

מועצה מקומית עין קניה

שאלון מועמד למשרה פנויה ברשות המקומית
חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית(*)

1. פרטי המכרז

מכרז מספר*	פנימי <input type="checkbox"/> פומבי <input checked="" type="checkbox"/> בין-משרדי <input type="checkbox"/>	הרשות	היחידה
13 / 2023		המועצה המקומית עין קניה	מחלקת רווחה
תפקידים			
רכז/ת שייכות חברתית (רכז/ת מענים)	דרגה :	דירוג :	מקום העבודה :
	לפי הרשום במכרז		המחלקה לשירותים חברתיים שבצד המועצה

2. נתונים אישיים

פרטים אישיים												
שם פרטי*			שם משפחה*			מספר הזהות *			מין* <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		תאריך לידה*	
											ארץ לידה	
											יום	
											חודש	
											שנה	
תאריך העלייה			ארץ עלייה			אזרח ישראלי			אזרחות אחרת		שם הורה	
						כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>						
											יום	
											חודש	
											שנה	
כתובת מגורים בישראל – חובה למלא רחוב ומספר בית או ת"ד												
רח'*			מס' בית*			מס' דירה			ת"ד*		מיקוד*	
											ישוב *	
פרטי התקשורת – חובה למלא מספר טלפון אחד בלבד												
טלפון בבית			טלפון בעבודה			טלפון נייד*			טלפון אחר			
דואר אלקטרוני*												
שירותי צבאי – חובה למלא במכרזים בהן נדרש כתנאי סף נסיון במילוי תפקידים בצבא												
תאריך התחלה			תאריך סיום			סוגי שירות						

הצהרה בדבר התאמות במבדקי הקבלה לעבודה*
על המועמד המועמדת להתאמת לבחינה, להגיש בקשה המלווה באבחון מקצועי מלא, הנערך על-ידי גורם מוכר לפי סעיף 2 בחוק זכויות תלמידים עם לקות למידה במוסדות על-תיכוניים, תשס"ח . 2112 יש לצרף את האישורים המעידים על זכאותך להתאמות.

אני אדם עם מוגבלות ומבקש התאמה סבירה הנדרשת מחמת מוגבלותי במבדקי הקבלה לתפקיד, לרבות התאמה בדרך עריכת הבחינה או בשידורי הנגישות במקום הבחינה. מצ"ב תעודות המעידות על המוגבלות וכן

מועצה מקומית עין קניה

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. ניסיון תעסוקתי * חובה לצרף מסמכים המעידים על ההעסקה.

סיבת הפסקת העבודה	ניהול עובדים (ציין מספר כפיפים)	תיאור המשרה	תחום עבודה	יישוב	* מעסיק	תאריך סיום*			תאריך התחלה *			
						יום	חודש	שנה	יום	חודש	שנה	

7. קרובי משפחה *

האם יש לך קרובי משפחה המועסקים ברשות המקומית, או בתאגיד עירוני בשליטת הרשות המקומית אליה הגשת מועמדותך?

כן לא

האם יש לך קרובי משפחה המכהנים כנבחרי ציבור ברשות המקומית אליה הגשת מועמדותך?

כן לא

במידה וציינת כן, עליך למלא את הפרטים המופיעים בטבלה.

שם פרטי*	שם משפחה*	קרבה*	אגף	תיאור משרה	פרטים נוספים

* "

קרוב משפחה "כהגדרתו בסעיף 912 לצו המועצות המקומיות": בן זוג, הורה, בן בת, אח, אחות, גיס, גיסה, 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 זוג של הצאצאים (יצוין כי לפי החוק קיימים הבדלים קלים בין עיריות למועצות מקומיות בעניין קרבת משפחה. בכל מקרה, עליך לציין את קרבת המשפחה לפי ההגדרה שלעיל, וועדת הבחינה תפעיל את שיקוליה בהתאם לחוק החל, להנחיות ולהסכמים קיבוציים, במידה ומתייחסים לכך.).

8. ממליצים

במידה וישנם ממליצים, עליך למלא את הפרטים המופיעים בטבלה. ניתן לצרף המלצות בכתב.

