



עיריית קרית ביאליק-אגף משאבי אנוש

טופס הגשת מועמדות

למשרה: _____ מס' מכרז: _____

פרטים אישיים:

שם פרטי:	שם משפחה:
מספר ת.ז.:	תאריך לידה:
טלפון:	טלפון נוסף:
כתובת מגורים:	
דואר אלקטרוני:	

השכלה: ** יש לצרף תעודות

סוג	שם המוסד	שנת לימוד	מועד סיום	תחום לימודים	תעודה - יש לצרף
תיכונית					כן / לא
על תיכונית					כן / לא
גבוהה					כן / לא
אחרת					כן / לא

קורסים והשתלמויות:

שם הקורס/השתלמות	משך הקורס	מתאריך	עד תאריך	סוג תעודת גמר	הערות

ניסיון תעסוקתי: ** יש לצרף אישור מעסיק המעיד על ניסיון רלבנטי

מקום עבודה	תפקיד	מתאריך	עד תאריך	סיבת סיום

ידיעת שפות:

שפה	דיבור		קריאה		כתיבה	
	שליטה מלאה	שליטה חלקית	שליטה מלאה	שליטה חלקית	שליטה מלאה	שליטה חלקית

שירות צבאי/לאומי (לא חובה):

שפה	מיום	עד יום	תפקיד	דרגת שחרור
שירות צבאי				
שירות קבע				

ייצוג הולם ושוויון הזדמנויות בעבודה: הרשות מקנה עדיפות לזכאים לכך על פי דין, כדי לקדם את עקרונות הייצוג ההולם ושוויון ההזדמנויות בעבודה וזאת בכפוף לעמידה בתנאי הסף וכשירות לביצוע התפקיד. **נא להקיף בהתאם:**
 -אני או אחד מהוריי נולדנו באתיופיה: כן / לא
 - אני אדם עם מוגבלות כמוגדר בחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות(תיקון 15) התשע"ו - 2016. כן / לא

ממליצים(אם יש):

שם הממליץ/ה	תפקיד	מקום העסקה	טלפון להתקשרות

הריני מצהיר/ה בזאת שכל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים וידוע לי כי מסירת פרטים / מסמכים שאינם נכונים מהווה עבירה על פי חוק. (אם יתברר, בזמן כלשהו, כי הצהרתי זו אינה נכונה, אני מתחייב/ת להפסיק את עבודתי ברשות (ככל שאתקבל לעבודה ברשות) מיד עם קבלת הודעה ממנהלת משאבי אנוש; ובמקרה זה יראו אותי כמי שהתפטרה/ה מעבודתו/ה ברשות על כל המשתמע מכך, וידוע לי כי במקרה זה לא אהיה זכאי/ת לפיצויי פיטורים או לדבר אחר כלשהו, וכי אין האמור לעיל גורע מסמכויות או מזכויות הרשות לנקוט נגדי כל צעד חוקי נוסף בגין מסירת הצהרה בלתי נכונה)



*הצהרה בדבר קרבת משפחה בעיריית קרית ביאליק

קרובי משפחה המועסקים בעיריית קרית ביאליק וחברי מועצה:

בהתאם לפקודת העיריות והוראות חוזרי מנכ"ל משרד הפנים לעניין העסקת קרובי משפחה וקרובים של נבחר ציבור, הינך מתבקש למלא טופס הצהרה זה. את הטופס המלא והחתום עליך להגיש בעת הגשת מועמדותך לתפקיד בצירוף המסמכים הדרושים.

בהתאם לתקנות, לא יועסקו בעירייה קרובי משפחה בתפקידים אשר קיימים ביניהם יחסי כפיפות ישירים או עקיפים או שקרבת המשפחה עלולה לעורר חשש לניגוד עניינים. העסקת קרוב משפחה של עובד ברשות מצריכה חוות דעת היועמ"ש ו/או אישור וועדה במשרד הפנים והכל בהתייחס לנתונים של כל מועמד.

הקרובים לעניין זה מוגדרים כבן זוג, הורה, בן, בת, אח, אחות, גיס, גיסה, חתן, 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, צאצאיהם ובני הזוג של הצאצאים.

אני החתום מטה, _____ ת.ז: _____
המועמד למשרה _____ מכרז מספר _____
מצהיר בזאת כי (יש לסמן X במשבצת המתאימה):

- אין לי קרובי משפחה המועסקים בעיריית קרית ביאליק ו/או קרוב משפחה המשמש כנבחר ציבור.
- יש לי קרובי משפחה המועסקים בעיריית קרית ביאליק ו/או קרוב משפחה המשמש כנבחר ציבור.
- יש לי קרובי משפחה המשמשים כחברי ועד עובדים.

פרט את הקרובים בעירייה:

<u>שם פרטי</u>	<u>שם משפחה</u>	<u>יחס קרבה</u>	<u>יחידה בעירייה</u>	<u>משמש כחבר/ת ועד עובדים</u>
				כן / לא
				כן / לא
				כן / לא
				כן / לא

חשש לניגוד עניינים

פירוט תפקידים ועיסוקים נוכחיים וכן עיסוקים ותפקידים קודמים לתקופה של 4 שנים לאחור (לרבות כשכיר / כעצמאי / כנושא משרה בתאגיד / כקבלן / כיועץ וכד').

<u>שם המעסיק</u>	<u>כתובת המעסיק</u>	<u>תחום אחריות המעסיק</u>	<u>התפקיד ותחומי אחריות</u>	<u>מועדי העסקה</u>

הנני מצהיר בזאת שהפרטים בטופס זה הינם נכונים. ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים, לרבות חלקיים, תביא לפסילת מועמדותי לתפקיד ובמקרה בו אתחיל לעבוד בעיריית קרית ביאליק, להפסקה מיידית של עבודתי בעירייה.

תאריך: _____ חתימה: _____



*אישור קבלת מידע רישום פלילי

הסכמה למסירת מידע מהמרשם הפלילי ומידע על תיקים תלויים ועומדים לפי סעיפים 11 או 12 לחוק המידע הפלילי ותקנת השבים, התשע"ט-2019

אני הח"מ _____ מס' זהות _____ נותן/ת בזה את הסכמתי לכך שמשטרת ישראל תמסור מידע עליו מהמרשם הפלילי, וכן מידע על תיקים תלויים ועומדים, בהתאם להוראות חוק המידע הפלילי ותקנת השבים, התשע"ט-2019 (להלן – החוק) לעיריית קרית ביאליק, לשם בדיקת העדר רישום פלילי ועבירות מין למטרת התמודדות במרכזי כוח אדם ודרושים.

יובהר כי הסכמתי זו חלה גם על מסירת מידע פלילי לגורם הנ"ל מזמן לזמן לשם מעקב תקופתי אחר שינויים שחלו במידע הפלילי עליו.

הובא לידיעתי כי אני זכאי לפי החוק לעיין בתחנת משטרה ברישומים המנוהלים על שמי במרשם הפלילי ובמרשם המשטרה.

הובהר לי בזה כי ככל שיש לחובתי רישום כאמור, אין בכך בהכרח כדי לשלול את קבלת הזכות או התפקיד ואני רשאי/ת לצרף מידע על שיקומי או נסיבותיי האישיות כדי שיילקח בחשבון בעת בחינת בקשתי, בהתאם לאמות המידה שנקבעו בחוק.

ידוע לי כי בהסכמתי זו, אני מוותר/ת על קבלת הודעה על מסירת המידע, וכל זאת בכפוף להוראות החוק.

תאריך: _____ חתימה: _____