



## קול קורא לנציגי ציבור בוועדות בחינה למכרזי כח אדם

עיריית אור עקיבא מזמינה מועמדים המעוניינים לכהן כנציגי ציבור בוועדות בחינה למכרזי כח אדם ברשות.

נציג ציבור הינו בעל זכות הצבעה בוועדות בחינה לבחירת עובדי העירייה ותפקידו לקחת חלק בהליכי מכרז למינוי בעלי תפקידים ברשות המקומית ולסייע בבחירת המועמד הראוי ביותר.

על המועמדים לעמוד בתנאי הסף הבאים :

1. תושב הרשות המקומית אור עקיבא.
2. אינו חבר מועצת הרשות (נבחר) 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. אין זיקה אישית/ פוליטית/ כלכלית לראש הרשות, לחבר מועצה ברשות או לעובד שדרגתו אחת משתי הדרגות הגבוהות ביותר ברשות.

על המועמד להיות לפחות בעל אחד מהתנאים הבאים :

- ✓ תואר אקדמי שנרכש במוסד המוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה.
- ✓ ניסיון פיקודי של שלוש שנים לפחות באחד מכוחות הביטחון.
- ✓ ניסיון של שלוש שנים מניהול משאבי אנוש או מיון עובדים.

**יודגש כי תפקיד נציג הציבור הינו תפקיד התנדבותי וכי זימון הנציגים לוועדות המכרזים יהיה בתיאום מולם בין השעות 18:00-9:00.**

מועמדים העונים על דרישות הסף המפורטות לעיל ואשר יימצאו מתאימים על פי שיקול דעתה הבלעדי של עיריית אור עקיבא יזומנו בתיאום מראש לחתום על הצהרה בפני עו"ד בלשכה המשפטית.

על מנת להגיש מועמדות יש למלא את השאלון המצורף במלואו כולל תעודת השכלה ולהעבירם באמצעות

המייל לקטי שגיא, מנהלת אגף הון אנושי בעיריית אור עקיבא : [cathy.s@oraqiva.muni.il](mailto:cathy.s@oraqiva.muni.il)

**הגיוס הינו על פי צרכי המערכת.**

**מועמדים מתאימים יזומנו לראיון מעת לעת ועל פי צרכי הגיוס מתוך מאגר המועמדים.**

**\*המסמך נכתב בלשון זכר אך פונה לשני המינים.**





## שאלון למועמד/ת לשמש נציג/ת ציבור בוועדת הבוחנים למכרזים בדבר משרות פנויות ברשויות המקומיות שם הרשות המקומית: עיריית אור עקיבא

### 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)
על-תיכונית 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 המקומית<sup>1</sup>?

כן / לא

5.4 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 קרובך<sup>2</sup>?

כן / לא

## 6. הצהרת המועמד

הנני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי לעיל הם מלאים, נכונים ואמיניים. אני מתחייב/ת להודיע לראש הרשות המקומית, למזכיר/מנכ"ל הרשות המקומית וליועמ"ש הרשות המקומית על כל שינוי בפרטים. הריני מצהיר/ה כי ידוע לי שעלי 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 \_\_\_\_\_ הופיעה 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

<sup>1</sup> לעניין זה הדרגה הגבוהה ביותר היא המשרה הסטטוטורית, והדרגה השנייה היא מנהל מינהל, מנהל אגף או מנהל מחלקה בהתאם למשרות המאושרות ברשות המקומית.

<sup>2</sup> קרוב כהגדרתו בסעיף 24 לתקנות העיריות (מכרזים לקבלת עובדים ברשויות המקומיות), התש"ס-1979