שם פרטי*	שם משפחה*	מקום עבודה*	תפקיד *	טלפון *

מועצה מקומית עין קניה

9. שפות ורישיונות*

יש לדרג את מידת שליטתך בשפות הרשומות מטה ולסמן x בהתאם למידת שליטתך בשפה.

1. עברית	2. אנגלית	3. ערבית	4.	5.	6.
חוסר שליטה <input type="checkbox"/>	חוסר שליטה <input type="checkbox"/>	חוסר שליטה <input type="checkbox"/>	חוסר שליטה <input type="checkbox"/>	חוסר שליטה <input type="checkbox"/>	חוסר שליטה <input type="checkbox"/>
שליטה חלקית <input type="checkbox"/>	שליטה חלקית <input type="checkbox"/>	שליטה חלקית <input type="checkbox"/>	שליטה חלקית <input type="checkbox"/>	שליטה חלקית <input type="checkbox"/>	שליטה חלקית <input type="checkbox"/>
שליטה מלאה <input type="checkbox"/>	שליטה מלאה <input type="checkbox"/>	שליטה מלאה <input type="checkbox"/>	שליטה מלאה <input type="checkbox"/>	שליטה מלאה <input type="checkbox"/>	שליטה מלאה <input type="checkbox"/>

חוסר שליטה - אי ידיעת השפה. שליטה חלקית - מיומנות בינונית בשפה. שליטה מלאה - בקיאות מלאה בשפה.

רישיון/רישום בפנקס מקצועי.

יש לסמן x בהתאם ולציין אם ברשותך רישיון מקצועי כלשהו בתוקף.

מועד קבלת הרישיון			מס' רישיון	מקצוע/תעודה/רישיון
יום	חודש	שנה		
				<input type="checkbox"/> הנדסה
				<input type="checkbox"/> טכנאים והנדסאים
				<input type="checkbox"/> עריכת דין
				<input type="checkbox"/> ראיית חשבון
				<input type="checkbox"/> רוקחות
				<input type="checkbox"/> רפואה
				<input type="checkbox"/> שמאות
				<input type="checkbox"/> תעודת רישיון אחר
				<input type="checkbox"/> רישיון נהיגה
פרטים נוספים				

חובה לצרף את האישורים המעידים על הרישיון התקף.

10. הצהרה *

יש למלא את ההצהרה הבאה.

יש לצרף העתק של פסקי הדין/כתב האישום/כתב תובענה.
הצהרה בדבר מידע פלילי ומשמעתי למועמד למשרה ברשות המקומית

א. הצהרה בדבר הרשעות קודמות.

1. הורשעתי בעבירה פלילית לרבות בית דין צבאי] למעט קצין שיפוט, עבירות תעבורה (למעט עבירה לפי 22 א לפקודת [התעבורה] ועבירות לפי חוק תכנון ובנייה, התשכ"ה-1965)

לעניין זה עבירה פלילית: פרטי הרישום (1) המפורטים בסעיף 2 לחוק המרשם הפלילי ותקנת השבים, התשמ"א-1981 (להלן - "חוק המרשם הפלילי") והרשעה - היא זו שטרם עברה לגביה תקופת המחיקה לפי סעיף 16 לחוק המרשם הפלילי (למעט שמדובר במינוי ממשלה או מינוי לתפקיד המסווג סודי ביותר):

לא כן במידה ובחרת כן, עליך לצרף פסק דין, הכרעת דין + גזר דין)

2. הורשעתי בהליך משמעתי (2). לא כן במידה ובחרת כן, עליך לצרף פסק דין, הכרעת דין + גזר דין)

ב. הצהרה בדבר הליכים תלויים ועומדים

1. מתנהל נגדי הליך פלילי (3) (לידיעתך, מידע על תיקים סגורים לפי סעיפים 11 א ו-21 לחוק המרשם הפלילי לא יובאו בחשבון). לא כן נפתחה חקירה הוגש כתב אישום (עליך לצרף)

2. מתנהל נגדי הליך משמעתי לא כן נפתחה חקירה הוגש כתב תובענה (עליך לצרף)

מועצה מקומית עין קניה

אם יחול שינוי בתוכן הצהרתך עד לגמר איוש המשרה, יש לדווח על השינוי באופן מידי לוועדת המכרזים של הרשות תוך אזכור פרטי המשרה אליה הגשת מועמדות.

