



מחלקת משאבי אנוש ומינהלן צוות הגיוס

הצהרת מועמד/ת בדבר השתייכות לאוכלוסיות הזכאיות לייצוג הולם

בהתאם להוראות הדין, לרבות חוק החברות הממשלתיות, תשל"ה-1975 (להלן: "החוק"), על החברה לתת ביטוי הולם לייצוג ולקידום של האוכלוסיות הבאות בקרב עובדי החברה: מי שהוא/היא או שאחד/ת מהוריו/ה נולדו באתיופיה, נשים, אנשים עם מוגבלות, בני/ות העדה הדרוזית ובני/ות האוכלוסייה הערבית (לרבות הצ'רקסים), כמשמעותם בחוק.

אוכלוסיות אלו זכאיות לייצוג הולם, בהתאם להוראות הדין הרלוונטיות.

כמו כן, בהתאם לתקנה 4(ב) לתקנות העסקת נכי מלחמה, תשי"א-1951, על החברה להעסיק נכי מלחמה בהתאם לקבוע בתקנות.

אם הנך משתייך/ת לאחת האוכלוסיות כאמור, את/ה מוזמן/ת למלא הצהרה זו. מילוי הצהרה זו נתון לשיקול דעתך הבלעדי ואינו חובה במסגרת הגשת מועמדות לחברה.

אני החתום/ה מטה _____ ת.ז. _____ המועמד/ת למשרה _____

מצהיר/ה בזאת כי הנני נמנה/ית על אחת או יותר מהקבוצות הבאות:

נא סמן/י X במשבצת המתאימה:

אישה

נולדתי באתיופיה או שאחד/אחת מהורי נולד/ה באתיופיה. יש לצרף ת.ז. כולל ספח בו מצוין כי נולדת באתיופיה או ת.ז. כולל ספח

של אחד/ת מהוריך בו מצוין כי נולד/ה באתיופיה.

בן/בת העדה הדרוזית.

בן/בת האוכלוסייה הערבית, (לרבות הצ'רקסים).

אדם עם מוגבלות*. יש לצרף אסמכתא.

נכה/ת מלחמה. יש לצרף אסמכתא.

הנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים.

תאריך _____ חתימה _____

יובהר כי המידע הכלול בטופס זה נועד לשם עמידה בהוראות הדין ביחס לייצוג הולם לאוכלוסיות האמורות וכי החברה שומרת מידע זה בהתאם להוראות הדין ובכלל זה חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981.

כמו כן יובהר כי אין באמור בהצהרה זו בכדי להבטיח למועמד/ת הנמנה/ית עם אחת מהאוכלוסיות הזכאיות, ייצוג הולם כלשהו, אלא הדבר ייבחן בהתאם לדרישות התפקיד ובכפוף להוראות הדין.

* אנשים עם מוגבלות לעניין ייעוד המשרה במכרז זה - אדם עם מוגבלות כמשמעו בחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1998, (דהיינו: אדם עם לקות פיסית, נפשית או שכלית לרבות קוגניטיבית, קבועה או זמנית, אשר בשלה מוגבל תפקודו באופן מהותי בתחום אחד או יותר מתחומי החיים העיקריים) אשר בנוסף עונה להגדרה אחת מארבעת ההגדרות להלן:

א. אדם עם דרגת נכות בשיעור 40% לפחות, המוכרת על ידי המוסד לביטוח לאומי, משרד הביטחון, רשות המיסים או משרד הבריאות; או

ב. אדם עם דרגת נכות בשיעור 20% לפחות, הזכאי לשיקום תעסוקתי או השתתף/משתתף בתכנית תעסוקה, כמפורט בחוק; או

ג. אדם שזכאי לשכר מינימום מותאם, לפי סעיף 17(ב) לחוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987; או

ד. אדם שזכאי לשירותי רווחה בשל מוגבלותו, מאת האגף לטיפול באדם עם מוגבלות שכלית התפתחותית, השירות לטיפול באדם עם אוטיזם

או אגף השיקום במשרד הרווחה והשירותים החברתיים.