



לשכת ראש המועצה



**מכרז כ"א חיצוני/פנימי מס' 04/21  
מנהל יחידת נוער רשות**

**תואר המשרה:** מנהל יחידת נוער רשותי במועצה המקומית סביון (הערה: התפקיד הנ"ל הינו בהתאם לדרישות ותקנות חוק הרשויות המקומיות (מנהל יחידת הנוער ומועצת תלמידים ונוער), התשע"א – 2011. החל מחודש פברואר 2014 תפקיד זה הינו תחליף להגדרות 1-3 באוגדן בעלי התפקידים הישן וכלל את התפקידים מנהל אגף נוער וקהילה ברשות, מנהל המחלקה לנוער וקבילה ברשות ומנהל היחידה/תחום/מדור נוער וקהילה ברשות).

**היקף משרה:** 100%

**תנאי העסקה:** דירוג חינוך ונוער, דרגה תיקבע בהתאם להשכלה.

**תיאור התפקיד:**

1. שותפות בגיבוש מדיניות הפעולה בנושאי הנוער והקהילה ביישוב ואחריות לביצועה.
2. קידום הנושאים הקשורים לחינוך נוער, חברה, קהילה ותרבות הפנאי שבטיפול הרשות המקומית ותיאום עם כל הגורמים העוסקים בנושאים אלו, כולל תנועת נוער וחוגים וישובי הסביבה.
3. ביצוע איסוף מידע ונתונים עדכניים, אחריות לניתוח המידע ולאיתור הצרכים.
4. תכנון וביצוע מעקב אחר תוכניות להפעלת הנוער והקהילה.
5. בניית תוכנית התערבות ותוכנית מניעה בעקבות הממצאים שיעלו עם השטח : תוכנית לנוער, תוכנית להורים, שיתופם ורתימתם.
6. הכנת תוכניות לתקצוב פעולות לביצוע המדיניות התקציבית בהתאם להנחיות הרשות.
7. ניהול משא ומתן עם גורמים שונים וגיוס משאבים.
8. פעילות בשיתוף פעולה עם הממונים ברשות המקומית ובמחלקת החינוך והספורט, בהתאם להנחיותיהם ועל פי מדיניות מנהל חברה ונוער במשרד החינוך.
9. אחריות לקיום התקנים של מועצת התלמידים ברשות.
10. הובלה ותיאום המאמצים לבנייה וביסוס של תשתית יישובית להתמודדות עם בעיות פשיעה, אלימות, סמים, אלכוהול, התנהגות מינית, הימורים ועוד.. – ארגון, תיאום וריכוז של פעולות יישוביות וקהילתיות המכוונות למניעה ולהתמודדות עם בעיות אלו, לרבות באמצעות שיתוף פעולה עם הרשות הלאומית לביטחון קהילתי.
11. יצירת קשר בלתי אמצעי עם בני הנוער, בשעות אחר הצהריים, הערב והלילה במקומות הבילוי שלהם בישוב.
12. יצירת קשר עם צוותי החינוך הפורמלי (בתי הספר) וצוותי החינוך הבלתי פורמלי.

**העבודה היא ברובה בשעות הערב והלילה.**



**תנאי סף לתפקיד :**

**השכלה :**

בעלת תואר אקדמי מטעם מוסד להשכלה גבוהה בישראל או ממוסד להשכלה גבוהה בחוץ לארץ שקיבל הכרה מהמחלקה להערכת תארים אקדמיים מחו"ל.

סיים/ה קורס הכשרה למנהל יחידת נוער בהיקף של 188 שעות לפחות אשר מארגן משרד החינוך או מי מטעמו. אדם שלא סיים קורס זה יחויב לסיים בהצלחה קורס הכשרה למנהל יחידת נוער של משרד החינוך בתוך 18 חודשים מיום כניסתו לתפקיד.

**דרישות נוספות :**

שפות- עברית ברמה גבוהה, ידע באנגלית

יישומי מחשב- היכרות עם תוכנות ה-OFFICE

**ניסיון מקצועי/תעסוקתי :**

1. 3 שנות ניסיון באחד מן התפקידים הבאים : הדרכה או הוראה במערכת החינוך או בתחום החינוך הבלתי פורמאלי, בתנועות נוער, בשירות לאומי, בשירות צבאי, במערכת החינוך העל תיכונית או במוסד להשכלה גבוהה.

