



תאריך _____

לכבוד

משרד העבודה

מחוז _____

הנדון: בקשה להכרה בקורסים לעניין פיקדון אישי

פרטים על המוסד

שם המוסד _____ כתובתו _____
מס' טלפון _____ נייד _____ מס' פקס _____
דאר אלקטרוני _____
שנת הווסדו _____ שם המנהל _____
כתובתו _____
הבעלות (ציין את השם הרשמי) _____
אם מדובר בתאגיד ציין פרטי רישומו _____
אם מדובר בגוף שאינו תאגיד צרף תעודת עוסק מורשה _____
הבעלות של המקרקעין, כפי שרשום בספרי החוזה _____

שנות נסיון: נסיון בהפעלת קורסי הכשרה _____
נסיון אחר בהפעלת המגמה _____

השמה בעבודה (ימולא ע"י מוסדות שהיו להם קורסים של ההכשרה המקצועית בעבר):

מגמה: _____ % השמה _____

מגמה: _____ % השמה _____

מגמה: _____ % השמה _____





להלן **הקורסים** שברצוני לקבל **עבורם אישור** מוסד מוכר עפ"י חוק קליטת חיילים משוחררים התשנ"ד 1994:

א. קורסים שאינם מפוקחים ע"י משרד העבודה

- | | | | |
|-------|-----------|----------|-----|
| _____ | סה"כ שעות | שם הקורס | (1) |
| _____ | סה"כ שעות | שם הקורס | (2) |
| _____ | סה"כ שעות | שם הקורס | (3) |
| _____ | סה"כ שעות | שם הקורס | (4) |

יש לצרף תכנית לימודים מפורטת **לכל קורס בנפרד** בהתאם לדרישות נספח 1 שתכלול: תמצית תאור קורס ותנאי קבלה, **מוסף א'**, שעות לימוד עיוני ומעשי **מוסף ב'**, פירוט פרקי הלימוד כולל מטרות, **מוסף ג'**.

הערה: את נספח 1 יש להגיש מודפס, בקשות שלא יפורטו בהתאם לנספח 1 יוחזרו ולא יטופלו.

ב. קורסים אשר קיבלו אישור פיקוח מטעם משרד העבודה:

- | | | | | |
|-------|--------|----|----------|-----|
| _____ | מתקופה | עד | שם הקורס | (1) |
| _____ | מתקופה | עד | שם הקורס | (2) |
| _____ | מתקופה | עד | שם הקורס | (3) |
| _____ | מתקופה | עד | שם הקורס | (4) |

הערה: אם הקורסים המבוקשים קבלו אישור קודם במסגרות רשמיות אחרות, אנא ציינו זאת בצרוף מסמכים.

ג. קורסים המופעלים במתכונת זהה לחלוטין לקורסים אותם אנו מפעילים / הפעלנו למובטלים / הסבת אקדמאים בשיתוף עם משרד העבודה.



שם הקורס

_____ על פי מכרז מס' _____ בתקופה מ _____ עד _____

_____ על פי מכרז מס' _____ בתקופה מ _____ עד _____

נא לצרף אישור זכייה במכרז (לכל קורס בנפרד).

ד. קורסים בחסות משרד ממשלתי אחר שאינו משרד העבודה.

בחסות משרד ממשלתי

שם הקורס

נא לצרף צילום מאישור שניתן ע"י המשרד הממשלתי המתאים (לכל קורס בנפרד).



