



-בלמ"ס-

נוהל זה הותר לעיון על פי חוק חופש המידע

			נוהלי אמ"ש
מספר: 15.04.03	תת-פרק: מתנדבים	פרק: אוכלוסיות מיוחדות	
שם נוהל: מתנדבי שירות לאומי			תאריך פרסום: 13/06/2023
			תאריך תחילה: 13/06/2023
			תאריך ביטול:
			נוסח: 6

מטרת הנוהל

לקבוע את הכללים להעסקת מתנדבי שירות לאומי במשטרת ישראל וכן לפרט את אחריות גורמי מחלקת כ"א ואת אחריות קציני האמ"ש היחידתיים בהעסקת מתנדבי שירות לאומי.

תוכן העניינים

1. הגדרות
2. מעמדו של המתנדב
3. שלב המיון והקליטה של המתנדב
4. אופן העסקה - כללים
5. דיווח על נוכחות
6. הכשרות והשתלמויות
7. היעדרויות מהשירות
8. כיסוי ביטוחי
9. עבודה נוספת
10. התנדבות לשנת שירות שנייה במשטרה
11. הפסקת שירות לאומי של מתנדב – במהלך השירות
12. תום השירות
13. טקס סיום
14. העסקת מתנדבי השירות הלאומי – אחריות קצין האמ"ש היחידתי
15. העסקת מתנדבי השירות הלאומי – אחריות חוליית אוכלוסיות
16. גורם אחראי לנוהל

נספח א' - שאלון למועמד לשירות לאומי למשטרת ישראל

נספח ב' - הנחיות הופעה ולבוש לשירות לאומי

נספח ג' - תעודת הוקרה למתנדב בשירות לאומי

נספח ד' - טופס ניפוק תעודת מינוי למתנדב שירות לאומי

1. הגדרות

- א. עמותות השירות הלאומי – העמותות שמטרת ישראל מקיימת איתן התקשרות בנושא העסקת מתנדבי השירות הלאומי, הכפופות לרשות לשירות לאומי (להלן: "העמותות"), וכן כל גוף שמטרת ישראל תקיים עמו התקשרות בעניין זה בעתיד.
- ב. מתנדב שירות לאומי – מתנדב/ת שמשרת במשטרה במסגרת "השירות הלאומי" כתחליף לשירות צבאי, על פי הקבוע בהוראות הנוהל הזה (להלן: "מתנדב").
- ג. רפרנטים במחוזות – קציני או מש"קי אמ"ש במחוזות ובאגפים, שעברו הדרכה על ידי אמ"ש/מחלקת כ"א/חוליית אוכלוסיות והטמעה על ידי אטו"ב, שמקנה להם הרשאות לביצוע תנועות כוח אדם עבור אוכלוסיית משרתי השירות הלאומי במערכת המשטרתית (ERP) באופן עצמאי.

2. מעמדו של המתנדב

- א. ההתנדבות נעשית במסגרת השירות הלאומי, ולא קיימים יחסי עובד-מעביד בין המתנדב לבין המשטרה.
- ב. מימון התשלומים שהמתנדב זכאי להם הוא באחריות העמותות.
- ג. מתנדב השירות הלאומי הוא אזרח ואינו שוטר על כל המשתמע מכך, והוראות פקודות משטרת ישראל והנהלים לא יחולו עליו, למעט הנהלים והכללים שיוחדו לגביו.

3. שלבי המיון והקליטה של המתנדב

- א. שלבי המיון הראשונים לקראת בחינת האפשרות לשרת שירות לאומי במשטרה - נערכים בבתי הספר על ידי נציגי העמותות כל שנה בחודשים פברואר - ומרס, וכוללים מיון ראשוני של המועמדים להתנדב לשירות לאומי.
- ב. בחודשים אפריל ויוני - הרכז האזורי של העמותות מתאם מועד עם חוליית אוכלוסיות שבמחלקת כ"א (להלן: חוליית אוכלוסיות) או עם קציני האמ"ש היחידתיים, שבו יתקיימו ראיונות לבחינת התאמתם של המועמדים שמעוניינים להתנדב לשירות לאומי. פרטי הריאיון יירשמו על גבי טופס "שאלון מועמד לשירות הלאומי" ([נספח א'](#)).
- ג. ככלל, קליטת מתנדבי השירות הלאומי ביחידות המשטרה ותחילת העסקתם בפועל נעשית ב- 1 בחודש ספטמבר בכל שנה.

