



## מדינת ישראל

לכבוד,

מר/גב' \_\_\_\_\_

הממונה על משאבי אנוש  
משרד/יחידת סמך

### כתב הצהרה והתחייבות - ביצוע כוננויות

אני הח"מ:

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות
		ס"ב

מצהיר/ה בחתימתי כי ידועות לי הוראות פרק משנה 27.5 בתקשי"ר בעניין ביצוע כוננויות, ומתחייב/ת בזאת כדלקמן:

- ידוע לי כי בהתאם להוראות התקשי"ר הנ"ל, וכתנאי לקבלת גמול עבור ביצוע כוננויות, אני מעמיד/ה את עצמי לרשות המשרד מעבר לזמני העבודה הרגילים ובהתאם להוראות האחראי/ת או מי מטעמו/ה, לצורך ביצוע מטלות כאמור בפרק משנה זה. כמו כן, ידוע לי כי אי עמידה בתנאי ההצהרה תשולל ממני את הזכאות לקבלת תשלום בגין הכוננות.
- ידוע לי כי במהלך החודש בו אני זכאי/ת לכוננויות, עלי להיות זמין/ה לכל קריאה טלפונית או אחרת ובמידת הצורך להתייצב פיזית במשרד או במקום אחר, בהתאם לנדרש על-ידי האחראי/ת או מי מטעמו/ה ולפי צרכי המשרד.
- פרטי ההתקשרות עימי הם כדלקמן:

דואר אלקטרוני	כתובת		
	מס' בית	מס' דירה	רחוב
אחר	טלפון נייד		טלפון בבית

- ידוע לי כי לא ניתן לשלם ולא ישולם לי גמול בגין כוננויות בימים בהם שהיתי בחופשה, השתלמות, מחלה, מילואים או היעדרות אחרת המונעת ביצוע כוננויות.

חתימת העובד/ת \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

העתק: תיק אישי  
מדף 2300 (11/12) (ח/ע)