



מכרז כ"א חיצוני/פנימי פקח חנייה וחוקי עזר מס' 02/21

תואר המשרה : פקח חנייה וחוקי עזר ברשות מקומית.

היקף משרה : 100%

תנאי העסקה : על פי המקובל ברשויות המקומיות ובהתאם לדין.

כפיפות ארגונית : מנכ"ל המועצה ומנהל רישוי העסקים ברשות המקומית.

דרוג : מנהלי

דרגה : 5

תיאור התפקיד :

בהתאם להגדרות משרד הפנים ולרבות :

1. **בקרה ואכיפה של חוקי העזר העירוניים – רישום התראות על הפרת חוקי העזר העירוניים, הפעלת סנקציות על הפרת חוקי עזר עירוניים, ביצוע סיורים בכל שעות היממה לצורך אכיפת החוק מול בעלי העסקים, ביצוע פעולות פיקוח בשיתוף עם אגף ההנדסה, ביצוע ביקורות על מפגעים בחצרות בתים, ביצוע פעילות אכיפה כנגד בעלי כלבים העוברים על החוק, פיקוח על הצבת דוכנים ורוכלים בשטח הרשות המקומית על פי המותר בחוק וטיפול משמעותי במידת הצורך, פיקוח על פרסום מודעות והדבקתן וטיפול בעוברים על החוק, מתן עדויות בבתי משפט בנושאים הקשורים לתחום אחריותו.**
2. **בקרה ואכיפה של חוק עזר חנייה (העמדת רכב וחנייתו) – ביצוע סיורים בכל שעות היממה לצורך פיקוח על החנייה ותקינותה, רישום דו"חות חנייה וברירת קנס, הזנת דו"חות חנייה למחשב, דיווח לממונה על ליקויים באמצעי החנייה הציבוריים ובנלווה אליהם (שילוט, אמצעי תשלום וכיו"ב).**
3. **שמירה על הסדר הציבורי – איתור מפגעים בשטח הרשות דיווח וטיפול בהם, ביצוע עבודות שמירה ו/או סדרנות עפ"י הנחיות הממונה.**

תנאי סף לתפקיד :

ידע והשכלה :

12 שנות לימוד או תעודת בגרות מלאה.

ניסיון מקצועי/תעסוקתי :

לא נדרש.

היעדר הרשעה או אישום בעבירות פליליות :

המועמדים נעדרי הרשעות ואישומים בעבירות פליליות. לצורך זאת נדרשים המועמדים להציג אישור עדכני מטעם משטרת ישראל לפיו אין מניעה להעסקתם בעבודה.

דרישות תפקיד נוספות:

1. הכרת נהלים, תקנות וחוקים הדרושים לביצוע התפקיד.
2. ניסיון בעבודה ברשויות – יהווה יתרון.
3. עברית ברמה גבוהה.
4. היכרות בסיסית עם תוכנות Office, יכולת ונכונות לעבודה עם מערכות ממוחשבות ובאמצעים דיגיטליים.
5. רישיון נהיגה בתוקף.

כישורים אישיים:

ייצוגיות אל מול תושבים ובעלי עסקים; בעלי יחסי אנוש טובים ויכולת לקיים תקשורת תקינה עם תושבים; כושר ביטוי גבוה בכתב ובעל פה;

הגבלת כשירות:

הבאים אינם יכולים לכהן בתפקיד:

1. מי שהורשע או נאשם בביצוע עבירה פלילית.
2. מי שאינו תושב ישראל.

כללי:

1. מועמדים/ות המבקשים/ות להציג את מועמדותם למכרז, מתבקשים להגיש למועצה מקומית סביון את המסמכים הבאים:
 - (א) תעודות המעידות על כישורי המועמד/ת לרבות השכלה, השתלמויות וכיו"ב.
 - (ב) תצהיר לפיו אין מניעה להעסקתם ע"י המועצה.
 - (ג) שאלון למשרה פנויה כשהוא ממלא וחתום על ידי המועמד/ת, בהתאם לנוסח המופיע באתר האינטרנט של המועצה.
 - (ד) תמונת פספורט.
2. המסמכים הנ"ל יוגשו בתוך מעטפה סגורה, את המעטפה ובתוכה המסמכים יש למסור לתיבת ההצעות שבמזכירות מועצה מקומית סביון, ברחוב השקמה 8.
3. טפסים להגשת המועמדות ניתן לקבל במזכירות מועצה מקומית סביון או באתר האינטרנט בכתובת:
4. המועד האחרון להצגת המועמדות למשרה הינו: **יום חמישי 28/01/2021 בשעה 12:00**. מסמכי הצעה שיימסרו לאחר המועד והשעה האמורים ייפסלו על הסף ולא ייכללו במניין המסמכים שיידונו.
5. מועצה מקומית סביון שומרת על זכותה להאריך את המועד להצגת מועמדות למשרה האמורה, מבלי שיהא בכך משום התחייבות להאריך את המועד כאמור.