כתב התחייבות

1. ידוע לנו כי ההכרה בקורסים הנ"ל ניתנת בהתאם לנתוני מסגרת לימודים שהוצגו על ידינו כבקשתכם ואנו מתחייבים ללמד על-פי תכנית הלימודים המאושרת של משרדכם או לפי תוכנית שאושרה על ידכם. וזאת לעניין הזכויות לפי חוק קליטת חיילים משוחררים - תשנ"ד, בלבד, ואין בה משום פיקוח לפי חוק פיקוח על בתי ספר - תשכ"ט, 1969.
2. ידוע לנו כי במידה וקיימת תוכנית לימודים מאושרת על ידי המחלקה לתוכניות לימודים (תוכנית מדף) לקורס המבוקש, אישור הפיקדון יינתן רק לאחר קבלת אישור פיקוח על בתי ספר עסקיים. ובכל מקרה אישור הפיקדון ימומש רק לקורס מאושר אשר קיבל מס' פעולה.
3. ידוע לנו כי בית הספר לא יוכל לבצע את אותו קורס שאושר באותו שם עם תוכנית לימודים אחרת.
4. ידוע לנו שההכרה לא ניתנת לבית הספר כמוסד אלא על פי קורסים המפורטים מעל גבי האישור.
5. ידוע לנו כי האישור אשר יינתן לא יחול על שלוחות או אתרים אחרים, אלא רק על הכתובת הרשומה באישור.
6. ידוע לנו שאין לפתוח בית ספר בתוך בית ספר שאושר על ידינו וכי השטח בו פועל בית הספר הינו תחום באופן ברור עם שילוט.
7. ידוע לנו כי עלינו לנהל יומן לקורס (בהוצאת המכון לאמצעי הוראה). וכי חובת נוכחות תלמידים בכיתה של 85% לפחות משעות הלימודים. 15% הנותרים מיועדים לחיסורים מאושרים כמו מילואים, מחלה, אבל וכו'.
8. יש לפרט את מועדי פתיחה וסיום הקורסים, ימי הלימודים ושעות הלימודים. במידה ויחולו שינויים יש להודיע על כך שבועיים לפני פתיחת הקורס.
9. ידוע לנו כי אין בית הספר ינפיק אישורים בשם משרד העבודה.

10. ידוע לנו כי אין בית הספר ינפיק תעודות בשם משרד העבודה.
 11. ידוע לנו כי לא ניתן לממש את הפיקדון בדיעבד לאחר ששולמו כספים באופן פרטי.
 12. ידוע לנו כי ערכת לימוד למקצועות טיפוח החן לא תעלה על 2,500 ₪.
 13. נציגי משרד העבודה שומרים על הזכות לבקר ולפקח מעת לעת על פי שיקול דעתם ולפי הצורך.
 14. במקרה של הפסקת הלימודים במוסד וזכאות החיימ"ש להחזר כספי יש להעביר המחאה על סכום ההחזר לפקודת משרד הביטחון – שם החיימ"ש - מס' ת"ז, על החיימ"ש להפקיד את המחאה באחד מסניפי בנק הדואר. בעת ההפקדה יש להזדהות באמצעות אחת מהתעודות הבאות: תעודת זהות/ דרכון ישראלי/ רישיון נהיגה/ תעודת שחרור מצה"ל.
 15. ידוע לנו כי בכל מקרה של החזרת כספי הפיקדון, על מוסד הלימודים להפנות את החיימ"ש לבנק הדואר, לרשום המחאת החזר לפקודת: "פיקדון הקרן לחיילים משוחררים – שם פרטי ומשפחה ומס' זהות של החייל המשוחרר".
 16. ידוע לנו כי תנאי ביטול השתתפות בקורס והחזר שכר לימוד יהיו לפי המפורט להלן:
 - א. עד שלושים ימים לפני תחילת הלימודים בקורס – ללא דמי ביטול, ביטול תלמיד את השתתפותו בקורס כאמור, ישיב, ללא דיחוי למוסד הלימודים את החומרים שקיבל ממנו כפי שקיבל אותם מהמוסד וללא שימוש, לא הוחזרו החומרים כאמור, או שנעשה בהם שימוש, ישלם התלמיד למוסד הלימודים את הסכום כפי שנקבע בתקנות.
 - ב. מתום שלושים ימים לפני תחילת הלימודים בקורס ולא יאוחר מתחילת הלימודים – כנגד דמי ביטול בסכום שלא יעלה על עשר אחוזים מהמחיר הכולל.
 - ג. עד תום שליש מהמפגשים בקורס – כנגד דמי ביטול בסכום שלא יעלה על ארבעים אחוזים מהמחיר הכולל, קיבל תלמיד הנחה עקב התקשרות קבוצתית עם מוסד הלימודים – כנגד דמי ביטול בסכום שלא יעלה על מחצית מהמחיר הכולל.
- עליכם להתחייב להכניס סעיף זה בחוזה ההתקשרות ביניכם לבין התלמיד ולידע את התלמיד על כך. כמו כן עליכם לפרסם את תנאי ביטול הקורס גם במודעה אשר תיתלה על קיר מזכירות בית הספר.

האגף להכשרה מקצועית יהננו מתחייבים להביא לידיעתכם מיידית כל שינוי שיחול או המתוכנן לחול בנתונים הלימודיים שהוצגו על ידינו או בשינוי כתובת וכו'.

