****

**שאלון למועמד/ת לתפקיד מנהל/ת כללי/ת לרשות ניקוז ונחלים קישון**

**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 למייל mor@rnkishon.co.il.
3. נא למלא את השאלון לאחר קריאת תנאי המכרז לרבות תנאי הסף כפי שפורסמו באתר הרשות.
4. את השאלון יש למלא בעברית באמצעות הקלדה בלבד במקומות המיועדים. אין לערוך כל שינוי בטופס למעט הוספת המידע המבוקש
5. במידה ומספר השורות בטבלה אינו מספיק למתן המענה המבוקש בסעיפים הרלוונטיים, ניתן להוסיף שורות באופן זהה לטבלה הקיימת. ובמידת הצורך לצרף דף נוסף באותו מבנה של הטבלה.
6. במידה ונתונים חוזרים על עצמם בסעיפים שונים, **יש להתייחס לכל סעיף בשאלון בנפרד ולמלא כל סעיף בנפרד במלואו.** **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 ובהתאם לתנאי המכרז באתר רשות הניקוז לרבות:
8. שאלון זה, כשהוא מלא על כל פרטיו, חתום.
9. צילום תעודת זהות.
10. צילום תעודות המעידות על השכלה.
11. קורות חיים.
12. כל מסמך אחר המתבקש בשאלון לרבות המלצות בכתב.

אין לערוך שינויים במבנה ונוסח השאלון למעט האמור בסעיף 5 (הוספת שורות).

יש למלא רק מידע רלוונטי. טבלה שלא רלוונטית יש להשאיר ריק.

את טופס השאלון יחד עם המסמכים הנלווים לו, יש להגיש לכתובת הרשות**: גבעת המגדל 2 , יוקנעם המושבה לא יאוחר מיום שני 10.2.2025 עד השעה 15:00**

**פרק א' - פרטים אישיים מכרז 1/2025 מנהל/ת כללי/ת רשות ניקוז ונחלים קישון**

**שאלון אישי / הגשת מועמדות לתפקיד**

השאלון נכתב בלשון זכר, אך מופנה לגברים ונשים כאחד.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **שם המשפחה** | **השם הפרטי** | **שם האב** |
| **השם באותיות לטיניות** | **מספר הזהות** |
| **השם הקודם ( אם שונה)** | **תאריך השינוי** | תושב ישראל: [ ] כן / [ ] לא אזרח ישראל: [ ] כן / [ ] לא  |
| **הכתובת** | **דוא"ל** | **טל. נייד** |
| **תאריך הלידה** | **ארץ הלידה** | מצב אישי: נשוי/רווק/גרוש/אלמן/אחרמין: זכר / נקבה |
| **רישיון נהיגה** **כן / לא**  | **רכב בבעלותי** **כן / לא** |

**פרטי שרות סדיר בצה"ל/שירות לאומי:**

** כן**

** לא ,פרט סיבה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך גיוס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך שחרור:\_\_\_\_\_\_\_\_תפקיד\_\_\_\_\_\_\_\_\_דרגת שחרור\_\_\_\_\_\_**

**משרת בשירות מילואים?** [ ] כן / [ ] לא

|  |
| --- |
| **הערות:** |

במידה והנך עובד כעת אנא ציין את הפרטים הבאים:

שם הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_תפקידך הנוכחי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם יש לך קרובי משפחה\* העובדים ברשות ניקוז או באחת הרשויות החברות ברשות : [ ] כן / [ ] לא\* "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[ ] . קרבה אחרת[ ]

אם כן, אנא פרט את שמם , מידת הקרבה ותפקידם ברשות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אם יש כל סיבה לחשש של ניגוד עניינים מטעמך או קרוב משפחה נא לציין\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרק ב' - השכלה**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם המוסד להשכלה גבוהה****(אם התואר מחו"ל נא לציין גם את שם המדינה)** | **סוג התואר (ראשון/שני/שלישי )** | **שם התואר האקדמי** | **שנת סיום הלימודים / קבלת התואר** | **התמחות** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**קורסים והשתלמויות רלוונטיים נוספים.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הקורס** | **משך הקורס** | **מועדו** | **המקום** | **תעודת גמר** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 (יו"ר 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/ דוחות כספיים מאושרים ע"י רו"ח לגבי הניסיון הנדרש בסעיף זה, ככל שיידרש. מקום בו לא ניתן יהיה להמציא אישור, ניתן לצרף שם של גורם שיש בידו למסור פרטים מהימנים על הניסיון המפורט ודרך להתקשרות עימו/ה.

