



משרד הפנים
אגף בכיר בקרת הון אנושי ברשויות המקומיות

שאלון למועמד/ת לשמש נציג/ת ציבור בוועדת הבחנים למכרזים בדבר משרות פנויות ברשויות המקומיות

שם הרשות המקומית: _____

1. פרטים אישיים:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה

כתובת	מיקוד	מס' טלפון

מגדר: זכר / נקבה

2. מקום העבודה והתפקיד הנוכחי

מקום העבודה	תפקיד	תאריך תחילת תפקיד אחרון

תחום העיסוק של מקום עבודתך

כתובת מקום עבודה	טלפון מקום עבודה	פקס מקום עבודה

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	מספר שנות לימוד	מקצוע/התמחות	תואר אקדמי (אם אין צורך לציין במפורש)

משרד הפנים
אגף בכיר בקרת הון אנושי ברשויות המקומיות

				על-תיכונת
				גבוהה

5. כשירות לכהונה:

5.1. האם נכללת ברשימת נציגי הציבור של הרשות המקומית במשך ארבע שנים ברציפות וטרם חלפה שנה מיום סיום כהונתך?

כן / לא

5.2. האם הנך חבר/ת מועצה או עובד/ת הרשות המקומית, או שטרם חלפו שישה חודשים מיום סיום כהונתך?

כן / לא

5.3. האם יש לך זיקה אישית פוליטית או כלכלית לראש הרשות המקומית או לאחד מחברי המועצה?

כן / לא

5.3. האם יש לך זיקה אישית או כלכלית לעובד שדרגתו אחת משתי הדרגות הגבוהות ביותר ברשות המקומית¹?

כן / לא

האם תפקידך כנציג ציבור עלול להעמידך באופן תדיר, במישרין או בעקיפין, בניגוד עניינים בין מילוי תפקידך בוועדת הבחינה לבין עניין אישי אחר או תפקיד אחר שלך או של קרובך²?

כן / לא

6. הצהרת המועמד

¹ לעניין זה הדרגה הגבוהה ביותר היא המשרה הסטטוטורית, והדרגה השנייה היא מנהל מינהל, מנהל אגף או מנהל מחלקה בהתאם למשרות המאוישות ברשות המקומית.

² קרוב כהגדרתו בסעיף 24 לתקנות העיריות (מכרזים לקבלת עובדים ברשויות המקומיות), התש"ם-1979



משרד הפנים

אגף בכיר בקרת הון אנושי ברשויות המקומיות

הגני מצהירה כי הפרטים שמסרתי לעיל הם מלאים, נכונים ואמיתיים. אני מתחייב/ת להודיע לראש הרשות המקומית, למזכיר/מנכ"ל הרשות המקומית וליועמ"ש הרשות המקומית על כל שינוי בפרטים. הריני מצהירה כי ידוע לי שעליי להצהיר את האמת מכוח סעיף 5 לפקודת הראיות ואם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

חתימה

תאריך

7. אישור עו"ד:

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

חתימת עו"ד

הומלץ ע"י:

העתק:

מנהל יחידת הון אנושי ברשות המקומית