18. ידוע לנו כי הנכם רשאים לדחות את בקשתנו בגלל סיבות מקצועיות, כמו כן ידוע לנו כי הנכם רשאים לבטל את ההכרה או להתנותה בכל תנאי או דרישה על פי שיקול דעתכם המקצועית בכל עת, או על שינוי כתובת.

19. אנו מתחייבים להבהיר את האמור לעיל לתלמידים ולכל גורם הנוגע בדבר ולהמנע מכל פרסום ו/או מצג העשוי להתפרש אחרת מן האמור או שיש בו כדי להטעות.

20. במקרה של ניצול לרעה באישור שניתן למוסד לרבות בדרך של פרסום מודעה שיש בה להטעות או מסירת אישור הכרה בקורס לעניין חוק הפיקדון לגבי רישום בקורס שלא מוכר, תישלל ההכרה מן המוסד.

21. ידוע לנו כי לא יינתן אישור הכרה אם מנהל המוסד או בעליו הוא אדם שהורשע בעבירה שיש עמה קלון או שיש בה כדי לפגוע בביטחון המדינה, או כל עוד מתנהלת נגדו, לפי חוק, חקירה או עבירה כאמור.

22. המשרד יעדכן את הטפסים וההנחיות מעת לעת. בכל מקרה המהדורה האחרונה היא המחייבת.

23. ידוע לנו כי עלינו לפעול על פי נהלי המשרד ומאשרים כי הנוהל וההנחיות ידועים לנו.

הריני להצהיר בזאת כי הפרטים לעיל ידועים לי ומקובלים עלי.

חתימת המנהל וחותמת ביה"ס

שם המנהל

תאריך





תנאי קבלה לקורס כגון: שנות לימוד, שפה זרה, מיומנויות מיוחדות וכו'.

_____ .1 _____ .3

_____ .2 _____ .4

מוסף א' – יוגש מודפס.



מוסף ב'

דוגמא

להלן פירוט שעות נושאי הלימוד לקורס - מזכירות לסחר בינלאומי

שם המרצה	שעות לימוד			נושאי לימוד	
	מעשי	עיוני	סה"כ		
	-	26	26	<ul style="list-style-type: none"> - מבוא למקצוע ולתפקיד. - תהליכים בסחר חוץ. - שיטות תשלום בינלאומיות. - ביצוע משלוחים. - מיומנות ארגון וניהול - מיומנויות מקצועיות טכניקות מתקדמות - תקשורת בינאישית ומתן שירות. - יציאה לעבודה. 	תורת המקצוע
	15	71	86		
	6	27	33		
	20	59	79		
	3	52	55		
	42	68	110		
		36	36		
		4	4		
	86	343	429		
				<ul style="list-style-type: none"> - תרגול תהליכי סחר חוץ. - תרגול מונחים וקיצורים בסחר בינ"ל. - תנאי תשלום בי"ל. - תכתובת משרדית באנגלית. - תרגיל משלוח ומסכם - סיורים בשטח. 	
	9	-	9		
	15	-	15		
	5	-	5		
	16	-	16		
	12	-	12		
	14	-	14		
	71		71	סה"כ התנסות מעשית: 71	
	157	343	500		

* מוסף ב' יוגש מודפס.

נספח 1

מוסף ג'

להלן דוגמא לפירוט פרק בתכנית לימודים לקורס - מזכירות לסחר בינלאומי:

נושאי הלימוד בתחום העיוני:

שם הפרק: שיטות תשלום בינלאומיות:

מטרות בתחום העיוני:

התלמידה:

- א. תסביר מהם תנאי תשלום בינלאומיות.
ב. תכיר את שיטות התשלום השונות

מס'	נושאי לימוד עיוני- פירוט	שעות	הערות
1.	INCOTERMS - תנאי תשלום	15	חלוקת נטל האחריות על הטובין בדרכם מהשוגר לנשגר: א. חלוקת ההוצאות. ב. חלוקת הסיכונים. ג. חלוקת האחריות. ד. התחייבויות הדדיות
1.1	הסבר וחלוקה לקבוצות: E. F. C. D		
2.	צורות תשלום בינ"ל	(18)	
2.1	מזומן - פתוח	4	
2.2	מסמכים לגביה (CADCOD)	4	ICC - 500 נהלים וכללים אחידים לאשראים
2.3	אשראים דוקמנטריים	10	דוקמנטריים אשראים המקובלים בענף התלמידים יתורגלו באופן מעשי בביצוע אשראים דוקומנטריים והצגת מסמכים לבנק בהיקף כ- 6 שעות



הערה : כדוגמת פירוט פרק זה יפורטו שאר הפרקים, בקשות שלא יפורטו בהתאם לנספח 1 מוספים א,ב,ג, יוחזרו ולא יטופלו (מוסף ג' יוגש מודפס).

