



לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	מס' זהות / דרכון סוג המסמך דפים
------------------------------------	---------------------------------------

התחייבות למניעת ניגוד עניינים

מסמכים אלו ייחתמו על ידי מועמדים לשמש חוקרים ועוזרי מחקר בחדר המחקר של הביטוח הלאומי

הצהרה והתחייבות להיעדר ניגוד עניינים עם ביצוע מחקר במידע שהונגש בחדר מחקר

שנחתמה ב _____ ביום _____ בחודש _____ שנת _____
על ידי: _____ ת.ז. _____
מכתובת: _____

הואיל ואני מעוניין לעבוד כחוקר פעיל בחדר המחקר של הביטוח הלאומי בהתאם לנהלי חדר המחקר מטעם _____;

והואיל והביטוח הלאומי שוקל הכרה בי כחוקר בחדר המחקר;

והואיל ואני עשוי להימצא במצב של ניגוד עניינים בתקופה בה אני חוקר בחדר המחקר ולאחריה;

לפיכך הנני מתחייב כלפי הביטוח הלאומי ומצהיר כדלקמן:

חלק א' – ייחתם על ידי כלל החוקרים:

1. בחדר המחקר של הביטוח הלאומי מונגשים לי נתונים מהם הושמטו משתנים מזחים ישירים, לאחר שוועדת הסודיות של הביטוח הלאומי אישרה את בקשתי להנגשת הנתונים בסביבת המחקר המאובטחת של הביטוח הלאומי, וזאת על בסיס הצורך לדעת ובהתחשב בשאלת המחקר כפי שהוצגה על ידי בטפסי הבקשה שהגשתי בהתאם לנוהל חדר מחקר;

2. ידוע לי כי הנגשת הנתונים אושרה על מנת לאפשר שימוש בהם לצורך הפקת תובנות מדיניות כלליות בלבד וכי אין לעשות שימוש במידע האמור לכל מטרה אחרת בכלל, ובפרט לא לצורך זיהוי פרט [אדם, תאגיד או ישות אחרת] שהמידע על אודותיו, או לצורך קבלת החלטות על אודות פרט.

3. אני מצהיר ומתחייב שאין לי כעת ולא יהיה לי במהלך תקופת עבודתי בחדר המחקר, ובמהלך שלושה חודשים מתום תקופה זו, ניגוד עניינים מכל מין וסוג שהוא בקשר לנושא המחקר שנערך על בסיס הנתונים שיונגשו לי בחדר המחקר, וזאת עם כל גורם שעשוי להיות בעל עניין בתחום נושא המחקר, בתחום משיק לנושא המחקר או בקבצים ובמידע שיונגשו לי לצורך עריכתו; בכלל זה הנני מצהיר ומתחייב כי אינני נותן שירותי ייעוץ או מבצע עבודה בשכר מעבר לתפקידי בגוף המחקר, בקשר עם נושא המחקר.

4. ידוע לי כל בכל מקרה שעולה חשש לקיומו של ניגוד עניינים עם גורם עימו אני בקשר או צפוי להיות בקשר חלה עלי חובה לידע את הביטוח הלאומי על קשרי עם אותו גורם, ובכלל זה מאפייני הקשר, למעט אם קיבלתי את אישור מנהלת חדר המחקר בביטוח הלאומי בכתב, לאחר שהעובדות הוצגו בפניה, כי אין בעובדות אלו משום ניגוד עניינים או באם קיים ניגוד עניינים מדובר בניגוד עניינים שולי אשר אין בו השפעה על עבודתי בחדר המחקר.
5. אני מתחייב כי גם אם ניתן לי אישור כחוקר פעיל, לא אשתמש בהרשאה לחדר המחקר ולקובצי הנתונים שהונגשו לי, אם נוצר קשר ביני לבין גורם בעל עניין כאמור בסעיף 1 או גורם שיש חשש שיש לו עניין וכל עוד לא גיליתי למנהלת חדר המחקר בביטוח הלאומי בכתב על אודות היווצרות הקשר האמור.
6. אני מצהיר ומתחייב שלא אייצג או אפעל מטעם כל גורם שהוא בתחום נושא המחקר או המידע שהונגש במסגרתו בחדר המחקר או בתחום משיק/קרוב לנושא המחקר, למעט עבור המחקר, במהלך תקופת ביצוע המחקר ושלושה חודשים לאחריה, אלא אם כן התקבל לכך אישור מראש ובכתב של הביטוח הלאומי.
7. אני מתחייב להודיע לביטוח הלאומי באופן מיידי על כל נתון או מצב שבשלם אני עלול להימצא במצב של ניגוד עניינים, לרבות עם גורם מממן, מיד עם היוודע לי הנתון או המצב האמורים, ולפעול בהתאם להוראותיו של הגורם המקצועי בביטוח הלאומי בעניין.
8. אני מצהיר ומתחייב לדווח מראש לביטוח הלאומי על כל כוונה שלי להתקשר עם כל גורם בעל עניין או שיש חשש שהוא עשוי להיות בעל עניין, לרבות גורם מממן, בניגוד להתחייבויותי לעיל, ולפעול בהתאם להוראותיו בעניין. הביטוח הלאומי רשאי לא לאשר לי התקשרות כאמור או לתת הוראות אחרות שיבטיחו היעדר ניגוד עניינים, והנני מתחייב כי אפעל בהתאם להוראות אלו, בהקשר זה.
9. אני מצהיר כי קראתי את נוסח ההתחייבות למניעת ניגוד עניינים, הבנתי את שנאמר בה ושאלתי שאלות לגבי סוגיות שלא היו לי ברורות, ככל שהיו כאלה.
10. ולראיה באתי על החתום:

שם מלא _____ ת.ז. _____

תאריך _____ חתימה ✕ _____