינה התאמה סבירה הנדרשת מחמת מוגבלותו, על-מנת לאפשר לו לקיים את מבדקי הקבלה לעבודה והקידום בעבודה, לפי העניין.

#### 35.225

התאמה סבירה היא התאמה שאיננה מטילה נטל כבד מדי על המעביד.

#### 35.231

מועמד לעבודה או לקידום בעבודה המעוניין בהקלות בבחינה בשל מוגבלותו, יגיש בקשה המלווה באבחון מקצועי מלא, הנערך על-ידי גורם שהכיר בו לעניין זה ראש אגף הבחינות והמכרזים בנציבות שירות המדינה (להלן - "ראש אגף הבחינות והמכרזים"). האבחון יכלול תיאור של סוג המוגבלות וכן המלצות להקלות בבחינה, המתחייבות מהמוגבלות המתוארת.

#### 35.232

מועמד לעבודה או לקידום בעבודה המעוניין, בשל מוגבלותו, בהתאמות בדרך עריכת הבחינה או סידורי נגישות במקום הבחינה, יגיש בקשה המלווה בתעודה המעידה על המוגבלות, הנערכת בידי גורם מוסמך אשר ראש אגף הבחינות והמכרזים הכיר בו לעניין זה. כן תצביע הבקשה על סידורי הנגישות המתחייבים מהמוגבלות.

#### 35.233

בקשה כאמור בסעיף זה, תוגש במעטפה סגורה אל מזכירות אגף הבחינות והמכרזים בנציבות שירות המדינה, ויכול שהבקשה תוגש על-ידי המועמד או באמצעות המשרד המפנה לבחינות, לפי בחירת המועמד.

### הוראות בנוגע לסייגים החלים על פעילות פוליטית ומפלגתית של עובד המדינה

על עובד המדינה מתוקף מעמדו זה, חלים שורה של סייגים בנוגע לפעילות מפלגתית ופוליטית הקבועים בהוראות חוקים שונים ובתקשי"ר. מרבית האיסורים והחובות החלים על עובד המדינה בנוגע לפעילות פוליטית ומפלגתית מרוכזים בפרק 42.3 לתקשי"ר. מועמד שייבחר לתפקיד בשירות המדינה יידרש בטרם הכניסה לתפקיד או החתימה על החוזה העסקה, לפי המוקדם מביניהם, להצהיר כי אינו חבר בגוף בוחר כמשמעותו בחוק שירות המדינה (סיוג פעילות מפלגתית ומגבית כספים), התש"ט-1959, (להלן - חוק הסיוג) ואם הוא חבר בגוף בוחר עליו להתפטר מהגוף הבוחר וזאת בהתאם להוראות סעיף 3א(ד) לחוק הסיוג. מועמדים למשרות בכירות הנמנות על ארבע הדרגות העליונות בכל סולם דירוג יתבקשו למלא גם טופס נוסף בדבר סייגים על פעילות פוליטית החלים על עובדי מדינה בכירים כאמור.

### הוראות בנוגע לניגוד עניינים

תנאי לכניסתו לתפקיד של המועמד שייבחר הוא בחינת סוגיית ניגוד העניינים, מילוי שאלון לאיתור ניגוד עניינים ועריכת הסדר למניעת ניגוד עניינים, ככל שיידרש, כאמור בפרק 43.9 לתקשי"ר.



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל משאבי אנוש

**בהשה למשרה פנויה**

**חלק א':**

<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center;">מס' זהות / דרכון</td> </tr> <tr> <td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">סוג</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">דפים</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">המסמך</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">המסמך</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">המסמך</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">המסמך</td> </tr> </table>													מס' זהות / דרכון																								סוג		דפים		המסמך		המסמך		המסמך		המסמך		לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	<b>חותמת קבלה</b>
מס' זהות / דרכון																																																		
סוג		דפים		המסמך		המסמך		המסמך		המסמך																																								

1 פרטי המכרז			
מספר המכרז	סוג המכרז <input type="checkbox"/> פנימי <input type="checkbox"/> פומבי	המשרד	היחידה
תואר המשרה	דרגה	דירוג	מקום העבודה (היחידה)

2 פרטי המועמד/ת																													
שם קודם (אם שונה)	שם האב	מין: <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות ס"ב																								
מספר הילדים (*)	מצב משפחתי (*) <input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> אלמן/ה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> ידועה/בציבור		תאריך עלייה	ארץ לידה (*)	תאריך לידה (*)																								
הערות	אזרחות אחרת פרט: _____	רישיון לשיבת קבע בארץ <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	אזרחות ישראלית <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		שירות בצה"ל / לאומי (*) <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> פטור כדן																								
		דרגה (*)	תאריך שירות מיום: __/__/__ עד יום: __/__/__																										
כתובת																													
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר																								
דואר אלקטרוני		טלפון נייד		טלפון קווי																									
		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td> </tr> </table>														<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td> </tr> </table>													
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS																													

**חלק ב':**

3 השכלה (חובה למלא כל הפרטים ולצרף תעודות)								
לימודי תעודה במוסד להשכלה גבוהה	גבוהה			על-תיכונית	תיכונית	חטיבת ביניים	יסודית	פרטים
	תואר שלישי	תואר שני	תואר ראשון					
								שם ביה"ס / המוסד
								מקום ביה"ס / המוסד
								המקצוע העיקרי / מגמה
								מספר שנות הלימוד
								תאריך סיום הלימודים
								התואר / התעודה

**קורסים והשתלמויות מקצועיות (יש לצרף אישורים)**

4

מקצוע	תעודה		מועדים		שעות לימוד	משך הלימודים	מקום	המוסד המארגן	שם הקורס/ההשתלמות
	אין	יש	עד יום	מיום					

