



# מועצה מקומית שער שומרון

## קול קורא מס' 1/2025

### הזמנה להגשת מועמדות להשתתפות נציגי ציבור בוועדות בחינה

### למכרזי כוח אדם של המועצה המקומית שער שומרון

כל מקום בו מצוין נוסח לשון זכר, הכוונה גם ללשון נקבה וכך להיפך

#### 1. כללי

- 1.1 בהתאם לתקנות העיריות (מכרזים לקבל עובדים ברשויות המקומיות) התש"ס – 1979, אשר נכנסו לתוקף ביום 1.5.2021, המועצה המקומית שער שומרון (להלן: "המועצה") מזמינה בזאת מועמדים הרואים עצמם כמתאימים ועומדים בתנאי סף המוגדרים להלן, להגיש מועמדות להשתתפותם כנציגי ציבור בוועדות בחינה למכרזי כוח אדם של המועצה.
  - 1.2 עפ"י תקנה 22 לתקנות הנ"ל, בכוונת המועצה לגבש רשימה של לפחות 5 נציגי ציבור אשר תפורסם באתר האינטרנט של המועצה.
  - 1.3 השתתפות נציגי ציבור שייבחרו בוועדות הבחינה תהא לפי ההרכב הקבוע בד"ן.
  - 1.4 ההשתתפות בוועדות הבחינה הינה בהתנדבות ללא תמורה כספית.
2. על מועמד לעמוד בתנאים במצטברים שלהלן:
- 2.1 תושב המועצה המקומית שער שומרון.
  - 2.2 אינו נכלל ברשימת נציגי ציבור במשך ארבע שנים ברציפות וטרם חלפה שנה מיום סיום כהונתו (הפסקת כהונה של פחות משלושה חודשים תיחשב ככהונה רצופה).
  - 2.3 אינו עובד הרשות המקומית או נבחר בה, או שטרם חלפו שישה חודשים מסיום כהונתו.
  - 2.4 אינו פושט רגל ו/או לא הורשע בעבירה שמפאת חומרתה, מהותה או נסיבותיה אינו ראוי לשמש כנציג ציבור.
  - 2.5 אין לו זיקה אישית, פוליטית או כלכלית לראש הרשות המקומית או לעובד שדרגתו אחת משני הדרגות הגבוהות ביותר ברשות המקומית או שהוא עלול להימצא במישרין או בעקיפין באופן תדיר במצב של ניגוד עניינים בין מילוי תפקידו בוועדות הבחינה לבין עניין אישי אחר או תפקיד אחר שלו של קרובו כמפורט בסעיף 3 להלן.
  - 2.6 אין כל מניעה מבחינת כללי ניגוד העניינים או מניעה אחרת להשתתפותו של נציג הציבור בוועדה.
  - 2.7 בעל תואר אקדמי שנרכש במוסד המוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה.

#### 3. סייגים ביחס למינוי נציגי ועדת הבחינה:

- 3.1 לא ימונה לחבר ועדת בחינה אדם שהמינוי עלול להעמידו במישרין או בעקיפין במצב של ניגוד עניינים בין מילוי תפקידו כחבר ועדת בחינה לבין עניין אישי שלו, לרבות קרבת משפחה עם אחד המועמדים, או לבין תפקיד אחר, שלו או של קרובו. בפסקה זו, "קרוב": בן זוג, הורה, בן, בת, אח, אחות, גיס, גיסה, דוד, דודה, בן דוד, בת דודה, בן אח, בת אח, בן אחות, בת אחות, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד או נכדה לרבות חורג או מאומץ ובני זוגם.





# מועצה מקומית שער שומרון

3.2 חבר ועדת בחינה שקיים חשש שהוא מצוי בניגוד עניינים, יודיע על כך ליושב ראש הוועדה, ולא ישתתף בוועדת הבחינה, אלא אם 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, עליו להודיע על כך לראש הרשות המקומית.

## 4. הליך הבחירה:

- 4.1 השאלון ייבחן ע"י יועמ"ש המועצה אשר יודא כי בהתאם לתצהיר המועמד הוא עומד בדרישות שנקבעו בתקנות וכי אין מניעה ממינוי המועמד לנציג ציבור וועדת בחינה.
- 4.2 המועצה שומרת לעצמה את הזכות לפנות למועמדים להבהרות ו/או בקשה לפרטים נוספים, לרבות השלמת מסמכים ומסירת מידע נוסף, הצעות וכד'.
- 4.3 רק מועמדים העומדים בכל תנאי הסף ימונו ע"י ראש הרשות המקומית ודבר המינוי יפורסם באתר האינטרנט של המועצה.

