**‏**בס"ד

 ז' תשרי, תשע"ז

 ‏9 אוקטובר, 2016

**שאלון**

**למילוי על ידי מועמד לתפקיד**

**מנהל/ת מרכז ספורט ובריכת השחייה של מועצה מקומית גן יבנה**

**הנחיות למילוי השאלון:**

1. השאלון מנוסח בלשון זכר, אך מתייחס לנשים וגברים כאחד.
2. על המועמד מוטלת חובה לעדכן פרטים שנמסרו בשאלון אם חל בהם שינוי במהלך הליך האיתור, וכל עוד לא קיבל הודעה על סיום השתתפותו בהליך, או סיום ההליך בכללותו.
3. נא למלא את השאלון לאחר קריאת תנאי הסף המצורפים.
4. את השאלון יש למלא בעברית באמצעות הקלדה בלבד במקומות המיועדים (שאלון שיוגש בכתב יד לא ייבדק)
5. במידה ומספר השורות בטבלה אינו מספיק בתיאור הניסיון הרלוונטי, ניתן להוסיף שורות באופן זהה לטבלה האמורה.
6. במידה ונתונים חוזרים על עצמם בסעיפים שונים, יש להתייחס לכל סעיף בשאלון בנפרד ולמלא כל סעיף בנפרד. **אין** להפנות תשובות מסעיף אחד לסעיף אחר (דוגמת "ראה פירוט בסעיף X"). **אין** להפנות תשובות לקורות החיים (דוגמת "ראה פירוט בקורות החיים")
7. את השאלון יש להגיש בצירוף המסמכים המפורטים בשאלון ובמודעת הדרושים שפורסמה בעיתונות ובאתר החברה, בהתאם לתנאים שנקבעו במודעה.

למען הסר ספק, הגשת המועמדות לתפקיד מנהל/ת מרכז ספורט ובריכת השחייה של מועצה מקומית גן יבנה צריכה לכלול:

1. שאלון זה, אותו ניתן להוריד באתר מתנ"ס גן יבנה www.matnasganyavne.org
2. צילום תעודת זהות, לרבות ספח
3. צילום תעודות המעידות על השכלה.
4. קורות חיים
5. כל מסמך אחר המתבקש בשאלון.
6. את טופס השאלון יחד עם שאר המסמכים הנלווים לו, יש להגיש באמצעות דוא"ל: **galiyamin8@gmail.com לא יאוחר מיום 30.10.2016 בשעה 14:00.**
7. בכל מקרה של ספק בנוגע לדרך מילוי השאלון, ניתן לפנות לגורמים המפורטים במודעת הדרושים במייל האמור לעיל

**פרק א' - פרטים אישיים**

**(נא לצרף צילום תעודת זהות וספח תעודת הזהות)**

שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 מין: זכר/ נקבה (סמן את התשובה הנכונה)

תאריך לידה (לועזי): \_ \_ \_ \_/\_ \_/\_ \_

מספר תעודת זהות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת מגורים:

 רחוב מס' בית ת.ד. יישוב מיקוד

מס' טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' נוסף: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת דואר אלקטרוני:

האם הנך תושב ישראל: כן/ לא (סמן את התשובה הנכונה)

האם הנך אזרח ישראל: כן/ לא (סמן את התשובה הנכונה)

האם הנך עובד כעת: כן/ לא (סמן את התשובה הנכונה)

במידה והנך עובד כעת אנא ציין את הפרטים הבאים:

שם הארגון:

תפקידך הנוכחי:

האם יש לך קרובי משפחה\* במתנ"ס גן יבנה : כן/ לא (סמן את התשובה הנכונה)

\* "קרוב משפחה"- בן זוג, הורה, בן, בת, אח, אחות, גיס, גיסה, דוד, דודה, בן-אח, בת-אח, בן-דוד, בת-דוד, בן-אחות, בת-אחות, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד או נכדה לרבות קרבה משפחתית חורגת או הנוצרת עקב אימוץ.

אם כן, אנא פרט את שמם ומידת הקרבה:

**פרק ב' - השכלה**

* נא להשלים את כל המידע הנדרש ולצרף תעודות המעידות על ההשכלה המפורטת.
* במקרה של תואר אקדמי או תעודות מחו"ל/שלוחות בארץ של מוסדות להשכלה גבוהה מחו"ל, יש לצרף אישור שקילות מהאגף להערכת תארים של משרד החינוך בארץ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם המוסד**  | **סוג** **(12 שנות לימוד/ תואר ראשון/ שני/ שלישי, לימודי תעודה וכו')** | **חוג / המקצוע/ ההתמחות** | **שנת סיום הלימודים** | **התמחות** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**פרק ג'- ניסיון תעסוקתי**

1. אנא מלא את כל הפרטים הנדרשים לגבי כל תפקיד בנפרד בנוגע לניסיונך התעסוקתי **המלא (כל שנות עבודתך)**.