ד. תעודת משרת בשירות לאומי

- 1) סמוך למועד קליטתו של מתנדב בשירות לאומי, תנופק לו תעודה מגנטית "משרת בשירות לאומי" (להלן: "תעודה").
- 2) התעודה תכלול את הפרטים האלה:
- (א) שם פרטי.
 - (ב) שם משפחה.
 - (ג) מספר תעודת זהות.
 - (ד) תמונה.
 - (ה) תוקף.
 - (ו) סמל משטרת ישראל.

- (ז) הכיתוב: "לנושא/ת לתעודה זו אין סמכויות שוטר".
- (ח) הכיתוב: "מוצא תעודה זו מתבקש להחזירה לתחנת המשטרה הקרובה".
- (ט) הכיתוב מתנדב במשטרה מכוח חוק שירות לאומי אזרחי, תשע"ד – 2014
- (3) התעודה תהיה בתוקף למשך שנה מיום תחילת ההתנדבות. תוקף התעודה יצוין על גבי התעודה כאמור לעיל.
- (4) הוארכה ההתנדבות בשנה נוספת, תנופק למתנדב תעודה חדשה ובה תאריך תוקף חדש בהתאם להוראות נוהל זה.
- (5) התעודה תנופק על ידי גורמי האמ"ש היחידתיים ביחידה שבה תתקיים ההתנדבות אשר ימסרו את התעודה למתנדב עם תחילת ההתנדבות במשטרה.
- (6) התעודה תשמש את המתנדב, בין היתר, לצרכים האלה: הזדהות לשם כניסה למתקנים משטריים, דיווח על נוכחות, כלכלה, לרבות כלכלה במתקני המשטרה.
- (7) בתקופת השירות ובמהלכה, על המתנדב לשאת את התעודה ולשמור עליה ולא להעבירה לאדם אחר ולמנוע שימוש בה ע"י מי שאינו מוסמך לכך וכן לדווח לגורמי האמ"ש ביחידתו ולמפקדיו, על כל נזק לתעודה, בלאי, אובדן או גניבה באופן שבו מדווחים על אובדן תעודת מינוי משטרתית כאמור בנוהל אמ"ש 22.01.21 "ניפוק תעודות מינוי קבועות, זמניות ותעודות נוספות".
- (8) במעמד קבלת התעודה יחתם המתנדב על הטופס הצהרה המצוי [בנספח ד'](#) לנוהל זה.
- (9) עם סיום התנדבותו, ישיב המתנדב את התעודה לגורמי האמ"ש ביחידתו.

4.

אופן העסקה – כללים

א. משך השירות

מתנדבי השירות הלאומי מתנדבים לשנת שירות אחת, עם אפשרות להארכה של תקופת ההתנדבות לשנה שניה, הכל כקבוע בהוראות הנוהל הזה.

ב. שיטת ההפעלה

- (1) חוליית אוכלוסיות - היא הגורם האחראי להפעלתם של מתנדבי השירות הלאומי.
- (2) הטיפול השוטף במתנדבי השירות הלאומי הוא באחריותו של קצין האמ"ש היחידתי, כמפורט בסעיף 14 של הנוהל הזה.
- (3) רכז אזורי מטעם העמותות יעמוד לרשותו של קצין האמ"ש היחידתי לצורך הטיפול השוטף ומתן פתרון לבעיות שונות.
- (4) החוליה תפרסם בכל שנה את רשימת הרכזים האזוריים מטעם העמותות בחלוקה ליחידות.

ג. מתכונת העסקה

- (1) מתכונת העסקה של מתנדבי השירות הלאומי ביחידות המשטרה היא בימים א' –ה', במשך 8 שעות ביום, בין השעות 08:00 – 16:00. בשעות העבודה האלה נכללת הפסקה שמשכה חצי שעה בכל יום.

- (2) יחידות משטרה, רשאיות לפנות בבקשה לערוך שינוי במתכונת הפעלה של המתנדב באופן שבו יום ההתנדבות יחל ו/או יסתיים בשעה שונה מן הקבוע לעיל. היחידה, תפנה מבעוד מועד לר' חוליית אוכלוסיות בבקשה לשנות את מתכונת ההעסקה
- (3) העסקה במתכונת שונה כתוצאה מפניית היחידה כאמור, תתאפשר רק לאחר קבלת אישור של הרשות לשירות לאומי על פי המגבלות שייקבעו על ידה.
- (4) בכל מקרה – לא ניתן יהיה להעסיק מתנדב מעבר ל – 8 שעות בכל יום/ משמרת.
- (5) על אף האמור לעיל, מתנדב לא יועסק אחרי השעה 22:00, למעט במסלול הסיגינט – סייבר במוקד 7100 שם ניתן להעסיק את המתנדב במשמרות, לרבות משמרת לילה, לא כולל משמרות בשישי שבת.
- (6) מתנדב שיטנה הגבלה רפואית כלשהי בשעות העסקתו – יועסק בהתאם לאמור בהגבלה על פי תעודה רפואית מאושרת ובאישור מראש של העמותה המפעילה.

