

**הוראות למילוי טופס שאלון מועמד למשרה פנויה במשרד מבקר המדינה**

**כל מקום בו מצוין הנוסח בלשון זכר, הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך**

**הנחיות כלליות למילוי שאלון מועמד**

על מנת להגיש מועמדות למשרה המוצעת בשירות המדינה, עליך למלא את שאלון המועמד. השאלון כולל 10 סעיפים המתייחסים לנתוניך האישיים, השכלתך, ניסיונך התעסוקתי ועוד.

**מומלץ להקדיש מזמנך למילוי השאלון בדייקנות ובסבלנות.**

1. חובה לצרף לשאלון המועמד העתק מתעודות ההשכלה, אישורים על ניסיון תעסוקתי וקורות חיים. ניתן לצרף גם המלצות או כל מסמך אחר רלוונטי למשרה המבוקשת.
2. חובה למלא את הפרטים המסומנים בכוכבית (\*) בטופס שלהלן.
3. בעלי תעודת השכלה מחו"ל חייבים לדאוג לתרגום נוטריוני מאושר של תעודותיהם ולאישור המחלקה להערכת תארים ודיפלומות אקדמאים מחו"ל במשרד החינוך. לצורך הערכת תארים מחו"ל לצורכי דירוג ושכר יש לפנות אל: משרד החינוך - הלשכה להערכת תארים ודיפלומות מחו"ל, בניין לב-רם, רחוב דבורה הנביאה 2, ירושלים 91911, טלפון:5603691/3/8 (02), פקס: 5603576 (02).

**ייצוג הולם**

בהתאם לסעיף 15א לחוק שירות המדינה (מינויים), התשי"ט-1959, בקרב העובדים בשירות המדינה, בכל משרד ויחידות הסמך, יינתן ביטוי הולם, בנסיבות העניין, לייצוגם של בני שני המינים, של אנשים עם מוגבלות, של בני האוכלוסייה הערבית, לרבות הדרוזית והצ'רקסית ושל מי שהוא או אחד מהוריו נולדו באתיופיה. אי לכך, תינתן עדיפות בקבלה לעבודה באמצעות מכרז למועמדים מקרב קבוצה הזכאית לייצוג הולם, כאשר הם בעלי כישורים דומים לכישוריהם של מועמדים אחרים.

על מנת להתאים את האבחון התעסוקתי למועמדים מקרב האוכלוסיות הזכאיות, חובה למלא את הסעיף הרלוונטי בסעיף ייצוג הולם.

לעניין מתן עדיפות לאנשים עם מוגבלות נקבע כי תינתן עדיפות למועמד שהוא בעל מוגבלות חמורה בהתאם לפסקה 35.252 לתקשי"ר (ראה פירוט בהמשך).

אם אתה אדם עם מוגבלות כמשמעותו בסעיף 5 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998, הנך זכאי לקבל מנציבות שירות המדינה התאמה סבירה הנדרשת מחמת מוגבלותך, על מנת לאפשר לך לקיים את מבדקי הקבלה לעבודה והקידום בעבודה, לפי העניין (ראה פירוט בהמשך).

**הוראות אלה נוגעות למועמד בעל מוגבלות חמורה בלבד**

**35.252**

מועמד ייחשב כבעל מוגבלות חמורה לעניין העדפה בקבלה לעבודה או בקידום לעבודה, אם מתקיים בו אחד מאלה:

1. על פי קביעה בת תוקף של גורם מוסמך כהגדרתו בפסקה 35.253, הוא בעל נכות של 70% לפחות לפי פריט מהפריטים שלפי, תקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה), התשט"ו-1956, או לפי תקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות נכות), התש"ל-1969;
2. סובל ממחלת נפש או פיגור שכלי של 40% ומעלה לפחות, לפי פריט מהפריטים כאמור בנסמן (א) לעיל, שהוכר על-ידי גורם שהוסמך לכך בהגדרתו בפסקה 35.253;
3. חלה אצלו ירידה בשמיעה של 50 דציבלים או יותר; על פי קביעה בת תוקף של גורם מוסמך כהגדרתו בפסקה 35.253;
4. ועדה כאמור בפסקה 35.254 קבעה כי אדם עם מוגבלות לפי חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998, ואשר מוגבלותו אינה נופלת בחומרתה מחומרת המוגבלות של אדם בעל נכות כאמור בנסמן (א) או (ב).

