

טופס בקשה לחברות
באיגוד מבקרי הרשויות המקומיות

1. פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה
שם משפחה בלועזית	תאריך לידה	מספר זהות
מצב משפחתי		

2. פרטי הרשות המקומית

שם הרשות המקומית _____

עירייה מועצה מקומית מועצה אזורית

כתובת הרשות המקומית:

רחוב ומספר	ת.ד.	ישוב ומיקוד
------------	------	-------------

מען לדואר (אם שונה מכתובת הרשות):

רחוב ומספר	ת.ד.	ישוב ומיקוד
------------	------	-------------

טלפון בעבודה	טלפון ישיר	פקס
--------------	------------	-----

טלפון נייד	טלפון בבית	שם המזכירה
------------	------------	------------

כתובת דואר אלקטרוני

3. השכלה

(לצרף העתקי תעודות)	_____	_____	_____	_____
	מתאריך	המוסד להשכלה	בתחום	תואר
(לצרף העתקי תעודות)	_____	_____	_____	_____
	מתאריך	המוסד להשכלה	בתחום	תואר
(לצרף העתקי תעודות)	_____	_____	_____	_____
	מתאריך	המוסד להשכלה	בתחום	תואר
(לצרף העתקי תעודות)	_____ הכשרה מקצועית אחרת			

4. ניסיון מקצועי (נא לצרף העתקי תיעוד/מסמכים לכל נושא)

- א. עיסוקים קודמים/נוספים _____

- ב. ניסיון קודם בביקורת במשך _____ שנים, בתפקידים _____
- ג. ניסיון קודם בביקורת ברשויות מקומיות פרוט: _____ במשך _____ שנים
- ד. הכשרה מקצועית כמבקר, חלופית לניסיון הנדרש (במועצות המקומיות): _____

5. התפקיד הנוכחי כמבקר רשות

- א. האם פורסם מכרז? כן (לצרף העתק במידת האפשר) לא
- ב. אישור המינוי במועצת הרשות המקומית בתאריך _____ (לצרף פרוטוקול)
- ג. היקף המשרה % _____

6. הצהרת המבקש (עפ"י סעיף 6 א' (3) בתקנון האיגוד)

אני _____ (שם ומשפחה)
מס' ת.ז. _____
רחוב ומס' _____
ישוב _____
מיקוד _____

הריני מבקש להתקבל כחבר ב- "איגוד מבקרי הרשויות המקומיות בישראל"
(ע"ר 58-009603-0)

אם חברותי באיגוד תאושר, אני מתחייב/ת עקרונית לקיים את הוראות התקנון ואת החלטות האסיפה הכללית של האיגוד.

חתימת המבקש _____
תאריך החתימה _____

את טופס הבקשה יש לשלוח בצרוף שתי תמונות פספורט אל אריאל גמליאל -
מזכיר האיגוד - כקובץ סרוק בדואר אלקטרוני: ariel-g@ashkelon.muni.il.
או לפקס: 08-6792517.

.....

לשימוש הנהלת האיגוד:

נדון בתאריך _____
החלטת ההנהלה ונימוקה: _____

חתימה בשם האיגוד: _____
שם ומשפחה _____
תפקיד _____
חתימה _____