הפעלת מתנדבי שירות לאומי – כללים ומגבלות

ד.

- (1) התנדבות נשים במסגרת השירות הלאומי באמצעות העמותות - תתאפשר רק במתקני משטרה שבהם מועסקות שתי בנות שירות לאומי לפחות.
- (2) מתנדב שירות לאומי יועסק במגזר המנהלי בלבד או בתפקידים ו/או יחידות שאושרו לשם כך על ידי ר' חוליית אוכלוסיות – טרם תחילת ההתנדבות.
- (3) מתנדב שירות לאומי לא יועסק בתפקידים שבהם נדרשת הפעלת סמכויות שוטר.
- (4) אין להעסיק מתנדב בערבי שבת ובערבי חג, אלא אם כן התקבל לכך אישור בכתב מהעמותה הרלבנטית.
- (5) מתנדב שירות לאומי יועסק רק על פי תכנית העבודה והחופשות שנקבעו על ידי הרשות לשירות לאומי.
- (6) מתנדב יועסק רק בתפקיד אליו הוקצה.
- (7) מתכונת העסקה בשעת חירום
- (א) מתנדב יועסק במתכונת העסקתו הרגילה גם בזמן חירום, למעט בעת הכרזה על פע"ם ד' כהגדרתו בנה"ל אג"ם.
- (ב) ר' אמ"ש או מי מטעמו, רשאי להורות הפסקה זמנית של התנדבות בכלל יחידות המשטרה ו/או ביחידה מסוימת בשעת חירום, או בכל עת אחרת בה הדבר נדרש, לפי שיקול דעתו.
- (ג) נתקבלה הנחייה של הרשות לשירות לאומי בדבר הפסקה זמנית של ההתנדבות – יורה ר' אמ"ש או מי מטעמו על הפסקה זמנית של ההתנדבות כפי שנקבע בהחלטת הרשות לשירות לאומי – עד למועד שבו נקבע הדבר בהחלטה.
- (8) לינה מחוץ לבית
- (א) מתנדב שירות לאומי שמבקש ללון מחוץ לביתו לצורך השתתפות בטיולים, בהכשרות ובהשתלמויות - יפנה בכתב לקצין האמ"ש היחידתי.

- (ב) קצין האמ"ש היחידתי יפנה את הבקשה בצירוף כל הפרטים הרלבנטיים, (לרבות מסלול הטיול, מקום ההכשרה וכד') – לאישורו של הרכז האחראי על מתנדבי היחידה מטעם העמותות.
- (ג) הרכז הוא הגורם היחיד שמוסמך לבדוק את הבקשה ולהחליט אם ניתן לאשר את הבקשה או לדחותה.
- (ד) קצין האמ"ש היחידתי לא יאפשר למתנדב ללון מחוץ לביתו בלי שקיבל לידי אישור בכתב מהרכז כקבוע בסעיף ב).

9) לבוש

מתנדב שירות לאומי יגיע לעבודתו במשטרה כשהוא לבוש תלבושת הולמת כנדרש בהוראות העמותות ובהתאם לקבוע בנהלים (נספח ב').

10) מתנדבים עם צרכים מיוחדים

המשטרה רשאית להעסיק כמתנדבי השירות הלאומי גם מתנדבים שנמנים עם אוכלוסיית עם צרכים המיוחדים, והעסקתם תהיה על בסיס תקני המשרות הזמניות. העסקת מתנדבים כמפורט ברישא – תתאפשר רק לאחר שגורמי העמותות נתנו הנחיות והדרכות מקצועיות לגורם הרלבנטי ביחידה שבה מועסקים המתנדבים.

ה. תשלומים

התשלומים שהמתנדבים זכאים להם הם באחריות עמותת השירות הלאומי.

5. דיווח על נוכחות

- א. מתנדב שירות לאומי ידווח על נוכחותו בעבודה באמצעות שעון הנוכחות המשטרתית.
- ב. דו"ח הנוכחות של המתנדב יאושר על ידי מפקדו של המתנדב שהוא קצין. המתנדב יעביר את הדו"ח המאושר במישרין בתחילתו של כל חודש לרכז העמותות.