**35.253**

גורם מוסמך לעניין זה, הוא אחד מאלה:

1. מי שהוסמך לקבוע אחוזי נכות לצורך תשלום גמלה המשולמת לפי כל דין, או לצורך מתן פטור או זיכוי הניתנים לפי כל דין;
2. גורם מאבחן מוסמך אשר נציב שירות המדינה הכיר בו, לאחר התייעצות עם נציבות השוויון לאנשים עם מוגבלות, כמי שמוסמך לקבוע מוגבלות חמורה לצורך זכאות למתן עדיפות לפי החלטת הממשלה.

**35.254**

בהתאם להחלטת הממשלה, הקים נציב שירות המדינה ועדה אשר תפקידה לבחון בקשות להכרה כאדם בעל מוגבלות חמורה, כאמור בפסקה 35.252 (ד).

**35.255**

חברי הוועדה הם:

1. ראש אגף הבחינות והמכרזים בנציבות שירות המדינה, והוא יהיה יושב ראש;
2. רופא שירות המדינה;
3. אדם עם מוגבלות שהוא בעל ידע בתחום עבודת הוועדה, בהתאם להמלצת נציבות השוויון לאנשים עם מוגבלות.

**הוראות (מתוך התקשי"ר) בנוגע להתאמות במבדקי הקבלה**

**35.221**

מועמד לעבודה המצהיר שהוא אדם עם מוגבלות ומציג תעודות מוסמכות המעידות על כך כאמור בפרק משנה 35.23 זכאי לקבל התאמה סבירה הנדרשת מחמת מוגבלותו, על מנת לאפשר לו לקיים את מבדקי הקבלה לעבודה.

**35.225**

התאמה סבירה היא התאמה שאיננה מטילה נטל כבד מדי על המעביד.

**35.231**

מועמד לעבודה המעוניין בהקלות בבחינה, יגיש בקשה המלווה באבחון מקצועי מלא, הנערך על ידי גורם שהכיר בו לעניין זה ראש אגף הבחינות והמכרזים בנציבות שירות המדינה. האבחון יכלול המלצות להקלות בבחינה.

**35.232**

מועמד לעבודה או לקידום לעבודה המעוניין בשל מוגבלותו, בהתאמות בדרך עריכת הבחינה או בסידורי נגישות במקום הבחינה, יגיש בקשה המלווה בתעודה המעידה על המוגבלות, הנערכת בידי גורם מוסמך אשר ראש אגף הבחינות והמכרזים הכיר בו לעניין זה. כן תצביע הבקשה על סידורי הנגישות המתחייבים מהמוגבלות.

**35.233**

בקשה כאמור בסעיף זה, תוגש במעטפה סגורה אל אגף משאבי אנוש במשרד מבקר המדינה.

**הוראות בנוגע לסייגים החלים על פעילות פוליטית ומפלגתית של עובד המדינה**

על עובד המדינה מתוקף מעמדו זה, חלים שורה של סייגים בנוגע לפעילות מפלגתית ופוליטית הקבועים בהוראות חוקים שונים ובתקשי"ר. מרבית האיסורים והחובות החלים על עובד מדינה בנוגע לפעילות פוליטית ומפלגתית מרוכזים בפרק 42.3 לתקשי"ר. מועמד שייבחר לתפקיד בשירות המדינה יידרש בטרם הכניסה לתפקיד או החתימה על חוזה העסקה, לפי המוקדם מביניהם, להצהיר כי אינו חבר בגוף בוחר כמשמעותו בחוק שירות המדינה (סיוג פעילות מפלגתית ומגבית כספים), התשי"ט-1959, (להלן חוק הסיוג) ואם הוא חבר בגוף בוחר עליו להתפטר מהגוף הבוחר וזאת בהתאם להוראות סעיף 3א (ד) לחוק הסיוג. מועמדים למשרות בכירות הנמנות על ארבע הדרגות העליונות בכל סולם דירוג יתבקשו למלא גם טופס נוסף בדבר סייגים על פעילות פוליטית החלים על עובדי מדינה בכירים כאמור.