<p>3. ואלה פרטי הרישום: (א) הרשעות ועונשים של בית משפט או בית דין בפלילים (להלן - "בית משפט") בשל פשעים ועוונות (להלן - "עבירות"). (ב) קביעת בית משפט באישום בעבירה כי הנאשם אינו מסוגל לעמוד בדין או איננו בר עונשין מחמת היותו חולה נפש או לקוי בכושרו השכלי. (ג) שינוי שנעשה בפרט רישום מכוח חנינה או מכוח סמכות אחרת על-פי דין. (ד) החלטת נשיא המדינה לפי סעיף 18 לחוק המרשם הפלילי.</p> <p>4. החל בפתיחת חקירה משמעתית על-פי דין או החל בהגשת כתב תובענה על-פי דין. 5. החל בפתיחת חקירה על-פי דין או בהגשת כתב אישום למעט בעבירות האלה: (א) עבירת תעבורה כהגדרתה בסעיף 1 לפקודת התעבורה (למעט עבירה לפי סעיף 64 א לפקודת התעבורה). (ב) עבירה שנקבעה כעבירת קנס לפי כל חיקוק, שתובע לא הגיש בשלה כתב אישום. (ג) עבירה שנקבעה כעבירה מנהלית לפי כל חיקוק, שתובע לא הגיש בשלה כתב אישום. (ד) עבירות לפי חוק התכנון והבנייה, התשכ"ה-1965</p> <p>ג. הליכים לפי סעיף 31 לחוק שירות המדינה (משמעת), התשכ"ג-1963 (אשר חל על רשויות מקומיות מכוח סעיף 21 לחוק הרשויות המקומיות) (משמעת) בהתאמות לפי סעיף 2 לתקנות הרשויות המקומיות (משמעת) (התאמת הוראות) (להלן - "חוק המשמעת") ננקטו נגדי אמצעים לפי סעיף 31 לחוק המשמעת (התראה או נזיפה).</p> <p><input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. במידה ובחרת כן, עליך לצרף פסק דין, הכרעת דין וגזר דין.</p> <p>ידוע לי כי הוראות סעיף 9(5) לחוק הרשויות המקומיות (משמעת), (תשל"ח-1978 קובעת כעבירת משמעת מסירת ידיעה כוזבת או העלמת עובדה הנוגעת לעניין. "השיג את מינויו כעובד הרשות המקומית במסירת ידיעה כוזבת או בהעלמת עובדה הנוגעת לעניין, או בשימוש באיומים או בכוח או באמצעים פסולים אחרים. "אני מציע בזאת את מועמדותי למכרז על המשרה הנ"ל בהתאם לתנאים ולהוראות שפורסמו במכרז, לאחר שקראתי את סעיף 9(5) לחוק הרשויות המקומיות (משמעת), (תשל"ח, -1978 המובא לעיל, הריני מצהיר כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הם נכונים.</p> <p>תאריך*</p> <p>_____/_____/_____ *חתימת המועמד/ת*</p>

11. נספחים מצורפים*

יש לצרף את המסמכים הרלוונטיים המעידים על המידע שמסרת.

- קורות חיים
- צילום ת"ז במסגרת ייצוג הולם
- אישור מוסמך לבעלי מוגבלות
- אבחון מקצועי לצורך התאמות במבדקי קבלה
- תעודות השכלה / קורסים / השתלמויות
- אישורי העסקה קודמים
- מכתבי המלצה
- העתק רישיון מקצועי / נהיגה
- פסקי דין / כתב אישום / כתב תובענה
- אחר _____
- אחר _____
- אחר _____

לתשומת לבך!

הנתונים שמילאת ישמשו אותנו לבחינת התאמתך עבור מכרז זה, ומכרז זה בלבד.

אנו מציעים לך לעבור בעיון על הנתונים כדי לבדוק שהם מדויקים ומתארים את פרטייך.