



**מדינת ישראל**  
**התנדבות בשירות המדינה**  
**(פרק משנה 16.6 בתקש"ר)**

אל: מנהל/ת היחידה (בה ת/שרת 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

תחילת המתנדבות \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

אל: מנהל/ת משאבי אנוש \_\_\_\_\_

אני ממליץ/ה לקבלו כמתנדב  לא ממליץ/ה; נימוקים \_\_\_\_\_

מנהל/ת היחידה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**מדינת ישראל**

תאריך \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

משרד \_\_\_\_\_

באמצעות \_\_\_\_\_

אל: מר/ת \_\_\_\_\_

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 זכאית לתמורה כלשהי /או הטבות סוציאליות, למעט החזר ההוצאות הבאות (לפרט): \_\_\_\_\_ בדבר פרטים מלאים ראה פרק משנה 16.6 בתקש"ר.
4. תבוטח על ידינו בפני פגיעה בעבודה בהתאם לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשכ"ה-1968 /בחברת "ענבל" (מחקר 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 שידרשו.

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 בנוסף לביטוח לאומי או בחברת "ענבל", רחוב שמואל הנניד 4, ירושלים 94592) (מחק את המיותר)

מחלקת משכורת  משרד ראשי  תיק העובד/ת ביחידה

מדף 2297(ח/ע)