**הוראות בנוגע לניגוד עניינים**

תנאי לכניסתו לתפקיד של המועמד שייבחר הוא בחינת סוגיית ניגוד העניינים, מילוי שאלון לאיתור ניגוד עניינים ועריכת הסדר למניעת ניגוד עניינים, ככל שיידרש, כאמור בפרק 44 לתקשי"ר.

**הוראות הנוגעות למועמד בעל עבר פלילי/משמעתי**

**13.502**

מידע פלילי ו/או משמעתי כשלעצמו, אין בו כדי לפסול על הסף מועמד לשירות המדינה, או עובד שנקלט לשירות המדינה כדין - אלא יש לבדוק כל מקרה לפי נסיבותיו ועובדותיו, בהתאם ל[נוהל בחינת התאמתו של מועמד](http://www.civil-service.gov.il/NR/rdonlyres/2DE82E51-9372-44C4-9ED3-3EBA4D8F35A1/0/2010506.pdf) שפרסם אגף המשמעת בנציבות שירות המדינה.

**13.524**

מבקר המדינה או מי מטעמו רשאי לבטל החלטה של ועדת הבוחנים לפי פרקים 11או 12, אם מצא שלא הובא בפני הוועדה מידע פלילי ו/או משמעתי של המועמד ו/או אם מצא כי הוועדה לא נתנה משקל ראוי לדבר קיומו של מידע זה בהחלטה.

**11.463**

1. אם התנהלו או מתנהלים נגד מועמד למשרה חקירה או הליך בקשר להאשמה משמעתית ו/או פלילית, יש להביא בפני ועדת הבוחנים את המידע על החקירה או ההליך ולאפשר למועמד להגיב על המידע. על חברי הועדה לשקול בכובד ראש את מהות המידע כאמור, והשפעתו האפשרית על התאמת המועמד לתפקיד - ראה פסקה 13.502.

\* ניתן לצפות בהרחבה בכל סעיפי התקשי"ר באמצעות אתר הנציבות בכתובת:

 <http://www.civil-service.gov.il/Civil-Service/TopNavHe/Takshir>

**אנא קרא בעיון את תיאורי התפקידים וודא כי אתה עומד בכל דרישות הקבלה לתפקיד בטרם תגיש את מועמדותך.**

[ ]  **קראתי ואני מסכים לכל התנאים הכתובים לעיל.**



**שאלון מועמד למשרה פנויה במשרד מבקר המדינה**

**(פרקי משנה 11.4 ; 12.2 בתקשי"ר)**

**חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)**

**1. פרטי המכרז**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מכרז מספר\* | סוג המכרז | המשרד\* | היחידה |
|  |  [ ]  פנימי [ ]  פומבי |  |  |
| תואר המשרה \* | דרגה | דירוג | מקום העבודה |
|  |  |  |  |

**2. נתונים אישיים**

|  |
| --- |
| **פרטים אישיים** |
| שם פרטי\* | שם משפחה\* | מספר ת"ז\* | מין | תאריך לידה | ארץ לידה**\*** |
| שנה | חודש | יום |
|       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **ס"ב** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | **[ ]** זכר **[ ]** נקבה |  |  |  |  |  |  |       |
|   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| תאריך עלייה | ארץ עלייה | אזרח ישראלי | אזרחות אחרת | שם אב | ארץ לידה אב | שם אם | ארץ לידה אם |
| שנה | חודש | יום |
|  |  |  |  |  |  |  | **[ ]** כן **[ ]** לא |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **כתובת מגורים בישראל - חובה למלא רחוב ומספר בית או ת"ד** |
| רחוב\* | מספר בית\* | מספר דירה | ת"ד | מיקוד | ישוב |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **פרטי התקשרות\***  |
| טלפון בבית | טלפון בעבודה | טלפון נייד\* | טלפון אחר |
|  |  |  |  |
| דואר אלקטרוני |  |

|  |
| --- |
| **שירות צבאי - חובה למלא במכרזים בהן נדרש שירות צבאי** |
| תאריך התחלה | תאריך סיום | סוגי שירות |
| שנה | חודש | יום | שנה | חודש | יום |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **[ ]** שירות צבאידרגה **[ ]** שירות לאומי **[ ]** פטור |
|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

|  |
| --- |
| **דרכי הגעה לפרסום** |
| מקור הגעה\* **[ ]** עיתונות **[ ]** אתר אינטרנט **[ ]** חבר **[ ]** אחר | פירוט: |

