

## מכרז כ"א חיצוני/פנימי מס' 31/2025 מפקח.ת רישוי עסקים

(מוזכר בחקיקה)

**תואר המשרה:** מפקח רישוי עסקים

**היקף משרה:** 34% משרה

**דרוג ודרגה:** מנהלי 5-7

**כפיפות:** גזברית המועצה

### **1. ייעוד:**

פיקוח ואכיפת יישום של החקיקה הרלוונטית בתחום רישוי עסקים.

### **2. תחומי אחריות:**

- בדיקה וליווי של הבקשות לקבלת רישיון עסק לעסקים חדשים.
- בקרת עמידת העסק בדרישות ובהוראות הדין הקיים.
- ייזום וליווי הליכי אכיפת החוקים והתקנות, בהתאם להוראות הדין הקיים.
- תיעוד פעילות הפיקוח.

### **3. תיאור מפורט לתפקיד ותנאי הסף:**

בהתאם למפורט **בפרסומי משרד הפנים (אגף בכיר לניהול ההון האנושי ברשויות המקומיות)** ועל פי פירוט התפקידים והמטלות המפורסמים באתר האינטרנט של המועצה, ולצד זאת ביצוע מטלות בהתאם להנחיות המועצה, ולפי הפירוט שלהלן:

- 1.1. המפקח יחויב לעבור הכשרת מפקחי רישוי עסקים לצורך הסמכתו לתפקיד בטרם מינויו בפועל.
- 1.2. המפקח יחויב לסיים בהצלחה את קורס רישוי עסקים שלב א' (הכשרה בסיסית ברישוי עסקים) לא יאוחר מ-12 חודשים מתחילת מינויו.
- 1.3. המפקח יחויב לסיים בהצלחה את קורס רישוי עסקים שלב ב' - קורס רישוי עסקים בהתמחות בעסקי מזון או קורס לעובדי בריאות הסביבה (בפיקוח משרד הבריאות), לא יאוחר משנתיים מתחילת מינויו.
- 1.4. לא הורשע בעבירה שמפאת מהותה, חומרתה או נסיבותיה אין הוא ראוי לדעת הגורם המסמיך כאמור באותם סעיפים קטנים, לפי העניין, לשמש מפקח.
- 1.5. לעובד מלאו 21 שנים.
- 1.6. אזרח או תושב קבע בישראל.
- 1.7. שליטה בשפה העברית.
- 1.8. היכרות עם תוכנות אופיס.
- 1.9. רישיון נהיגה בתוקף.
- 1.10. על המפקח לצאת לביקורת בעסקים בסביון לפחות אחת לחודש, במידת הצורך.
- 1.11. על המפקח לבצע כל מטלה נוספת, בהתאם להנחיות המועצה.

#### 4. כללי:

3.1. 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) שאלון למשרה פנויה כשהוא ממולא וחתום על ידי המועמד/ת, בהתאם לנוסח המופיע באתר האינטרנט של המועצה.
- (ד) תמונת פספורט.

3.2. המסמכים הנ"ל יוגשו בתוך מעטפה סגורה הנושאת את מספר המכרז. את המעטפה ובתוכה המסמכים יש **למסור פיזית בלבד** לתיבת ההצעות שבמזכירות מועצה מקומית סביון, ברחוב השקמה 8 סביון.

3.3. טפסים להגשת המועמדות ניתן להוריד מאתר האינטרנט [www.savyon.muni.il](http://www.savyon.muni.il)

3.4. **המועד האחרון להגשת המועמדות למשרה הינו 15.1.26 שעה 12:00**. מסמכי הצעה שיימסרו לאחר המועד והשעה האמורים ייפסלו על הסף ולא ייכללו במניין המסמכים שידונו.

3.5. שאלות הבהרה יש להפנות בדוא"ל בקבצי word בלבד לדוא"ל [mankal@savyon.muni.il](mailto:mankal@savyon.muni.il) זאת **עד ליום 5.1.26 שעה 12:00**. יש לוודא קבלת הדוא"ל באמצעות דוא"ל חוזר או בטלפון 03-7370927.

3.6. מועצה מקומית סביון שומרת על זכותה להאריך את המועד להצגת מועמדות למשרה האמורה, מבלי שיהא בכך משום התחייבות להאריך את המועד כאמור.

3.7. בקשות שתגענה ללא הפרטים כאמור/או לאחר המועד לעיל, לא תטופלנה ולא תובאנה לדיון בפני ועדת הבחינה של מועצה מקומית סביון.

3.8. מועצה מקומית סביון אינה מתחייבת לקבל הצעה כלשהיא והיא שומרת על זכותה להפסיק בכל עת את הליכוי של מכרז זה, זאת בכל שלב משלביו.

3.9. מועמדים עם מוגבלות יהיו זכאים לקבל את ההתאמות הנדרשות להם מחמת מוגבלותם בהליכי הקבלה לעבודה.

- 3.10. תינתן עדיפות למועמד/ת המשתייכים לאוכלוסייה הזכאית לייצוג הולם, ככל שאינה מיוצגת כנדרש בקרב עובדי הרשות המקומית ובמידה שהמועמד/ת בעלת כישורים דומים לכישוריהם של מועמדים אחרים.
- 3.11. העובד יחויבו לסיים קורס תחשבנים בתוך שנה מיום קליטתם למשרה.
- 3.12. ברשויות המקומיות, לא יאוחר משנתיים מתחילת מינויו. עדכון שכרו מותנה בסיום הקורס כאמור.
- 3.13. המכרז נכתב בלשון זכר, אך מופנה לגברים ולנשים כאחד.

בברכה  
מועצה מקומית סביון

**מכרז כ"א חיצוני/פנימי מס' 31/2025 מפקח.ת רישוי עסקים**

טופס שאלון אישי למתמודד.ת.

**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 מקום העבודה	תקופת העבודה	התפקיד	סיבת עזיבה

קורסים / השתלמויות רלוונטיים:

שם הקורס / השתלמות	שם המוסד	משך ההכשרה (מתאריך עד תאריך)	תעודה

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

### 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 שציננתי.

חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