6. הכשרות והשתלמויות

המשטרה רשאית לשבץ מתנדב להכשרות והשתלמויות הקשורות למילוי תפקידו. ההשתלמויות וההכשרות האלה ימומנו על ידי המשטרה ויחשבו כיום עבודה. שעות הנסיעה להשתלמות וממנה לא ייחשבו כשעות עבודה בפועל.

7. היעדרויות מהשירות

א. חופשות שנתיות

- (1) מתנדב זכאי לימי חופשה שנתית.
- (2) רשימת ימי החופשה השנתית מתפרסמת מטעם העמותות בתחילתה של כל שנת שירות.
- (3) ימי חופשה שאינם נכללים ברשימת ימי החופשה השנתית הנ"ל ואושרו למתנדב על ידי מפקדו הישיר - יימנו כימי תקופה בלתי נמנית (תב"ן), ויושלמו על ידי מתנדבי השירות הלאומי בתום שנת השירות. רכז העמותות יבהיר למתנדב בתחילת תקופת השירות – כי המדובר בתקופת שירות בלתי נמנית על כל המשתמע מכך.

- ב. חופשת לימודים
מתנדב זכאי לשלושה ימי חופשה בכל שנת שירות – לשם היעדרות לצורך השלמת בחינות בגרות או בחינה פסיכומטרית. החופשה כוללת את יום הבחינה.
- ג. מתכונת העסקה בימי צום
(1) מתנדב רשאי להיעדר בימי הצום שמאושרים על ידי העמותות כימי חופשה למתנדב-כמפורט ברשימת ימי החופשה שמתפרסמת על ידי העמותות (סעיף 2א7).
(2) מתנדב שצם בימי צום שאינם נכללים ברשימה הנ"ל – רשאי לסיים את יום העבודה שעתיים לפני המועד הרגיל ויעבוד 6 שעות במקום 8 שעות.
- ד. היעדרות בגין מחלה
(1) מתנדב שחלה - זכאי להיעדר בתשלום בשל מחלתו כנגד הצגת אישור רפואי מתאים.
(2) מכסת ימי ההיעדרות בתשלום לא תעלה על 30 בשנה.
(3) ימי מחלה מעבר לתקרה הנ"ל - יחושבו כתקופה בלתי נמנית (תב"ן) ויושלמו על ידי המתנדב בתום שנת השירות.
(4) במקרים חריגים יופנה המתנדב על ידי רכז העמותות לוועדה רפואית מטעם העמותות.
- ה. היעדרות בגין אבל
(1) מתנדב יהודי רשאי להיעדר במקרה של פטירת קרוב משפחה מדרגה ראשונה (אב, אם, אח, אחות, בעל/ אישה, בן/בת) למשך תקופת ימי האבל.
(2) מתנדב שאינו יהודי רשאי להיעדר במקרה של פטירת קרוב משפחה על פי הכללים הקבועים בעניין זה בתקשי"ר.
8. כיסוי ביטוחי
הטיפול בנושא הכיסוי הביטוחי של מתנדבי השירות הלאומי הוא באחריות העמותות.
9. עבודה נוספת
א. ההחלטה אם לאפשר למתנדב לעבוד עבודה נוספת, כהגדרתה בפקודות משטרת ישראל ובנהלים, לאחר שעות התנדבותו במשטרה- מסורה לסמכות העמותות.
ב. מתנדב שמעוניין לעבוד עבודה נוספת ידווח על כך למפקדו הישיר. המפקד הישיר יקבל מהמתנדב את הפרטים המלאים של מקום העבודה ואת סוג העבודה.
ג. סבר המפקד כי קיים חשש לניגוד עניינים בין העבודה הנוספת לבין ההתנדבות במשטרה במסגרת השירות הלאומי – ידווח על כך בכתב לקב"ט היחידתי.
10. התנדבות לשנת שירות שנייה במשטרה
מתנדב שמבקש להמשיך ולהתנדב במשטרה גם בשנת ההתנדבות השנייה שלו – יעדכן את קצין האמ"ש היחידתי עד לתאריך ה- 1 ביולי בכל שנה.
11. הפסקת השירות הלאומי של המתנדב- במהלך השירות
א. הפסקת השירות של מתנדב - ביוזמת המשטרה
(1) המשטרה רשאית להפסיק את שירותו של מתנדב שירות לאומי במשטרה יתאפשר בהתקיים אחד מאלה:
(א) פסילה מטעמי ביטחון מידע ("פסילת יחב"ם");

