



מדינת ישראל

התנדבות בשירות המדינה

(פרק משנה 16.6 בתקשי"ר)

אל: מנהל/ת היחידה (בה ת/ישרת המתנדב/ת) _____

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מען
		ס"ב 	

אני הח"מ מציע/ה בזה את שירותי כמתנדב/ת אצלכם

בתפקיד	החל מתאריך	עד תאריך
	שנה חודש יום 	שנה חודש יום

תאריך _____ / _____ / _____ חתימת המתנדב/ת _____

אל: מנהל/ת משאבי אנוש

אני ממליץ/ה לקבלו כמתנדב לא ממליץ/ה; נימוקים _____

תאריך _____ / _____ / _____ מנהל/ת היחידה _____

מדינת ישראל

משרד _____ תאריך _____ / _____ / _____

אל: מר/ת _____ באמצעות _____

מקבלים בתודה את הצעתך להתנדב בשירות המדינה, בכפוף לתנאים הבאים:

1. החל מתאריך _____ / _____ / _____ תתנדב/י בתפקיד של _____ ביחידה _____.
2. שעות התנדבותך תהיינה משעה _____ עד שעה _____ בימים _____.
3. בעד שירותך כמתנדב/ת, לא תהיה זכאי/ת לתמורה כלשהי ו/או הטבות סוציאליות, למעט החזר ההוצאות הבאות (לפרט): _____ בדבר פרטים מלאים ראה פרק משנה 16.6 בתקשי"ר.
4. תבוטח על דינו בפני פגיעה בעבודה בהתאם לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשכ"ה-1968 / בחברת "ענבל" (מחק/י המיותר)
5. אם יהיה ברצונך להפסיק את ההתנדבות לפני המועד הנקוב, הנך מתבקש/ת להודיע על כך מראש לחתום/ה מטה.
6. הנך מתבקש/ת לפנות ל _____ ביחידה/מחלקה _____ לקבל הנחיות, למלא ולחתום על טפסים שיידרשו.

אנו מברכים אותך ומודים לך על נכונותך לשרת את המדינה כמתנדב/ת.

בברכה,

מנהל/ת משאבי אנוש

נציבות שירות המדינה (2 עותקים)

חשב/ת המשרד (להסדרת הביטוח במוסד לביטוח לאומי או/בחברת "ענבל", רחוב שמואל הנגיד 4, ירושלים 94592) (מחק את המיותר)

מחלקת משכורת משרד ראשי תיק העובד/ת ביחידה

מךד2297(ח/ע)