2. תלמידים וכיתות (סיכום כולל)

			פרטים נדרשים / שם הקורס
			מספר תלמידים בכיתות
			מספר הקורסים בנושא

א. תאור המבנים

מספר המבנים _____ מספר הקומות בכל מבנה _____ שטח

הבניין נטו במ"ר _____

מספר חדרי לימוד לכיתות (ללימודים עיוניים) _____ מס' כיתות
במ"ר _____

האם תוכנן המבנה מראש בבית ספר? /? ** כן לא

האם שימש בעבר למטרה אחרת? /? ** כן לא

האם קיימות במוסד כיתות שאין להן חדר לימוד קבוע (כיתות בודדות)?

כן _____ לא ציין מספר כיתות _____

האם קיימים במבנה חדרים שאינם בשימוש המשרד (כגון למגורים, עסקים, בית ספר יסודי וכו').

* ציין + במקום המתאים

** אם אין מעבדות/כיתות ציין כיצד מתבצעת ההדרכה המעשית והעיונית.

ג. פרטי המבנים





1. כיתות לימוד לפי התקן כן לא מידות במ': אורך _____ רוחב _____

2. *סדנה/מעבר ל... כן לא מידות במ': אורך _____ רוחב _____

*סדנה/מעבר ל... כן לא מידות במ': אורך _____ רוחב _____

*סדנה/מעבר ל... כן לא מידות במ': אורך _____ רוחב _____

*סדנה/מעבר ל... כן לא מידות במ': אורך _____ רוחב _____

שונות כן לא אם כן ירשם: _____

הערות:

* אם אין מעבדות/כיתות ציין כיצד מתבצעות ההדרכה המעשית והעיונית



2. חדרים ללימודים מעשיים

חדר ללימוד מעשי הוא חדר (או מבנה) המשמש בקביעות וברוב הזמן ללימודים בתוך כותלי ביה"ס.
 כגון : סדנאות למיניהן – למסגרות, לאלק', לנגרות, למחשבים וכו' : חדרים ללימודי כלכלת בית, פקידות שרטוט וכו',
 מעבדות למיניהן – למוסיקה לכימיה, לביולוגיה וכו'.

מס' סד'	השימוש העיקרי	מידות החדר המבנה במ' אורך רוחב	ציוד הקבע המצוי	מס' מקומות עמדות עבודה	הכיתות הלומדות בקביעות בחדר בלימוד המגמה דרגת הכיתה	סה"כ מכשור קיים
1.						
2.						
3.						
4.						



נספח מס' 2

תאריך _____

המוסד _____

שאלון אישי מורה/מרצה

1. פרטים אישיים

שם המורה _____ תאריך לידה _____

כתובת פרטית _____ טלפון _____

שם המוסד בו אתה מלמד _____ שם הקורס _____

2. השכלה

א. ציין רמת השכלתך - תיכונית, טכנית, אקדמאית

ב. תעודת הוראה/כן לא על ידי מי ומתי _____

ג. יש לצרף תעודות

3. קורסים והשתלמויות

שנה	שעות	מוסד	שם הקורס/השתלמות
_____	_____	_____	_____ (1)
_____	_____	_____	_____ (2)
_____	_____	_____	_____ (3)

יש לצרף תעודות

4. ניסיון בעבודה: שלושה תפקידים אחרונים:

שנה	מקום העבודה	תפקיד
_____	_____	_____ (1)





- _____ .2
- _____ .3
- _____ .5 נסיון במתן הרצאות/הדרכה

<u>שנה</u>	<u>מקום</u>	<u>הנושא</u>	
_____	_____	_____	.1
_____	_____	_____	.2
_____	_____	_____	.3