**הצהרה בדבר התאמות במבדקי הקבלה לעבודה**\*

על המועמד המעוניין בהתאמות לבחינה, להגיש בקשה המלווה באבחון מקצועי מלא, הנערך על-ידי גורם שהכיר בו לעניין זה, למנהל אגף בחינות ומכרזים בנציבות שירות המדינה ויכלול המלצות להתאמות בבחינה. יש לצרף את האישורים המעידים על זכאותך להתאמות.

**[ ]** אני אדם עם מוגבלות ומבקש התאמה סבירה כהגדרתה בתקשי"ר הנדרשת מחמת מוגבלותי במבדקי הקבלה לתפקיד, לרבות התאמה בדרך עריכת הבחינה או בסידורי הנגישות במקום הבחינה. מצ"ב תעודות המעידות על המוגבלות וכן המלצות להתאמות במבדקי הקבלה המתחייבות מהמוגבלות המתוארת, בהתאם לפסקאות 35.231 - 35.233 לתקשי"ר.

**[ ]** לא נדרש.

**3. ייצוג הולם** \*

|  |
| --- |
| פרטים אישיים לעניין חובת ייצוג הולם לפי סעיף 15א' לחוק שירות המדינה (מינויים), התשי"ט-1959. על מנת לאפשר למשרד מבקר המדינה לקבוע תנאים מותאמים והעדפות למועמדים הזכאים לכך, יש לצרף את האישורים המעידים על זכאותך לייצוג הולם. לסמן **x** במקום המתאים. |
| אני נמנה על אחת, או יותר מהקבוצות הבאות: |
| **[ ]** נולדתי באתיופיה או אחד מהוריי נולד באתיופיה. יש לצרף צילום תעודת הזהות שלי או של אחד מהוריי. |
| **[ ]** בן האוכלוסייה הערבית, הדרוזית או הצ'רקסית. יש לצרף צילום תעודת זהות.  |
| **[ ]** אדם עם מגבלות חמורה כמשמעותה בפסקה 35.252 לתקשי"ר (ראה הסברים לעיל). יש לצרף אישור מגורם מוסמך או  אישור של ועדה לפי פרק משנה 35.25 לתקשי"ר**.** |
| **[ ]** איני נמנה על אחת מהקבוצות הנ"ל. |

**4. האוכלוסייה החרדית (החלטת ממשלה מס' 869 מיום 20.12.15)**

**[ ]** הנני מצהיר/ה על היותי חרדי/ת על פי הגדרות המופרטות:

1. אני אישה חרדית העונה לאחת מההגדרות הבאות:

* מקומות הלימוד של ילדי עד גיל 18 הם מוסדות לימוד חרדיים, מוכרים שאינם רשמיים או מסוג "פטור", שרישיונותיהם מוסדרים על- ידי האגף לחינוך מוכר רשמי במשרד החינוך.
* בעלי למד בישיבה קטנה.
* למדתי בסמינר חרדי.

2. אני גבר חרדי העונה לאחת מההגדרות הבאות:

* מקומות הלימוד של ילדי עד גיל 18 הם מוסדות לימוד חרדיים, מוכרים שאינם רשמיים או מסוג "פטור", שרישיונותיהם מוסדרים על- ידי האגף לחינוך מוכר רשמי במשרד החינוך.
* למדתי בישיבה קטנה.
* התנדבתי לשירות אזרחי המופעל מכוח סעיף 6 לחוק דחיית שירות לתלמידי ישיבות שתורתם אומנותם, התשס"ב- 2002.
* הייתי זכאי בחמש השנים האחרונות, למשך שנה מלאה אחת לפחות, ל"מלגת לימודים ועידוד השתלבות אברכי כוללים בתעסוקה" (אשר בעבר נקראה הבטחת הכנסה לאברכים), מכוח מבחני תמיכה שפרסם משרד החינוך מעת לעת.