6. המועצה תהא רשאית לזמן את המועמדים המתאימים לראיונות בפניה ו/או לשלוח אותם למבחני התאמה, בהתאם לשיקול דעתה.
7. **שאלות הבהרה יש להפנות בדוא"ל בקבצי word בלבד לדוא"ל anatb@savyon.muni.il זאת עד ליום-20/01/2021 בשעה 12:00.** יש לוודא קבלת הדוא"ל באמצעות דוא"ל חוזר או בטלפון : 03-7370901.
8. **תשובות לשאלות הבהרה** יישלחו לכל משתתפי המכרז בדוא"ל חוזר בהתאם לפרטים שימסרו על ידם, **ויפורסמו באתר האינטרנט של המועצה, זאת עד ליום בשעה 24/01/2021.**
9. בקשות שתגענה ללא הפרטים כאמור/או לאחר המועד לעיל, לא תטופלנה ולא תובאנה לדיון בפני ועדת הבחינה של מועצה מקומית סביון.
10. המועצה אינה מתחייבת לקבל הצעה כלשהיא והיא שומרת על זכותה להפסיק בכל עת את הליכוי של מכרז זה, זאת בכל שלב משלביו.

בברכה
מועצה מקומית סביון

תאריך: _____

תפקיד מיועד: _____

שאלון אישי למועמד

לפניך שאלון פרטים אישיים. שאלון זה יאפשר לנו להכירך טוב יותר ולבדוק את התאמתך לתפקיד. הנך מתבקש/ת למלא את כל הפרטים ובמדויק.

תודה, ועדת האיתור.

פרטים אישיים:

שם משפחה:	שם פרטי:	מין:	מספר ת"ז:	שנת לידה	מצב משפחתי (אין חובה למלא)	מס' ילדים (אין חובה למלא)
		ז / נ			ר / נ / ג / א	
ארץ לידה:			שנת עלייה:			
עיר:	רחוב:	מספר בית:		מיקוד:		
טלפון בית:	נייד:	סוג רישיון הנהיגה:				
רישיון נהיגה: אין/ יש	רכב: אין/ יש	03 / 02 / טריילר / אחר _____				
אימייל email:						

השכלה:

שם המוסד	מגמה / פקולטה	מתאריך עד תאריך	תעודה

מקומות עבודה קודמים:

שם החברה	תקופת העבודה	התפקיד	שכר אחרון	היקף עסקים (יש לצרף אסמכתאות)	סיבת עזיבה

האם הנך מועסק כרגע: לא / כן ; שם המעסיק: _____

זמינות לתחילת עבודה: _____

ידיעת שפות: (שפת אם / טוב מאוד / טוב / בסיסי / לא יודע)

עברית: _____ אנגלית: _____ אחר: _____

ממליצים:

שם	תפקיד	מהות ההיכרות	טלפון

שונות:

- האם עבדת בעבר במועצה מקומית סביון או בגופים הקשורים אליה? לא/כן
 תפקיד: _____
 חברה: _____
 - תקופת עבודה: _____
 סיבת הפסקת עבודה: _____
 - האם כיהנת בעבר כחבר במועצה מקומית סביון או בגופים הקשורים אליה? לא/כן
 תקופת כהונה: _____
 - האם היית בעבר מועמד לעבודה במועצה מקומית סביון?
 במידה וכן / לא תקין, פרט _____
 - האם קרוב משפחה עובד במועצה מקומית סביון ו/או מכהן כחבר מועצה? כן / לא, במידה וכן פרט: _____
 מצב בריאות: תקין / לא תקין, פרט _____
- קופת החולים בה אני מבוטח הינה: _____ מאוחדת / כללית / מכבי / לאומית
- ציפיות שכר: _____
- איך הגעת אלינו? _____

לשכת ראש המועצה



הצהרה אישית

- א. אני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים, שלמים ומדויקים.
- ב. אין לי כל הרשעה פלילית ולא תלויים כנגדי הליכים משפטיים (פליליים) בארץ ו/או בחו"ל.
- ג. מצב בריאותי תקין ואין לי ליקויי בריאות מיוחדים מעבר לאלה שציינתי.

_____ חתימה:

_____ תאריך:

