

נספח א - שאלון למועמד/ת לשמש כנציג/ת ציבור בועדת בחינה

1. פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.	שנת לידה

כתובת פרטית	מיקוד	מספר טלפון פרטי

מין: זכר / נקבה

2. מקום העבודה והתפקיד הנוכחי

מקום העבודה	תפקיד בעבודה	תאריך קבלת תפקיד האחרון

תחום העיסוק של הארגון בו הינך עובד/ת

כתובת מקום העבודה	מספר טלפון בעבודה	מספר פקס בעבודה

3. עיסוקים קודמים

מקום עבודה	תפקיד	תחום עיסוק	מועד התחלה	מועד סיום

4. השכלה (נא להשלים את כל המידע הנדרש)

סוג ההשכלה	שם המוסד ומקומו	מס' שנות לימוד	מקצוע/התמחות	תואר (אם אין תואר לציין במפורש)
על תיכונית גבוהה				

5. פעילות מפלגתית/פוליטית

אם יש זיקה או קשר, בהווה או בעבר, נא לפרט. אם אין נא לכתוב בשורה המתאימה "אין"

5.1 זיקה או קשר לפעילות פוליטית מקומית.

5.2 זיקה או קשר לפעילות פוליטית ארצית.

5.3 השתייכות לאחד מאלה: (סמן ב-X)

גוף בוחר (לרבות מרכז מפלגה ורשימה מקומית) _____

גוף נבחר _____

גוף ממנה או דן במינוי בין במישרין ובין בעקיפין לתפקידים באחת המפלגות.

לא שייך לאף אחד מהנ"ל.

6. קרבת משפחה

"קרוב משפחה" - בן זוג, הורה, בן, בת ובני זוגם, אח או אחות וילדיהם, גיס, גיסה, דוד, דודה, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד או נכדה, לרבות חורג או מאומץ.

• האם יש קרבת משפחה כהגדרתה לעיל בינך לבין ראש המועצה? יש / אין
(אם כן נא פרט) _____

• האם יש קרבת משפחה כהגדרתה לעיל בינך לבין מי מחברי המועצה? יש / אין
(אם כן נא פרט) _____

• האם קיימים קשרים עסקיים בינך או בין קרוב משפחה שלך לבין המועצה או מי מחברי המועצה?
(אם כן נא פרט) _____ יש / אין

7. הליכים משפטיים

7.1 האם יש לך הרשעות בפלילים (אם יש נא לפרט בדף נפרד) יש / אין

7.2 האם הוטל עליך לשלם כופר כסף בגין עבירה כלשהי? כן / לא

7.3 האם יש כתבי אישום תלויים ועומדים נגדך בעת מילוי

רח' כנפי נשרים, 64 גבעת שאול, ירושלים
משלוח דואר: קרית בן גוריון בניין 6158, 2 ירושלים 91061
טל': 02-5692100 פקס: 02-5697993

אתר המשרד: www.pnim.gov.il דואר אלקטרוני: me-sachar@moin.gov.il

- שאלון זה? (אם יש נא פרט בדף נפרד) כן / לא
- 7.4 האם מתנהלת נגדך חקירה בחשד לעבירה פלילית? (אם יש נא לפרט בדף נפרד) כן / לא
- 7.5 האם הוכרזת כפושט רגל (אם כן נא פרט בדף נפרד) כן / אין
- 7.6 האם הוכרזת חייב מוגבל באמצעים כמשמעותן בחוק ההוצאה לפועל, התשכ"ז-1976 (אם כן יש לפרט בדף נפרד). כן / לא

8. ניסיון קודם

- 8.1 האם יש לך ניסיון במיון וקליטת עובדים מקצועיים? יש/אין
- (אם כן, פרט באילו תחומי עבודה (חינוך, רווחה, שכר, פקידות, מינהל, תחזוקה וכד').
- 8.2 האם יש לך ניסיון מקצועי באחד מהתחומים הבאים :
- א. הכנת תקציבים על פי הוראות הנהגות בשירות הציבורי יש / אין
- ב. ניהול משאבי אנוש יש / אין
- ג. חינוך יש / אין
- ד. רווחה יש / אין
- ה. תחבורה יש / אין
- ו. אחר _____

9. הצהרת המועמד

הנני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי לעיל הם מלאים, נכונים ואמיתיים. אני מתחייב להודיע לראש הרשות המקומית, מזכיר הרשות המקומית וליועמ"ש הרשות המקומית על כל שינוי בפרטים.

הנני מצהיר כי ידוע לי שעלי להצהיר את האמת מכח סעיף 5 לפקודת הראיות וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

חתימה

תאריך

10. אישור עו"ד

הריני לאשר כי ביום _____ הופיעה בפני מר/גב' _____ ולאחר שהזרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמור וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אשר את נכונות הצהרתו/ה וחתמה/ם עליה בפני.

חתימת עורך הדין