**טבלת ניסיון מקצועי**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **סוג הארגון (פרטי/עסקי ממשלתי-ציבורי)** | **תפקיד** | **כפיפות/****הממונה הישיר** | **ככל שמדובר בתפקיד בשירות הציבורי או בזרועות הביטחון וההצלה, נא ציין דרגתך** | **תחילת עבודה (חודש ושנה)** | **סיום עבודה (חודש ושנה)** | **משך הכהונה****בארגון****(שנים וחודשים)****(לדוגמה: 3 שנים ו-4 חודשים)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **היקף פעילות שנתי של הארגון בתקופה הרלוונטית (באלפי ₪ )** | **מספר העובדים האורגניים בארגון (יחסי עובד מעביד) בתקופה הרלוונטית** | **היקף הפעילות השנתי (הכנסות) שניהלת באופן ישיר,****היקף העסקים, מחזור פעילות שנתי או היקף פרויקטים המנוהלים בשנה.** **במיליוני ₪ בניהולו הישיר של המועמד. למועמדים** **מהסקטור הציבורי יש לציין תקציב שנתי של הפעילות אותה ניהל המועמד** | **מספר עובדים אורגניים (יחסי עובד מעביד) שניהלת באופן ישיר****(ככל וניהלת עובדים גם במיקור חוץ, יש לציין את מספרם בנפרד)** | **ככל ובמסגרת תפקידך ליווית חברות, נא ציין את היקף ההכנסות השנתי של חברות אלו** | **ככל ובמסגרת תפקידך ניהלת פרויקטים.** **יש לציין את היקף הפרויקטים השנתי שנוהל על ידך באופן ישיר** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון ואחריותך בעת תהליך השינוי (מוביל/ חלק מצוות וכד')** | **ציין את שנות המהלך האסטרטגי/ השינוי** | **מהות השינוי-** תהליך הפרטה, שינוי בעלות / שותפות, תהליך חוצה ארגון , שינוי עסקי, הקמת חברת בת, שינוי תפעולי משמעותי, הפעלת קו מוצרים חדש,שינוי מיקום ופריסה**אנא פרט בהרחבה את כל המהלכים /שינויים לרבות מורכבות המהלך/השינוי- היקף ומשך המהלך, מספר גורמים מעורבים** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **אנא ציין את ניסיונך הניהולי בארגון נותן שירות לקהל הרחב, ציבור וקהילה**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון****(לרבות כפיפות)** | **משך זמן הניסיון** | **תאר את מאפייני הארגון במונחים של סוג השירות, כמות הלקוחות/ פריסה וכיוצא בזאת** | **האם עבדת בארגון נותן שירות לציבור הרחב/ לקהילה, אתר קולט קהל** |
|  |  |  |  | כן[ ] / לא [ ] פרט |
|  |  |  |  | כן[ ] /לא [ ] פרט  |

1. **אנא ציין את ניסיונך הניהולי בהובלת תכנון, ניהול הביצוע והקמה של פרויקטים פיזיים**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **סוג הפרויקט כגון: פרויקטים פיזיים****תשתית, בינוי, פיתוח נוף, ניקוז וכו'** | **בכירות התפקיד בעת ההקמה והניהול של הפרויקט** | **תאר בפירוט את הפרויקט****מהות, חשיבות ומורכבות (כ"א, מעורבים בפרויקט) הפרויקט,****אחריותך בפרויקט אותו ציינת,****מס' הפרויקטים/פריסה/ משך, מימון (סגירה פיננסית )** | **ההיקף הכספי של הפרויקט****(באלפי ₪ )** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תחומי העיסוק של הארגון** | **תפקידך בארגון (לרבות כפיפות)** | **משך זמן הניסיון, ותאריכים חודש/שנה** | **תאר בפירוט****מהות, מורכבות והיבטים תפעוליים בתפקיד אותו ביצעת לרבות האם מדובר בתפעול התומך בליבת העיסוק של הארגון** **או תפעול המהווה את ליבת העיסוק של הארגון** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **אנא ציין את ניסיונך הניהולי בתחום התפעול**
2. **אנא ציין את ניסיונך הניהולי בתחום מכרזים והתקשרויות**

(ניהול כולל של כל מרכיבי והיבטי המכרז)

**האם יש לך ניסיון ניהולי בעבודה בתחום מכרזים והתקשרויות?** [ ] **כן /** [ ] **לא אם כן, אנא פרט:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם ארגון** | **תפקידך בארגון** | **משך זמן הניסיון** | **אנא פרט את סוגי ומהות המכרזים /ההתקשרויות ומס המכרזים וההתקשרויות לרבות מורכבותם ומעורבותך במכרז** | **הגדר את ההיקף הכספי של המכרזים וההתקשרויות****(באלפי ₪ )** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **אנא ציין את ניסיונך הניהולי בתחום ניהול פיננסי תקציבי**

