



ט"ו שבט תשפ"א

28 ינואר 2021

קול קורא להשתתפות נציגי ציבור בוועדות בחינה למכרזי כוח אדם

עיריית מעלות-תרשיחא מבקשת לקבל הצעות של מועמדים המעוניינים לכהן כנציגי ציבור בוועדת בחינה למכרזי כוח אדם בעירייה

על המועמדים לעמוד בתנאים הבאים:

1. תושב הרשות המקומית.
2. אינו חבר מועצת הרשות או עובד הרשות המקומית.
3. אינו פושט רגל ו/או לא הורשע בעבירה שמפאת חומרתה, מהותה או נסיבותיה אינו ראוי לשמש כנציג ציבור.
4. לא הופיע ברשימת המועמדים למועצת הרשות באף אחת מהרשימות.
5. לא שימש כפעיל מפלגתי במערכת הבחירות האחרונה שנערכה ברשות ואינו רשום כחבר במרכז מפלגה שהתמודדה בבחירות ברשות.
6. אין כל מניעה מבחינת כללי ניגוד העניינים או מניעה אחרת להשתתפותו של נציג הציבור בוועדה.
7. בעל תואר אקדמי שנרכש במוסד המוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה.

והינו אחד מאלה:

- בעל ניסיון מקצועי של שלוש שנים לפחות בתחום המקצועי הרחב של התפקיד במכרז שפורסם
- בעל ניסיון פיקודי של שלוש שנים לפחות בכוחות הביטחון
- בעל ניסיון של שלוש שנים בניהול משאבי אנוש או מיון עובדים

על המועמד למלא שאלון/תצהיר כדין עליו יש לחתום בפני עו"ד, אותו ניתן לקבל במשרדי מחלקת ההון האנושי בעירייה ומצורף לפרסום באתר האינטרנט של העירייה.

יש לציין כי מדובר בהתנדבות וכי זמינות המועמדים נדרשת בין השעות 09:00 - 16:00.

מועמדים העונים על הדרישות, ואשר יימצאו מתאימים על פי שיקול דעתה הבלעדי של עיריית מעלות-תרשיחא, יזומנו לראיון.

המודעה מתייחסת לנים ולגברים כאחד.

העירייה שומרת לעצמה הזכות שלא למנות אף מועמד על פי שיקול דעתה הבלעדי.

את ההצעות יש להגיש בכתב בצירוף קו"ח, שאלון למועמד ואסמכתאות למח' ההון האנושי בעירייה, במייל:

jobs@maltar.co.il טלפון: 04-9578819

מועד אחרון להגשה: 18/2/21

בכבוד רב,

אמנון אשל - אסולין

מנכ"ל העירייה

ורדה קורן

מנהלת מח' הון אנושי



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 אחרון

תחום העיסוק של הארגון בו הינך עובד/ת

כתובת מקום העבודה	מספר טלפון	מספר פקס בעבודה

3. עיסוקים קודמים

מקום עבודה	תפקיד	תחום עיסוק	מועד התחלה	מועד סיום

4. השכלה (נא להשלים את כל המידע הנדרש)

סוג השכלה	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, הוראה, בן, בת ובני זוגם, אח או אחות וילידיהם, 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 מחברי המועצה? יש / אין

_____ (אם כן נא פרט)

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 שאלון זה? (אם יש נא פרט בדף נפרד) כן / לא

7.4 האם מתנהלת נגדך חקירה בחדש לעבירה פלילית? (אם יש נא פרט בדף נפרד) כן / לא

7.5 האם הוכרזת כפושט רגל (אם כן נא פרט בדף נפרד) כן / לא

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 התנהגות 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 _____ הופיע/ה בפני מר/גב' _____ ולאחר הזהרתיו/ה 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