



המוסד לביטוח לאומי

מינימל משאבי אנוש

אגד משאבי אנוש

**שאלון לאיתור חשש  
לניגוד עניינים - מקוצר**

<input type="checkbox"/>					
מספר זהות / דרכון			פיזiol		
<input type="checkbox"/>					
סוג	דפים	המספר			

לשימוש  
פנימי  
 בלבד  
(סרייה)

**חותמת קבלה**

המידע והפרטים הנמסרים בשאלון זה, בקשר לאדם, לקרוביו ולמורביו, נמסרים מידע אישי. במקרה בו הפרטים אינם ידועים במלואם או בחלקו או אינם ידועים מידע אישי, יש לציין במפורש כי ההצהרה היא למיטב הידעעה.

**חלק א' – ימולא ע"י המשרד**

**פרטי המועמד**

**1**

שם משפחה	שם פרטי	שם קודם (אם שונה)	מספר זהות ס"ב	
תאריך לידה	מספר עובד בסאף	מועמד לתפקיד	בסניף/ מינהל	
יום חודש שנה				

**תפקידים ועיסוקים / תפקידים ציבוריים/חברות בדירקטוריונים או בגופים מקבילים**

פירוט תפקידים ועיסוקים נוכחים וקודמים ארבע השנים האחרונות (לרבות שכיר, עצמאי, נשא משרה בתאגיד, קובלן, ייעץ, וכד').

יש להתייחס לתפקידים בתאגיד מכל סוג (חברה או שותפות, עמותה וכד') וכן לתפקידים בשכר או בהтенדבות (צין במפורש לגבי תפקידים בהтенדבות).

יש לפרט חברות בדירקטוריונים או בגופים מקבילים של תאגידים, רשותות או גופים אחרים, ציבוריים ושאים ציבוריים.

- הערה:** - דירקטור חיצוני או מטעם בעלי המניות - עליך לפרט שמות בעלי המניות אשר מינו אותו.  
- עליך לציין האם הייתה חבר בזעדות או תפקידים אחרים בדירקטוריון.

אין חובה להתייחס לתפקיד התנדבותי שאינו קשור, במשרין או בעקביפין, לתפקיד אליו אתה מועמד או לתחומי פעילות המשרד.

טלפון נייד / פקס	כתובת מקום העבודה		1. שם מעסיק/מקום עבודה
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
עד תאריך	מתאריך	תפקיד ותחומי אחריות	תחומי הפעולות של המעסיק
טלפון נייד / פקס	כתובת מקום העבודה		2. שם מעסיק/מקום עבודה
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
עד תאריך	מתאריך	תפקיד ותחומי אחריות	תחומי הפעולות של המעסיק
טלפון נייד / פקס	כתובת מקום העבודה		3. שם מעסיק/מקום עבודה
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
עד תאריך	מתאריך	תפקיד ותחומי אחריות	תחומי הפעולות של המעסיק

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

**2**

### קשר לפעילויות המשרד

האם יש או הוי לך או לגופים רקשיורים אלו (ובכל זה זיקה או קשור, **שלא כזרח המקבל שירות**, לפעילויות המשרד בו אתה מועמד לעבוד שהמשרד קשור אליהם)?

יש להתייחס לזכות וקשרים נוכחים ולזכות וקשרים בארבע השנים האחרונות המשרד בו אתה מועמד לעבוד או לגופים אחרים ("בעל עניין" בגוף – לרבות מי שיש לו אחזקות בגוף או מכון כדיkeletal או בגופים מקבילים בו או עובד בו או מייצג אותו או ייעץ חיצוני (אין צורך לפרט אחזקה שלא כבעל עניין בתאגיד ממשמעתו בחוק ניירות ערך, התשל"ח – 1969, בתאגידים הננסחרים בבורסה (חוק ניירות ערך תשכ"ח – 1968)).

לא  כן, פרט \_\_\_\_\_

---



---



---

### נכסים שאחזקתם, מכירתם או שימוש בהם עשוים להעמיד אותך במצב של חשש לניגוד עניינים

האם קיימים נכסים בבעלותך או בבעלות קרוביך, שאחזקתם, מכירתם או שימוש בהם יעמידו אותך במצב של חשש לניגוד עניינים בתפקיד אליו אתה מועמד?

יש להתייחס לנכסים שלך, של קרוביך, של מקובליך (בכלל זה חברים ושותפים עסקיים), של גופים בהם אתה בעל עניין ושל גופים בהם קרוביך או מקובליך בעלי עניין בהם.

"בעל עניין" בגוף – לרבות מי שיש לו אחזקות בגוף או זכויות הצבעה בו, במישרין או בעקיפין, או מכון בדראקטוריון או בגופים מקבילים בו או עובד או מייצג אותו או ייעץ חיצוני לך.

"קרוב" – בן זוג, הורה, צאצא ומינשמר על שולחןך.

לא  כן, פרט \_\_\_\_\_

---



---



---

### הצהרה

אני החתום מצהיר בזאת כי:

1. כל המידע והפרטים שמסרטתי בשאלון זה, בקשר לעצמי, לקרובי ולמקובי, הם מלאים, נכונים ואמיתיים.
2. מעבר לפרטים שמסרטתי בשאלון זה, לא ידוע לי על כל עניין אחר שיכול לגרום לי להימצא במצב של חשש לניגוד עניינים עם התפקיד.
3. אני מתחייב להימנע מלטפל בכל עניין שיכול לגרום לי להימצא במצב של חשש לניגוד עניינים במילוי התפקיד, עד לקבלת הנחייתו של הייעץ המשפטי של המשרד בנוגע.
4. אני מתחייב כי אם יחולו שינויים בתוכן הצהרתי בשאלון זה או יתעוררו במהלך הדברים הרgel, סוגיות שלא נצפו מראש, יכולות להעמיד אותי במצב של חשש לניגוד עניינים, אתייעץ בייעץ המשפטי במשרד, אמסור לו את המינוי הרלוונטי בכתב ואפעל לפי הנחיותיו.
5. הובהר לי כי ההסדר למניעת ניגוד עניינים שייערך לי, במידת הצורך, יחול חוק חופש המידע, התשנ"ח – 1998.
6. אני מצהיר כי קראתי את חוק שירות הציבור (הגבלות לאחר פרישה), התשל"ט – 1969, הבנתי את תוכנו ואני מתחייב לפועל לפי חוות דעת נציגות שירות המדינה ומשרד המשפטים, בכל הקשור לפירושן של הוראות החוק הנ"ל ויישומן.

שם \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
מס' תעודה זהות \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_  
**X**