**5. השכלה**

**\* חובה לצרף מסמכים המעידים על השכלתך.**

|  |
| --- |
| \*סוג בית ספר/מוסד |
| **[ ]**  | בי"ס יסודי |  | **[ ]**  | ישיבה תיכונית | **[ ]**  | מכללה אקדמית לחינוך |
| **[ ]**  | השלמת השכלה יסודית | **[ ]**  | אולפנה | **[ ]**  | אוניברסיטה |
| **[ ]**  | חטיבת ביניים | **[ ]**  | השלמת השכלה תיכונית | **[ ]**  | מכללות ומקביליהן |
| **[ ]**  | בי"ס תיכון/חטיבה עליונה | **[ ]**  | בי"ס על תיכוני מכינה | [ ]  קורסים: |
| **[ ]**  | בי"ס טכנולוגי | **[ ]**  | ישיבה גבוהה | [ ]  השתלמויות ישנות:  |
| פרטים נוספים |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| תאריך התחלה | תאריך סיום | שם בית ספר/מוסד | \*סוג בית ספר/מוסד | \*תואר/תעודה | תחוםהלימוד | \*משךלימוד | מדינה | פרטיםנוספים |
| שנה | חודש | יום | שנה | חודש | יום |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**6. ניסיון בשירות המדינה**

האם את/ה מועסק/ הועסקת (בהווה או בעבר) בשירות המדינה **[ ]  כן [ ]  לא**

במידה וציינת **כן** , עליך למלא את הפרטים המופיעים בטבלה.

**חובה לצרף את אישורי העסקה.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| תאריך התחלה\* | תאריך סיום\* | משרד ממשלתי\* | משרה | דירוג | דרגה | סיבת הפסקת העבודה |
| שנה | חודש | יום | שנה | חודש | יום |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |       |       |       |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |       |       |       |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |       |       |       |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |       |       |       |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**7. ניסיון מחוץ לשירות המדינה**

האם את/ה מועסק/ הועסקת (בהווה או בעבר) מחוץ לשירות המדינה **[ ]  כן** **[ ]  לא**

במידה וציינת **כן** , עליך למלא את הפרטים המופיעים בטבלה.

**חובה לצרף את אישורי העסקה.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| תאריך התחלה\* | תאריך סיום\* | מעסיק \* | תחום עבודה | מדינה | ישוב | תיאור המשרה | סיבת הפסקת העבודה |
| שנה | חודש | יום | שנה | חודש | יום |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |       |       |       |       |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |       |       |       |       |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |       |       |       |       |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**8. קרובי משפחה**

האם יש לך קרובי משפחה המועסקים בשירות המדינה [ ]  **כן** [ ]  **לא**

יש לציין מידע על קרובי משפחה המועסקים בשירות המדינה על-פי פסקה 13.312 לתקשי"ר.

במידה וציינת **כן** , עליך למלא את הפרטים המופיעים בטבלה.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם פרטי\* | שם משפחה\* | קרבה\* | משרד ממשלתי\* | תיאור משרה | פרטים נוספים |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

**9. ממליצים**

במידה וישנם ממליצים, עליך למלא את הפרטים המופיעים בטבלה.

**אם הממליץ עובד בשירות המדינה יש לציין באיזה משרד ממשלתי הוא עובד.**

ניתן לצרף המלצות בכתב.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם פרטי\* | שם משפחה\* | מקום עבודה\* | תפקיד | טלפון\* | משרד ממשלתי |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

**10. שפות ורישיונות**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. עברית | 2. אנגלית | 3. ערבית | 4. רוסית | 5. אמהרית | 6. שפות אחרות\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **[ ]** חוסר שליטה[ ]  שליטה חלקית[ ]  שליטה מלאה | **[ ]** חוסר שליטה[ ]  שליטה חלקית[ ]  שליטה מלאה | **[ ]** חוסר שליטה[ ]  שליטה חלקית[ ]  שליטה מלאה | **[ ]** חוסר שליטה[ ]  שליטה חלקית[ ]  שליטה מלאה | **[ ]** חוסר שליטה[ ]  שליטה חלקית[ ]  שליטה מלאה | **[ ]** חוסר שליטה[ ]  שליטה חלקית[ ]  שליטה מלאה |

