



מדינת ישראל
משרד החינוך
חשבות מחוז _____

_____ : תאריך
 _____ : שם בית הספר+סמל מוסד
 _____ : טלר מטפל במוסד

שאלון החשבות לעובד הוראה קבוע

פרטים אישיים:

									נקבה	זכר			
תאריך לידה	מס' תעודת זהות							מין	שם פרטי	שם משפחה			

כתובת:

פלאפון	טלפון	מיקוד	מס' בית	רחוב/שכונה	יישוב

פרטי חשבון בנק:

* חובה להמציא צילום המחאה או אישור מהבנק על אמיתות הפרטים.

מספר חשבון	מספר סניף	כתובת הבנק	שם הבנק

מצב משפחתי:

תאריך נישואין	מקום עבודת בן/ת זוג	מס' תעודת זהות	שם בן/ת הזוג	מצב משפחתי

פרטי ילדים (עד גיל 19 בלבד):

תאריך לידה	תעודת זהות	שם	
			1
			2
			3
			4

בתי ספר בהם הינך מועסק (על חשבון משרד החינוך):

שם המוסד	מיקומו

* יש לצרף צילום תעודת זהות + צילום הספח.

כתובת אתר "שער הממשלה": <http://www.gov.il>

כתובת אתר משרד החינוך: <http://www.education.gov.il>

הסכמה למסירת מידע פלילי/בטחוני:

- א. אני מצהיר/ה בזאת כי הפרטים שמילאתי בשאלון זה הם נכונים, מלאים ומדויקים. ברור לי כי כל אי דיוק במסירותם, עלול להביא להפסקת עבודתי ללא כל טענות ותביעות מצדי וללא פיצויי פיטורין או הטבה אחרת כל שהיא.
- ב. ידוע לי כי לצורך המשך העסקתי בעבודה עליי לעבור בדיקות ביטחוניות.
- ג. הנני נותן בזאת הסכמתי מראש למסירת מידע מן המרשם הפלילי על פי חוק המרשם הפלילי ותקנת השבים, התשמ"א – 1981.
- ד. כמו כן, ולמען הסר ספק, הנני מוותר/ת בזאת מראש על קבלת הודעה במקרים של מסירת מידע כאמור בסעיף ג' לעיל.

תאריך _____ חתימה _____

**הריני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים לעיל מלאים ונכונים.
הריני מתחייב/ת להודיע על כל שינוי שיחול באחד מהפרטים לעיל.**

תאריך _____ חתימת עו"ה _____