**רישיון מקצועי או רישום בפנקס המקצוע (אם נדרש או צוין כתנאי)**

5

(רפואה, רוקחות, הנדסה, עריכת דין, ראיית חשבון, חשמלאות, נהיגה וכדומה)

המקצוע / העיסוק	מספר הרישיון או הרישום	סוג הרישיון או הרישום

**ידיעת שפות**

6

ציין 1 – עבור שליטה מלאה בשפה      ציין 2 – עבור שליטה חלקית בשפה      (במידת הצורך צרף נספח)

הפעולה/שפה	עברית	אנגלית	ערבית	אחר: _____	אחר: _____
קריאה					
כתיבה					
דיבור					

**תעסוקה מחוץ לשירות המדינה**

7

לא עבדתי מחוץ לשירות המדינה       עבדתי מחוץ לשירות המדינה כמפורט להלן:

שם המעביד	הכתובת	סוג העבודה והתפקיד	תאריך התחלת העבודה	תאריך סיום העבודה	סיבת הפסקת העבודה

**פרטים על עבודה קודמת ונוכחית בשירות המדינה**

8

לא עבדתי בשירות המדינה       עבדתי בשירות המדינה כמפורט להלן:

שם המשרד	משרה	סוג הדרגה והתפקיד	תאריך התחלת העבודה	תאריך סיום העבודה	סיבת הפסקת העבודה

**פרטים על בחינות במוסד לביטוח לאומי**

9

המשרה המיועדת	תאריך הבחינה	<input type="checkbox"/> לא נבחנתי בעבר. <input type="checkbox"/> נבחנתי בעבר. <input type="checkbox"/> בכתב <input type="checkbox"/> בעל-פה (אם נבחנת כמה פעמים ציין את פרטי הבחינה האחרונה)
מקום הבחינה		

**קרובי משפחה המועסקים במשרד בו פנויה המשרה**

10

קרובים עפ"י פסיקה 13.312 בתקשי"ר לרבות קרבת משפחה חורגת או הנוצרת עקב אימוץ הם: בן/בת זוג, הורה, בן, בת, אח, אחות, גיס, גיסה, דוד, דודה, בן-אח/אחות, בת-אח/אחות, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד, נכדה.

אין לי קרובי משפחה המועסקים במוסד לביטוח לאומי

יש לי קרובי משפחה המועסקים במוסד לביטוח לאומי, כמפורט להלן:

שם המשפחה והשם הפרטי	הקרבה	היחידה	המקום	תואר המשרה

**ממליצים**

11

האנשים הבאים מכירים אותי היכרות קרובה ויכולים למסור פרטים על כישורי, תכונותי ועל התאמתי לעבודה

שם משפחה ושם פרטי	מקצוע	כתובת	טלפון

**פרטים אישיים לעניין חובת ייצוג הולם לפי סעיף 15א' לחוק שירות המדינה (מינויים), התשי"ט – 1959 הנני נמנה על אחת או יותר מהקבוצות הבאות:**

12

נולדתי באתיופיה או אחד מהורי נולדו באתיופיה (רצ"ב צילום תעודת הזהות שלי או של אחד מהורי).

בן האוכלוסייה הערבית, הדרוזית או הצ'רקסית (רצ"ב צילום תעודת זהות)

אדם עם מוגבלות חמורה כמשמעותה בפסקה 35.252 לתקשי"ר (ראה הסברים לעיל). (רצ"ב אישור מגורם מוסמך או אישור של ועדה לפי פרק משנה 35.25 לתקשי"ר).

**התאמות במבדקי הקבלה לעבודה**

13

אני בעל מוגבלות ומבקש התאמה סבירה כהגדרתה בתקשי"ר הנדרשת מחמת מוגבלותי במבדקי הקבלה לתפקיד, לרבות התאמה בדרך עריכת הבחינה או בסידורי הנגישות במקום הבחינה. (מצ"ב תעודות המעידות על המוגבלות וכן המלצות להתאמות במבדקי הקבלה המתחייבות מהמוגבלות המתוארת, בהתאם לפסקאות 35.231 – 35.233 לתקשי"ר (ראה הסברים לעיל).

תעודות ומסמכים המצורפים לבקשה בהתאם לנדרש במכרז (במידת הצורך צרף נספח)

14

1.	2.	3.
4.	5.	6.

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

15

"המשיג או המנסה להשיג משרה בשירות המדינה, לעצמו או לאחר, במסירת ידיעה כוזבת או בהעלמת עובדה הנוגעת לעניין או בשימוש באיומים או בכוח או באמצעים פסולים אחרים, ייענש 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.

תאריך \_\_\_\_\_ שם המועמד/ת \_\_\_\_\_ חתימה ✕ \_\_\_\_\_

חוות דעת מילולית של מנהל הסניף / סמנכ"ל רלוונטי עבור המועמד במכרז פנימי

16

---



---



---



---

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה ✕ \_\_\_\_\_

הערות מנהל משאבי אנוש (סניף/מ"ר)

17

מצ"ב גיליון הערכה אוניברסאלי של המועמד (בל/8312 או בל/8033).  כן,  לא, המועמד ניגש למכרז פומבי

המועמד קבוע במוסד  כן,  לא, נא למלא:

האם העובד מועסק בחוזה מיוחד ובעל ותק של שנתיים במוסד לפחות ומועסק באותו תפקיד בשנתיים האחרונות לפחות (אף אם מועסק במספר מחלקות ו/או בחלקיות משרה)  כן,  לא

תאריך \_\_\_\_\_ שם מנהל משאבי אנוש \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ חתימה ✕ \_\_\_\_\_