-בנוסף-

2. ניסיון ניהולי של שנה אחת לפחות, הכרוך בהפעלה של כוח אדם ותקציבים, באחד מן הגופים הבאים : מערכת החינוך הפורמאלי, בתחום החינוך הבלתי פורמאלי, מערכת החינוך העל תיכונית או במוסד להשכלה גבוהה

**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 במוסד חינוכי.

**כישורים אישיים :**

1. יכולת ניהול, ארגון, תכנון, ביצוע, בקרה ופיקוח; יכולת הבנה וניהול תקציב; יכולת ניהול מו"מ; יכולת פיתוח והפעלת פרויקטים; יכולת ניהול והפעלת צוות עובדים; בעלי יחסי אנוש טובים ויכולת לקיים תקשורת תקינה עם עובדים, בעלי תפקידים, מוסדות וארגונים; כושר ביטוי גבוה בכתב ובעל פה; נכונות לעבודה בשעות בלתי שגרתיות. הכרת נהלים, תקנות וחוקים הדרושים לביצוע התפקיד.

### הגבלת כשירות :

הבאים אינם יכולים לכהן בתפקיד :

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

### כללי :

1. מועמדים המבקשים להציג את מועמדותם למכרז, מתבקשים להגיש למועצה מקומית סביון את המסמכים הבאים :
  - (א) קורות חיים שיכללו פירוט ניסיון מקצועי ותעסוקתי, בצירוף אסמכתאות.
  - (ב) תעודות המעידות על כישורי המועמד/ת לרבות השכלה, השתלמויות וכיו"ב.
  - (ג) אישור ממשטרת ישראל לפיו אין מניעה להעסקתם בעבודה במוסד חינוכי
  - (ד) שאלון למשרה פנויה כשהוא ממלא וחתום על ידי המועמד/ת, בהתאם לנוסח המופיע באתר האינטרנט של המועצה.
  - (ה) תמונת פספורט.
2. המועמדים מתבקשים להגיש כל המסמכים הנ"ל בתוך מעטפה סגורה, את המעטפה ובתוכה המסמכים יש למסור לענת בלשכת ראש המועצה, רחוב השקמה 8 סביון.
3. טפסים להגשת המועמדות ניתן להוריד מאתר האינטרנט [www.savyon.muni.il](http://www.savyon.muni.il)
4. המועד האחרון להצגת המועמדות למשרה הינו: 16.2.21 מסמכי הצעה שיימסרו לאחר המועד והשעה האמורים ייפסלו על הסף ולא ייכללו במניין המסמכים שידונו.
5. מועצה מקומית סביון שומרת על זכותה להאריך את המועד להצגת מועמדות למשרה האמורה, מבלי שיהא בכך משום התחייבות להאריך את המועד כאמור.
6. בקשות שתגענה ללא הפרטים כאמור/או לאחר המועד לעיל, לא תטופלנה ולא תובאנה לדיון בפני ועדת הבחינה של מועצה מקומית סביון.
7. מועצה מקומית סביון אינה מתחייבת לקבל הצעה כלשהיא והיא שומרת על זכותה להפסיק בכל עת את הליכוי של מכרז זה, זאת בכל שלב משלבו.

**בברכה**

**מועצת 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:**

1. האם עבדת בעבר במועצה מקומית סביון או בגופים הקשורים אליה? לא/כן

חברה: \_\_\_\_\_  
תפקיד: \_\_\_\_\_

תקופת עבודה: \_\_\_\_\_ סיבת הפסקת עבודה: \_\_\_\_\_

2. האם כיהנת בעבר כחבר במועצה מקומית סביון או בגופים הקשורים אליה? לא/כן

תקופת כהונה: \_\_\_\_\_

3. האם היית בעבר מועמד לעבודה במועצה מקומית סביון?

במידה וכן / לאיזו משרה? \_\_\_\_\_

4. האם קרוב משפחה עובד במועצה מקומית סביון ו/או מכהן כחבר מועצה? כן / לא, במידה וכן פרט: \_\_\_\_\_

5. מצב בריאות: תקין / לא תקין, פרט \_\_\_\_\_

קופת החולים בה אני מבוטח הינה: מאוחדת / כללית / מכבי / לאומית



לשכת ראש המועצה

ציפיות שכר: \_\_\_\_\_

איך הגעת אלינו? \_\_\_\_\_

### 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.

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