## 5. אופן הגשת מועמדות:

- 5.1 על המועמדים למלא פרטיהם על גבי השאלון המסומן כנספח א' להלן ולחתום בפני עו"ד.
- 5.2 המועמדים העומדים בתנאים המפורטים לעיל, מוזמנים להגיש מועמדותם בצירוף המסמכים שלהלן:
  - 5.2.1 העתק ת.ז.
  - 5.2.2 קורות חיים והעתק תעודות בדבר השכלה.
  - 5.2.3 טופס שאלון (נספח א').
  - 5.2.4 כל אסמכתא רלוונטית אחרת.
- 5.3 על המועמדים לסרוק את כל המסמכים הרלוונטיים לקובץ אחד ולשלוח לדואר [Michrazim@shaar-s.org.il](mailto:Michrazim@shaar-s.org.il) או להפקיד מעטפה במסירה אישית בלשכת המנכ"ל המועצה אצל אורלי שלוש לוי וזאת לא יאוחר מיום 30/11/2025 בשעה 16:00.
- 5.4 מודגש, כי ניתן להגיש מועמדות גם בחלוף המועד הנ"ל וכל עוד פרסום זה מופיע באתר האינטרנט של המועצה. מועמדות שתוגש לאחר המועד הנקוב בסעיף 5.3 לעיל, תידון במועדים שיקבעו על ידי המועצה מעת לעת, על פי שיקול דעתה וצרכיה.
- 5.5 בכל פניה בנושא (בדואר או על גבי המעטפה) יש לציין את שם ומספר קול קורא זה.
- 5.6 המועצה שומרת לעצמה את הזכות, לפי שיקול דעתה הבלעדי, לדחות את המועד האחרון להגשת מועמדות לתקופה נוספת, בכל עת לפני המועד האחרון הנקוב לעיל.

בברכה,  
אבי רואה  
ראש מועצה





# מועצה מקומית שער שומרון

## מועצה מקומית שער שומרון

9

**נספח ה - שאלון למועמדות לשמש כנציג/ת ציבור  
בועדת הבחנים למכרזים בדבר משרות פנויות ברשויות המקומיות**

שם הרשות המקומית: \_\_\_\_\_

### 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 האחרון

תחום העיסוק של הארגון בו הינך עובד/ת

כתובת מקום העבודה	מספר טלפון בעבודה	מספר פקס בעבודה

### 3. עיסוקים קודמים

מקום עבודה	תפקיד	תחום עיסוק	מועד התחלה	מועד סיום

שערי תקווה ד.ג. אפרים 481000 טל" 03-9079700 פקס 03-9363150  
אתר [www.shaarey-tikva.muni.il](http://www.shaarey-tikva.muni.il) מייל [info@shaarey-tikva.muni.il](mailto:info@shaarey-tikva.muni.il)





# מועצה מקומית שער שומרון

## מועצה מקומית שער שומרון

10

### 4. השכלה (נא להשלים את כל המידע הנדרש)

תואר (אם אין תואר לציין במפורש)	מקצוע/התמחות	מס' שנות לימוד	שם המוסד ומקומו	סוג ההשכלה
				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, הורה, בן, בת, אח, אחות, גיס גיסה, דוד, דודה, בן אח, בת אח, בן אחות, בת אחות, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד, נכדה, לרבות חורג או מאומץ, ולרבות בני זוגם וילדיהם.

• האם יש קרבת משפחה כהגדרתה לעיל בינך לבין ראש המועצה יש / אין

• האם יש קרבת משפחה כהגדרתה לעיל בינך לבין מי מחברי המועצה (אם כן נא פרט) \_\_\_\_\_ יש / אין

שערי תקווה ד.ג. אפרים 481000 טל' 03-9079700 פקס 03-9363150  
אתר [www.shaarey-tikva.muni.il](http://www.shaarey-tikva.muni.il) מייל [info@shaarey-tikva.muni.il](mailto:info@shaarey-tikva.muni.il)





# מועצה מקומית שער שומרון

## מועצה מקומית שער שומרון

11

- האם קיימים קשרים עסקיים בינך או בין קרוב משפחה שלך לבין המועצה או מי מחברי המועצה  
נא פרט \_\_\_\_\_ יש / אין

### 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 בחשד לעבירה פלילית! (אם יש נא לפרט בדף נפרד) כן / לא
- 7.5 האם הוכרזת כפושט רגל (אם כן נא פרט בדף נפרד) כן / אין
- 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 (אם כן, פרט באילו תחומי עבודה (חינוך, רווחה, שכר, פקידות, מינהל, תחזוקה וכד'?). יש/אין
- 8.2 האם יש לך ניסיון מקצועי באחד מהתחומים הבאים :  
א. הכנת תקציבים על פי הוראות הנהגות 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 ואמיניים. 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

שערי תקווה ד.נ אפרים 481000 טל" 03-9079700 פקס 03-9363150  
אתר [www.shaarey-tikva.muni.il](http://www.shaarey-tikva.muni.il) מייל [info@shaarey-tikva.muni.il](mailto:info@shaarey-tikva.muni.il)





# מועצה מקומית שער שומרון

## מועצה מקומית שער שומרון

12

### 10. אישור ע"י

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 וחתמה/ם עליה בפני.

\_\_\_\_\_ חתימת עורך הדין

הומלץ ע"י: \_\_\_\_\_

אושר במליאת המועצה מיום: \_\_\_\_\_ (מצ"ב פרוטוקול)

העתק:

תיק כח אדם – מזכירות הרשות המקומית