**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 .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| מקצוע/תעודה/רישיון | מס' רישיון | מועד קבלת הרישיון |
| שנה | חודש | יום |
| **[ ]** הנדסה |       |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
| **[ ]** טכנאים והנדסאים |       |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
| **[ ]** עריכת דין |       |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
| **[ ]** ראיית חשבון |       |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
| **[ ]** רוקחות |       |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
| **[ ]** רפואה |       |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
| **[ ]** שמאות |       |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
| **[ ]** תעודת רישיון אחר |       |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
| **[ ]** רישיון נהיגה |       |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
| פרטים נוספים:       |

**חובה לצרף את האישורים המעידים על הרישיון התקף.**

**11. הצהרה**

 יש למלא את ההצהרה הבאה. יש לצרף העתק של פסקי הדין/כתב האישום/כתב תובענה.

**הצהרה בדבר מידע פלילי ומשמעתי למועמד למשרה במשרד מבקר המדינה.**

|  |
| --- |
| **א. הצהרה בדבר הרשעות קודמות.**1. הורשעתי בעבירה פלילית לרבות בית דין צבאי [למעט קצין שיפוט, עבירות תעבורה (למעט עבירה לפי 64א 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 11א ו-21 לחוק המרשם הפלילי לא יובאו  בחשבון). [ ]  **לא** [ ]  **כן** [ ]  נפתחה חקירה [ ]  הוגש כתב אישום (עליך לצרפו)2. מתנהל נגדי הליך משמעתי [ ]  **לא** [ ]  **כן** [ ]  נפתחה חקירה [ ]  הוגש כתב תובענה (עליך לצרפו) |

אם יחול שינוי בתוכן הצהרתך עד לגמר איוש המשרה, יש לדווח על השינוי באופן מידי לאגף משאבי אנוש במשרד מבקר המדינה, תוך אזכור פרטי המשרה אליה הגשת מועמדות.

|  |
| --- |
| **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. **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 64א 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.**ג. הליכים לפי סעיף 31 לחוק שירות המדינה (משמעת), התשכ"ג-1963 (להלן - "חוק המשמעת")** ננקטו נגדי אמצעים לפי סעיף 31 לחוק המשמעת (התראה או נזיפה). [ ]  **לא**  [ ]  **כן** במידה ובחרת כן, עליך לצרף פסק דין, הכרעת דין וגזר דין. |

|  |
| --- |
| **סעיף 45 לחוק שירות המדינה (מינויים), התשי"ט-1959:**"המשיג או המנסה להשיג משרה בשירות המדינה, לעצמו או לאחר, במסירת ידיעה כוזבת או בהעלמת עובדה הנוגעת לעניין או בשימוש באיומים או בכוח או באמצעים פסולים אחרים, ייענש על-פי החוק".אני מציע בזאת את מועמדותי למכרז על המשרה הנ"ל בהתאם לתנאים ולהוראות שפורסמו במכרז, לאחר שקראתי את סעיף 45 לחוק שירות המדינה (מינויים), התשי"ט-1959, המובא לעיל, הריני מצהיר כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הם נכונים, ידוע לי כי אם אבחר למילוי המשרה, תחולנה על תנאי עבודתי ומקומה ההוראות המוסמכות הניתנות מזמן לזמן, וכן בין היתר ההוראות הכלולות בחוקי שירות המדינה; תקנון שירות המדינה (תקשי"ר), בהוראות כללי האתיקה ובהודעות נציבות שירות המדינה. כמו כן ידוע לי כי אם אבחר למילוי המשרה, אהיה חייב למלא את כל התנאים וההוראות הנדרשים לפי חוק שירות המדינה (מינויים), התשי"ט-1959, והתקנות לפיו.תאריך\*\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ חתימת המועמד/ת\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**12. 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 בשירות המדינה

 [ ]  אישורי העסקה מחוץ לשירות המדינה

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

**(מדף 2115 ) ח/ע**