**כפיפות-** אנא ציין מי היה הממונה הישיר שלך בתפקיד זה (דירקטוריון, מנכ"ל, סמנכ"ל, בעלים וכו')**.**

**תפקיד-** אם הכהונה היא בשירות המדינה או בזרועות הביטחון וההצלה, נא ציין דרגתך בשירות הציבורי או בזרועות הביטחון וההצלה.

\*\* ועדת האיתור רשאית לבקש מהמועמד לצרף אישורים לגבי הניסיון הנדרש בסעיף זה, ככל שיידרש. מקום בו לא ניתן יהיה להמציא אישור, ניתן לצרף שם ודרך להתקשרות של גורם שיש בידו למסור פרטים מהימנים על הניסיון המפורט.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תחומי העיסוק של הארגון** | **תפקידך בארגון**  | **תקופת עבודתך בארגון****שנים וחודשים** **(בטבלה זו - התקופה הרלוונטית)****(לדוגמה 3 שנים ו-4 חודשים)** | **מספר העובדים בארגון בתקופה הרלוונטית** | **היקף הכנסות שנתי ממוצע של הארגון בתקופה הרלוונטית** | **מספר העובדים ביחידה אותה ניהלת** | **היקף תקציב היחידה אותה ניהלת****(בממוצע בתקופה הרלוונטית)**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **אנא ציין את ניסיונך המוכח בהובלה והטמעה של מהלכים אסטרטגיים/הובלת שינוי מהותי**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון ואחריותך בעת תהליך השינוי (מוביל/ חלק מצוות וכד')** | **מהות השינוי (דוגמת מיזוגים ורכישות, פיתוח עסקי, שינויים מבניים אסטרטגיים, תהליכי התייעלות ועוד)****אנא פרט בהרחבה** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **אנא ציין את ניסיונך הניהולי בתחום התפעול**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון (לרבות כפיפות)** | **משך זמן הניסיון** | **תאר בפירוט** **מהות, מורכבות והיבטים תפעוליים בתפקיד אותו ביצעת** | **היקף כספי**  | **/ כ"א/ פריסה/ מספר אתרים / מספר התקשרויות וכיוצ"ב)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. אנא ציין את ניסיונך הניהולי **בהקמה** של פרוייקטים

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **סוג פרוייקט** | **בכירות התפקיד בעת ההקמה**  | **תאר בפירוט** **מהות, מורכבות ואחריותך בפרוייקט בהקמה אותו ציינת (דוגמת מס' הפרוייקטים,/פריסה/ מימון (סגירה פיננסית )** | **היקף כספי**  | **כ"א/ מספר אתרים וכיוצ"ב)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **אנא ציין את ניסיונך הניהולי בארגון נותן שירות**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון****(לרבות כפיפות)** | **משך זמן הניסיון** | **האם עבדת באתר קולט קהל?** **כן / לא****פרט** | **תאר את מאפייני הארגון במונחים של סוג השירות, כמות הלקוחות/הצרכנים הסופיים , פריסה וכיוצ"ב**  | **האם עבדת מול צרכים סופיים ?****כן/לא** **פרט**  | **תאר בפירוט את****מהות הפעילויות בהן היית מעורב (לרבות מורכבות והיקף)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **אנא ציין את ניסיונך בגיוס מקורות מימון**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון****ואחריותך בגיוס מקורות מימון בארגון** | **משך זמן הניסיון** | **ציין מגוון מקורות מימון מהם גייסת (דוגמת שותפויות, פילנטרופיה, בנקים, אג"ח ועוד)** | **ציין היקפים כספיים ומטרת הגיוס** | **ציין מקורות גיוס ממשלתיים** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **אנא ציין ניסיון מקצועי בסביבה ציבורית**

**האם יש לך ניסיון ניהולי בכיר בעבודה מול ו/או בתוך המערכת הציבורית לרבות גופים רגולטורים, משרדי ממשלה, רשויות מקומיות , גופי תכנון, וועדות ציבורית מוסדות תכנון, הליכים משתפי ציבור וכיו"ב? כן/ לא**

**אם כן, אנא פרט:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם ארגון**  | **תפקידך בארגון** | **משך זמן הניסיון** | **משרדי ממשלה ורגולטורים יש לציין האם העבודה היא מול או מתוך המשרדים** | **רשויות מקומיות, חברות ממשלתיות, גופים סטטוטוריים / מוסדות תכנון וכיוצ"ב יש לציין האם העבודה היא מול או מתוך עבדת** | **מהות העבודה מול ו/או מתוך אותו גוף. ציין תהליכים מרכזיים/ תחומי עיסוק וכד' אותם הובלת** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **אנא ציין את ניסיונך הניהולי מתחום ניהול מרכזי ספורט ובריכות שחיה**