_____ חתימת המוסד: _____ חתימת המרצה:





נספח מס' 3

מסמכים מצורפים

_____ אישור עו"ד על זכויות שימוש בנכס (מצ"ב כנספח מס' 3.1)

_____ נוסח רישום (בספרי האחווה) _____

_____ אחר (פרט תוכן מסמך) _____

_____ הכרת משרד החינוך

_____ נוסח חוזה התקשרות עם התלמידים _____

_____ אישור קיום בטוחים ותצהיר (מצ"ב כנספח מס' 3.2)

_____ תעודת התאגדות של החברה מרשם החברות

_____ טופס "סקר בטיחות מבנה" (מצ"ב כנספח מס' 3.3).



נספח 3.1

אישור עו"ד על זכויות שימוש בנכס המשמש בהצעה כמבנה בית ספר

אני הח"מ, עו"ד _____ רשום בלשכת עוה"ד בישראל, מס' רישיון _____ בכתובת _____, מצהיר ומאשר/ת בזאת כי לאחר שבחנתי היטב את כל המסמכים הרלוונטיים מצאתי כי הגוף המציע _____ שמספרו _____ (להלן: "המציע") הינו בעל זכות תקפה לשימוש והחזקה במבנה שהציג המציע בבקשה לקבלת הכרה ופיקוח ממשרד העבודה וזאת על פי כל דין ו/או הסכם ולתקופה שלא תפחת משנה, ממועד הגשת הבקשה.

פרטי המבנה המוצע שנבדק על ידי:

_____ העיר / היישוב בה ממוקם המבנה:

_____ כתובת מדויקת של המבנה (רחוב, מס' בית):

מס' גוש _____ מס' חלקה _____ בהם ממוקם המבנה

_____ חתימה/חותמת עו"ד

_____ תאריך

נספח 3.2

נספח ביטוח - אישור קיום ביטוחים

לכבוד

מדינת ישראל – משרד העבודה;

א.ג.נ.,

הנדון: אישור קיום ביטוחים

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו _____ (להלן "בית הספר העסקי")

לתקופת הביטוח מיום _____ עד יום _____ בקשר לביצוע קורסים מקצועיים בפיקוח של משרד העבודה, על פי כתב התחייבות עם מדינת ישראל – משרד העבודה, את הביטוחים המפורטים להלן:

ביטוח חבות המעבידים

1. אחריותו החוקית כלפי עובדיה בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
3. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם.
4. הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד העבודה היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי בית הספר העסקי, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

1. אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, בגין נזקי גוף ורכוש בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.

2. גבול האחריות לא יפחת מ: _____ דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח

(שנה) להלן גבולות האחריות:

(א) בית ספר עסקי שבו עד 50 תלמידים (כולל) – גבול האחריות לא יפחת מסך של 1,000,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).

(ב) בית ספר עסקי שבו 51 עד 99 תלמידים (כולל) – גבול האחריות לא יפחת מסך של 1,500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).

(ג) בית ספר עסקי שבו מעל 100 תלמידים – גבול האחריות לא יפחת מסך של 2,500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).

3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).

4. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.

5. אנשי צוות ניהול, הוראה והדרכה, אשר אינם נכללים במסגרת ביטוח חבות מעבידים של בית הספר העסקי, ייחשבו צד שלישי.

6. התלמידים ורכושם ייחשבו צד שלישי.

7. הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד העבודה ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי בית הספר העסקי והפועלים מטעמו.

ביטוח רכוש

ביטוח המבנים ותכולתם, כולל הציוד באתרים בהם יינתנו השירותים בביטוח אש מורחב בערכי כינון.

כללי

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים:

1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד העבודה**, בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל.



2. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על ידינו הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום לחשב משרד העבודה.
3. אנו מוותרים על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה, כלפי מדינת ישראל- משרד הכלכלה והתעשייה ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
4. בית הספר העסקי אחראי בלעדית כלפינו לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
5. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על בית הספר העסקי.
6. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.
7. תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל, לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים כמפורט לעיל.

בכפוף לתנאי וסייגי הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה.