**ניסיון ניהולי בכיר בנושאים עסקיים, חשבונאיים, הכנה והגשת תקציבים, הכנה והגשת דוחות כספיים- אם כן, אנא פרט:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם ארגון** | **תפקידך בארגון** | **משך זמן הניסיון** | **אנא פרט את סוגי ומהות הניסיון בנושאים הפיננסים, התקציביים ובתחום הדוחות הכספיים****כגון: ניסיון בניתוח וקריאה של דו"חות כספיים, ניהול כספי מורכב** | **הגדר את ההיקף הכספי של הפעילות****(באלפי ₪ )** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **אנא ציין את ניסיונך הניהולי בתחום ניהול סיכונים**

**האם יש לך ניסיון ניהולי בעבודה בתחום ניהול סיכונים?** [ ] **כן /** [ ] **לא**

**אם כן, אנא פרט:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם ארגון** | **תפקידך בארגון** | **משך זמן הניסיון** | **אנא פרט את סוגי ומהות הניסיון בניהול סיכונים****(תהליכים, פרויקטים הטמעה)** | **תאר את ההיקף הכספי של הפעילות שלך בתחום ניהול סיכונים** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **תפקידך בארגון ואחריותך בגיוס מקורות תקציב/מימון בארגון** | **משך זמן הניסיון ציין תאריכים (חודש/שנה)** | **ציין מגוון מקורות תקציב/מימון מהם גייסת (כגון: תקציבים, ממלכתיים, ממשלתי, ציבורי , אחר)** | **ציין היקפים כספיים ומטרת הגיוס** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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, רשות מקרקעי ישראל חברות ממשלתיות, וכיו"ב

**אם כן, אנא פרט:**

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

1. **אנא ציין את ניסיונך הניהולי בתחום איכות הסביבה והקיימות**

**האם יש לך ניסיון ניהולי בעבודה בתחום התשתיות, ניקוז, מים, שיקום נחלים, איכות הסביבה** וכיו"ב

[ ] **כן /** [ ] **לא**

**אם כן, אנא פרט:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם ארגון** | **תפקידך בארגון** | **משך זמן הניסיון** | **אנא פרט היבטים של תשתיות, ניקוז, מים, איכות סביבך בתפקידך** | **הגדר את ההיקף הכספי בפעילות** **(באלפי ₪ )** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**וועדת האיתור רשאית להתחשב בכל יתרון נוסף העולה מטפסי המכרז וכן ההתרשמות הכללית.**

**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. יש לצרף המלצות בכתב לפחות מ-2 גורמים כשלפחות אחד ממקום שעבדת בשנתיים האחרונות.

הוועדה שומרת לעצמה את הזכות לבקש ממליצים נוספים ככל שיידרש.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **סוג הממליץ** | **שם הממליץ** | **שם הארגון בו עבדתם יחד****תקופה****ותאריכי עבודה** | **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**

**1. ידיעת שפות שליטה חלקית V - שליטה מלאה +**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שפות** | **קריאה** | **כתיבה** | **דיבור** |
| **עברית** |  |  |  |
| **ערבית** |  |  |  |
| **אנגלית** |  |  |  |
| **שפות נוספות** |  |  |  |

**2. פרסומים מקצועיים** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. כישורים מיוחדים**

א) כישורים מיוחדים בתחום התפקיד אליו את/ה מועמד : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ב) כישורים מיוחדים אחרים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**כשירות רפואית**

 **א. האם הינך לוקח תרופות באופן סדיר ? כן / לא , אם כן, פרט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ב. האם הינך** סובל ממחלות כרוניות? כן/לא, אם כן פרט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ג. האם ידוע לך על מגבלות רפואית ? כן / לא, אם כן פרט : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **הערות המועמד:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 המנהל הכללי של רשות הניקוז \_\_\_\_\_\_\_\_\_:** [ ] 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:

**האם במשך 5 השנים האחרונות פורסם דו"ח מבקר המדינה בעניינך :** [ ] כן/ [ ] לא

אם כן, אנא פרט את הנסיבות:

**האם הוגשה נגדך תביעה אזרחית על ידי רשות מרשויות המדינה בשל כהונה או תפקיד שמלאת?**

[ ] כן /[ ] לא

**האם ניתן בעניינך פסק דין שעניינו הפרת חובות נושאי משרה בתאגיד?** [ ] 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. ככל שהינך מוותר על חובת הועדה לקבל הסכמתך לפנייה לממליצים אחרים יש לסמן את הסכמתך [ ]  כן / [ ] לא

# 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 ככל שמחייב מתן זכות הטיעון.

# אני מודע לכך שבכפוף לתנאים הקבועים בחוק, חובה על תאגיד סטטוטורי, כאשר הוא נדרש 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** |