**האם יש לך ניסיון ניהולי בעבודה מתחום מרכזי ספורט ובריכות שחיה? כן/ לא**

**אם כן, אנא פרט:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם ארגון**  | **תפקידך בארגון** | **משך זמן הניסיון** | **אנא פרט היבטים של ניהול מרכז ספורט ובריכות שחיה בתפקידך** | **הגדר את ההיקף הכספי בפעילות בהתאם לקבוע בתנאי הסף**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**פרק ד' - ממליצים**

אנא פרט שמות 3 ממליצים לפחות שהיו עמך בקשרי עבודה ב-12 השנים האחרונות במסגרת הניסיון הרלוונטי לתפקיד כפי שמופיע בתנאי הסף, כמפורט להלן, לכל הפחות אחד מכל סוג.

הוועדה שומרת לעצמה את הזכות לבקש ממליצים נוספים ככל שיידרש.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **סוג הממליץ** | **שם הממליץ** | **שם הארגון בו עבדתם יחד** | **תפקיד הממליץ באותה עת** | **טלפון** | **כתובת דוא"ל** |
| **ממונה ישיר** |  |  |  |  |  |
| **קולגה** |  |  |  |  |  |
| **כפיף** |  |  |  |  |  |

**\*\***מודגש כי במידת הצורך, צוות מטעם ועדת האיתור יתקשר לממליצים וישוחח עימם על מידת התאמתך לתפקיד וביצועך בתפקידים הקודמים.

**פרק ה' - פרטים נוספים**

אנא ציין פרטים נוספים אשר לדעתך רלוונטיים למידת התאמתך לתפקיד המנהל הכללי ולא נמסרו בפרקים הקודמים בשאלון.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרק ו' - הליכים משפטיים**

**האם מתקיימים נגדך הליכים משמעתיים או שהורשעת בעבירות משמעת על ידי גוף משמעת :** כן/ לא

אם כן, אנא פרט את הנסיבות:

**האם מתקיימים נגדך הליכי פשיטת רגל בבית המשפט או שהוכרזת כפושט רגל? :** כן/ לא

**האם הוכרזת כחייב מוגבל באמצעים כמשמעותו בחוק ההוצאה לפועל , תשכ"ז – 1967**? כן/לא

**האם מתקיימות לגביך נסיבות אשר עלולות להביא לכדי ניגוד עניינים במילוי תפקיד מנהל כללי:**

 כן/ לא

אם כן, אנא פרט את הנסיבות:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**האם תלוי ועומד נגדך כתב אישום בעבירה (למעט עבירות תנועה קלות, דו"חות חניה וכו'):**  כן/ לא

אם כן, אנא פרט את הנסיבות:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**האם הורשעת בעבירה שטרם התיישנה :**  כן/ לא

אם כן, אנא פרט את הנסיבות:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרק ז' - אימות ומסירת מידע**

# הנני מאשר כי למיטב ידיעתי כל המידע שנמסר על ידי בטופס זה הוא אמת, מלא ומדויק.

# אני מאשר, מודע ומסכים לכך שוועדת האיתור איננה מחויבת לשמירת סודיות אל מול ממליצים שפרטיהם נמסרו על ידי בטופס זה.

# אני מבקש כי אם תחליט הועדה לפנות לממליצים או אנשי קשר שלא נזכרו על ידי בטופס דלעיל, תינתן לי הודעה על כוונה כזו מראש ותינתן לי אפשרות להביא עמדתי בדבר הפניה לידיעת ועדת האיתור, או להסיר את מועמדותי (במידה והנך מוותר על בקשה זו, ניתן למחוק סעיף זה).

# אני מודע לכך כי בהתקיים אחת או יותר מהנסיבות אשר הפירוט שלהן נדרש בפרק ו' לעיל, תהיה הוועדה רשאית לפסול את מועמדותי, על פי שיקול דעתה ובכפוף לכל דין ולאחר שניתנה לי זכות הטיעון.

# אני מודע לכך שבכפוף לתנאים הקבועים בחוק, חובה על חברה ממשלתית, כאשר היא נדרשת לעשות כן, לשקול למסור מידע שנמסר על ידי בשאלון זה, כולו או מקצתו, וזאת בשל אינטרסים ציבוריים. בחתימתי על השאלון אני נותן את הסכמתי כי אם אבחר לתפקיד, עשוי להימסר, אם יתבקש, המידע המצוי בטופס המועמדות.

# אני מאשר כי בטרם הגשת טופס שאלון זה כשהוא מלא על ידי בדקתי את כלל העדכונים, וההבהרות להליך זה באתר החברה.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **תאריך** |  | **שם ות.ז.** |  | **חתימה** |