קישור לאתר חברת ענבל

בכבוד רב,

חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

תאריך



לכבוד: האגף להכשרה מקצועית, משרד העבודה

הנדון: תצהיר על היקף פעילות לצורך דרישות ביטוח

אני החתום מטה, הגורם המורשה לחתום בשם מוסד ההכשרה _____, מצהיר בזאת כי ידוע לי כי לצורך קבלת אישור פיקוח מהאגף להכשרה מקצועית במשרד העבודה, עלי לדאוג לעריכת ביטוח צד ג' עבור בית הספר הנ"ל, זאת בהיקף כיסוי של 2.5 מיליון דולר ארה"ב ובהתאם לכל הדרישות המפורטות בנספח הביטוחי הרלוונטי (לרבות ביטוח חבות מעבידים וביטוח רכוש). לצורך הפחתה של גבול הכיסוי, הנני מצהיר כי נכון ליום חתימת תצהיר זה, בכל זמן נתון לומדים בבית הספר האמור (סמן את האפשרות הרלוונטית):



עד 50 תלמידים (כולל), דבר המאפשר לי להפחית את גבול הכיסוי בביטוח צד ג' לסך שלא יפחת מ-1 מיליון דולר ארה"ב



51-99 תלמידים (כולל), דבר המאפשר לי להפחית את גבול הכיסוי בביטוח צד ג' לסך שלא יפחת מ-1.5 מיליון דולר ארה"ב.

כמו כן אני מצהיר ומתחייב כי בכל שינוי במספר התלמידים הדורש את הגדלת גבול הכיסוי הביטוחי, אבצע את השינוי בהתאם לדרישות האגף להכשרה מקצועית במשרד העבודה, וכן אעדכן על כך את הממונה האזורי מטעם האגף להכשרה מקצועית.

שם ות.ז. תפקיד תאריך חתימה

נספח 3.3

טופס "סקר בטיחות מבנה" (תקף לשנה קלנדארית אחת)

למילוי וחתימה ע"י: מהנדס בטיחות רשום במדור בטיחות, או ממונה בטיחות בעבודה (מטעם אגף הפיקוח על העבודה בעל אישור כשירות תקף)

שם בית הספר: _____ **כתובת בית הספר:** _____
שם מנהל בית הספר: _____ **מס' טלפון:** _____

נושא
א. אזורים לבדיקת בבית הספר
1. חדרי כיתות ומסדרונות
2. סדנאות
3. חצר
4. מדרגות
5. מטבח
6. מסעדה/מזנון
7. מרתף
8. כל מקום אחר בעל סיכון בטיחותי
ב. נושאים לבדיקה
9. כיבוי אש
<ul style="list-style-type: none"> קיים אישור בתוקף של מכבי אש (אישור הבטיחות מאשר כי נבדק ונמצא אישור כאמור בתוקף) קיום ממלטים משריפה קיום ציוד גילוי וכיבוי אש
10. בטיחות מבנה (ע"פ אישור מהנדס/הנדסאי בתחום מבנים/קונסטרוקציה רשום בפנקס המהנדסים והאדריכלים/ הנדסאים - (אישור הבטיחות מאשר כי נבדק ונמצא אישור כאמור בתוקף)
<ul style="list-style-type: none"> חלונות דלתות
11. תקינות מערכות חשמל (ע"פ אישור חשמלאי מוסמך - אישור הבטיחות מאשר כי נבדק ונמצא אישור כאמור בתוקף)
12. תקינות מכונות/כלים
<ul style="list-style-type: none"> מכונות כלים כמפורט להלן (ע"פ אישור מבודק מוסמך בהתאם - אישור הבטיחות מאשר כי נבדק ונמצא אישור כאמור בתוקף)
מעלית
דרגנוע



אבזרי הרמה
מכונות הרמה
כלי לחץ
13. שילוט בטיחות
14. חוזים עם קבלני משנה (מטבח/ניקיון/תחזוקה) - הממונה יבדוק ויציין בסקר שם/ תפקיד בעל האחריות לבטיחות בעבור כל נושא

הריני להצהיר כי בדקתי את כל הסעיפים המפורטים לעיל ואני מאשר / לא מאשר את בטיחות המבנה לצורך הכשרה מקצועית למבוגרים (יש לסמן את הנכון ולמחוק את המיותר)

הערות:

1. אין אפשרות לאשר בטיחות על תנאי ו/או בכפוף לעריכת תיקונים כלשהם. האישור חייב להיות מוחלט: או מאשר או לא מאשר.
2. העדר אחד האישורים הנדרשים בסעיפים 9,10,11,12 יביא לפסילת ההצעה על הסף.
3. תוקף האישור למשך שנה קלנדארית אחת, יש לחדש מדי שנה.

שם מאשר הבטיחות _____ מס' ת.ז. _____

תואר _____ אישור מס' _____ תאריך החתימה על הטופס _____

