



נספח ב – שאלון אישי

שאלון אישי לעובד

1. פרטים אישיים: אין חובה למלא במקומות המסומנים בכוכבית (*)

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה קודם*	מס' תעודת זהות*
מס' טלפון נייד	מס' טלפון נוסף	דוא"ל (e-mail)	

2. שפות: שליטה מלאה סמן +, שליטה חלקית סמן -, לא שולט סמן 0

שפה	קריאה	כתיבה	דיבור
עברית			
אנגלית			
ערבית			
אחר			

כתובת למשלוח דואר:

3. השכלה

פרטים	יסודית	תיכונית	גבוהה	תארים נוספים
שם המוסד				
שם היישוב של המוסד				
מספר שנות לימוד				
שנת סיום				
המקצוע העיקרי				
התואר/התעודה				





4. קורסים והשתלמויות בתחום המקצועי הרלוונטי לתפקיד במכרז

שם הקורס/השתלמות	תקופת העבודה		מסגרת לימודים	תעודת גמר
	מ-	עד-		

5. ניסיון תעסוקתי רלוונטי

שם הקורס/השתלמות	תקופת העבודה		תפקיד	דרגה*	הסיבה להפסקת העבודה
	מ-	עד-			

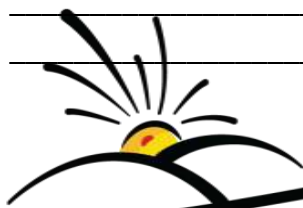
6. קרובי משפחה שעובדים ברשות: (בן/בת זוג, הורה, בן, בת ובני זוגם, אח אחות וילדיהם, גיס, גיסה, דוד, דודה, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד, נכדה לרבות חורג או מאומץ) (אם יש יותר משני קרובי משפחה שעובדים ברשות, יש לציין זאת בדף נפרד)

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	יחס קרבה	יחידה	תפקיד

7. שמות ממליצים*

שם משפחה	שם פרטי	תפקיד/מקצוע	כתובת	מס' טלפון

8. שונות (כגון ציונים לשבח, פרסי עידוד מיוחדים וכו'):





הרשות מקנה עדיפות, כדי לקדם את עקרונות הייצוג ההולם ואת שוויון ההזדמנויות בעבודה, לזכאים לכך על פי דין. אם את/ה נמנים עם אחת מהקבוצות הבאות סמני X במקום המתאים: _____ אני או אחד מהורי נולדנו באתיופיה.

_____ אני אדם עם מגבלות כמשמעו בצו ההרחבה לעידוד והגברת תעסוקה של אנשים עם מגבלות.

אם כן, אנא פרט איזה התאמות נגישות נדרשות לצורך מילוי תפקידך

_____ טעם אחר, פרטי/י _____

אני מגישה/ה בזאת את מועמדותי למכרז הנ"ל ומצהירה/ה שכל הפרטים שמילאתי בטופס נכונים.

_____ תאריך

_____ חתימה

מודגש כי רק מי שעומד/ת בכל תנאי הסף תישקל מועמדותו/ה לתפקיד שבמכרז





נספח ד – פרטי חשבון הבנק

1. שם מלא: _____
2. תפקיד ויחידה: _____
3. פרטי חשבון הבנק:
 - א. שם הבנק: _____
 - ב. מספר הבנק: _____
 - ג. מספר הסניף: _____
 - ד. כתובת הבנק: _____
 - ה. מספר חשבון: _____
 - ו. שם בעל החשבון: _____

4. יש לצרף אסמכתא לנכונות הפרטים. אסמכתא זו יכולה להיות המחאה מבוטלת ו/או מסמך רשמי של הבנק.





נספח ה – הצהרת עובד (לצורך אחזקת רכב)

ה צ ה ר ה (עובד שאושר לו החזר הוצאות ניידות ברכב)

אל: _____

1. הנני מצהיר בזאת כי במסגרת רמת הניידות שאושרה לי אבצע את כל הנסיעות שאהיה חייב לבצע במסגרת תפקידי, בכל אמצעי תחבורה הולם – אם ברכבי הפרטי ואם באמצעי תחבורה אחר.
2. ידוע לי כי מכסת הניידות שנקבעה לי הינה לפי צורכי העבודה, והיא עשויה להשתנות בהתאם לצרכים ולפי שיקול הדעת של הרשות.
3. בבעלותי המלאה (או בבעלות בן זוגי) רכב מס' _____ שם הבעלים המופיעים על גבי רישיון הרכב _____ רכב זה עומד לרשותי לשימוש לצורכי העבודה, והוא כשיר לנסיעה.
4. הנני בעל רישיון נהיגה מס' _____ תאריך ההוצאה _____
5. מקום עבודת בן הזוג _____
6. אני מקבל לא מקבל ניידות רכב מאגף השיקום של משרד הביטחון או המוסד לביטוח לאומי. הנני מתחייב להודיע למחלקת השכר ברשות על קבלת זכאות זו אם תאושר לי בעתיד.
7. ידוע לי שהשתתפות הרשות בהחזר הוצאות רכב לבעלי רכב שירות ורכב אישי מותנית בכך שאין הוצאות רכב זה נתבעות כהוצאה לצורכי מס על ידי או על ידי בן/בת הזוג. ככל שהוצאה זו תידרש לצורכי מס, אני מתחייב להודיע למחלקת השכר ברשות באופן מיידי וידוע לי שתישלל בכך זכאותי להוצאות והשתתפות המשרד תנוכה משכרי.
8. הנני מתחייב להודיע לרשות על שלילת רישיון נהיגה, רכב מושבת, רישיון רכב לא בתוקף.
9. הצהרה זו ניתנת לצורך קבלת החזר ניידות, והנני מצהיר כי כל הפרטים האמורים לעיל הינם נכונים.
10. אם יחול שינוי בכל אחד מהפרטים שהצהרתי עליהם לעיל, הנני מתחייב לדווח על כך לרשות לאלתר.

חתימה

מס' תעודת זהות

שם העובד

תאריך





נספח ו – טופס נסיעות

סמל גיליון משכורת		א. פרטי הבקשה				
מס' זהות		שם העובד				
חלקיות משרה : מלאה/אחרת : שיעור ב-%						
מספר ימי נסיעה לעבודה בשבוע :						
כתובת מגורים						
מיקוד		היישוב		מספר		רחוב
כתובת מקום העבודה						
מיקוד		היישוב		מספר		רחוב
כתובת מקום איסוף להסעה						
מיקוד		היישוב		מספר		רחוב
מחיר כרטיס "חופשי חודשי"	מחיר מלא בכיוון אחד	מספר התחנות	לתחנה	מתחנה	מספר הקו	חברת האוטובוסים
תאריך תחולת הבקשה :						
נא להקפיד לציין את מחיר כרטיס "חופשי חודשי" כמתחייב ממסלול הנסיעה						

הריני מצהיר בזה כי הפרטים הנ"ל נכונים ומבקש לאשר לי קצובת נסיעה בהתאם לפרטים שמסרתי לעיל.

הנני מתחייב להודיע על כל שינוי בכתובת המגורים, במקום העבודה או בהסדרי התחבורה.

הערות :

תאריך _____ חתימת העובד _____

