

קול קורא להשתתפות נציגי ציבור בוועדות בחינה למכרזי כח אדם

מועצה מקומית קדומים מבקשת לקבל הצעות של מעומדים המעוניינים לכהן כנציגי ציבור בוועדות בחינה למכרזי כח אדם במועצה-

על המועמד לעמוד בתנאים המצטברים שלהלן:

1. תושב המועצה המקומית קדומים
 2. אינו נכלל ברשימת נציגי ציבור במשך 4 שנים ברציפות וטרם חלפה שנה מיום סיום כהונתו (הפסקת כהונה של פחות משלושה חודשים תיחשב ככהונה רציפה)
 3. אינו עובד, מתנדב או נבחר הרשות, או שטרם חלפו שישה חודשים מיום סיום כהונתו
 4. אינו פושט רגל ו/או לא הורשע בעבירה שמפאת חומרתה מהותה או נסיבותיה אינו ראוי לשמש כנציג ציבור.
 5. אין לו זיקה אישית, פוליטית או כלכלית לראש הרשות המקומית או לעובד שדרגתו אחת משתי הדרגות הגבוהות ביותר ברשות המקומית או שהוא עלול להימצא במישרין או בעקיפין באופן תדיר במצב של ניגוד עניינים בין מילוי תפקידו בוועדת הבחינה לבין עניין אישי אחר או תפקיד אחר שלו או של קרובו כהגדרתו בתקנה 24.
 6. אין כל מניעה מבחינת כללי ניגוד העניינים או מניעה אחרת להשתתפותו של נציג הציבור בוועדה
 7. הוא בעל תעודה תיכונית המעידה על היותו בוגר 12 שנות לימוד לפחות. רצוי בעל השכלה אקדמית וככל הניתן שהשכלתו שווה לפחות להשכלה הנדרשת במכרז
 8. הוא בעל ניסיון של שנתיים לפחות באחד או יותר מהתחומים הבאים: ניהול משאבי אנוש או גיוס ומיון עובדים או בעל ניסיון פיקודי או ניהולי בכיר של שלוש שנים לפחות או שהוא בעל ניסיון מקצועי בתחום המשרה המוכרזת או בתחום השלטון המקומי.
- *** חבר וועדת בחינה שקיים חשש שהוא מצוי בניגוד עניינים, יודיע על כך ליושב ראש הוועדה, ולא ישתתף בוועדת הבחינה אלא אם כן קבע היועץ המשפטי של הרשות כי אין מדובר בחשש שיש בו כדי למנוע את השתתפותו בוועדה. אם קיים חשש שיושב ראש הוועדה מצוי במצב של ניגוד עניינים, אליו להודיע על כך לראש הרשות המקומית

- ❖ על המועמד למלא שאלון/תצהיר כדין עליו יש לחתום בפני עו"ד, המצורף לפרסום זה (נספח א').
- ❖ יש לציין כי מדובר **בהתנדבות** וזמינות המועמדים נדרשת בין השעות 08:00-16:00
- ❖ מועמדים העונים על הדרישות ואשר ימצאו מתאימים ע"פ שיקול דעתה הבלעדי של מועצה מקומית קדומים יוזמנו לראיון.
- ❖ המודעה פונה לגברים ונשים כאחד.
- ❖ המועצה שומרת לעצמה הזכות שלא למנות אף מועמד, אלא על פי שיקול דעתה הבלעדי

את ההצעות יש להגיש בכתב בצירוף קו"ח, שאלון למועמד (כנזכר לעיל) ואסמכתאות למחלקת משאבי אנוש במועצה, במייל: SACAR@KEDUMIM.ORG.IL

מועד אחרון להגשה 10.12.2021 שעה 10:00

איש הקשר לעניין קול קורא זה הינו: שקד נבון 09-7778016

4. השכלה (נא להשלים את כל המידע הנדרש)

תואר (אם אין תואר לציין במפורש)	מקצוע/התמחות	מס' שנות לימוד	שם המוסד ומקומו	סוג השכלה
				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 וילדיהם, 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 _____ הופיעה 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