- (ב) סיבות רפואיות על פי קביעתם של גורמי העמותות;
- (ג) אי התאמה למילוי התפקיד (לדוגמא: תפקוד לקוי במהלך תקופת ההתנדבות).
- (2) הודעה על הפסקת השירות הלאומי תתאפשר רק לאחר שקצין האמ"ש היחידתי יעביר בקשה מנומקת לחוליית אוכלוסיות שבמחלקת כ"א. הפסקת השירות מותנית באישורו של רמ"ד נגדים וזכאויות שכר או מי מטעמו.
- ב. הפסקת שירות של מתנדב ביוזמת העמותות
- העמותות רשאיות להורות למשטרה להפסיק את השירות של מתנדב אם נמצא כי המתנדב פעל בניגוד להוראותיה.
- ג. הפסקת שירות של המתנדב - ביוזמת המתנדב
- מתנדב שירות לאומי שמבקש להפסיק את התנדבותו במשטרה – יגיש בקשה בכתב להפסקת ההתנדבות למפקד הישיר. המפקד הישיר יעביר את הבקשה לקצין האמ"ש היחידתי שיעביר אותה לחוליית אוכלוסיות. גורמי חוליית אוכלוסיות יעביר את הבקשה לרכז העמותות שיטפלו בעניין לאלתר.
12. תום השירות
- א. שנת השירות של המתנדב מסתיימת בסוף חודש אוגוסט.
- ב. מתנדב השירות הלאומי זכאי למכסה של 22 ימי חופשה בשנה, אך העמותות רשאיות לשנות את מספר ימי החופשה.
13. טקס סיום
- א. עם סיום שנת השירות האגף/המחוז רשאי לערוך טקס סיום לכל מתנדבי השירות הלאומי המשרתים ביחידה, בראשות סממ"ז/סגן ראש אגף.
- ב. במהלך הטקס יוענקו תעודות הוקרה (נספח ג' - טופס מ-1170) חתומות על ידי ממ"ז/ראש אגף.
14. העסקת מתנדבי השירות הלאומי – אחריות קצין האמ"ש היחידתי
- א. טרם הקליטה במשטרה
- (1) עריכת ריאיון לכל מועמד טרם קבלת ההחלטה על השיבוץ במשטרה.
- (2) העברת שאלון התאמה תעסוקתית ומבדק ממוחשב למועמדים שנמצאו מתאימים, קבלתם מהמועמדים לא יאוחר מ-14 יום ממועד מסירתם והעברתם להמשך טיפול הקב"ט היחידתי.
- (3) העברת רשימת המתנדבים שנמצאו מתאימים לרכזי העמותות עם העתק לחוליית אוכלוסיות במחלקת כ"א.
- (4) זימון המתנדבים ליום היכרות והסברה במחצית חודש אוגוסט בכל שנה, בתיאום עם הרכזים האזוריים.
- ב. לאחר הקליטה במשטרה
- קליטת מתנדבי השירות הלאומי ושיבוצם ביחידות יהיה ב-1 בספטמבר בכל שנה, או במועד תחילת השירות שייקבע על ידי מנהלת השירות הלאומי.

ג. בסמוך לשיבוץ ביחידות הרפרנטים המורשים לבצע תנועות כ"א לשירות לאומי יערכו

לקליטה כמפורט להלן:

(1) ריכוז פרטיהם האישיים של המתנדבים המתחילים את שירותם: שם פרטי ושם

משפחה, מספר ת.ז., כתובת, מיקוד, מס' טלפון, מס' טלפון נייד, שם יחידה ומספר

משרה;

(2) גרעת מתנדבים שסיימו את שירותם לצורך פינוי המשרות;

(3) מעקב אחר דיווחי הנכחות וההיעדרות של מתנדבי השירות הלאומי;

(4) הטיפול בהעברת מתנדב שירות לאומי מיחידה ליחידה - ייעשה לאחר קבלת אישור

גורמי חוליית אוכלוסיות;

(5) הכנת תעודת הוקרה בסיום שנת שירות ואחריות לקיום טקס הסיום.

15. העסקת מתנדבי השירות הלאומי – אחריות חוליית אוכלוסיות

א. חלוקת הקצאות על פי עמותות.

ב. ניהול ובקרה של התקציב שמוקצה לנושא;

ג. בדיקה ואישור התשלום לעמותות;

ד. פיקוח, הנחיה ובקרה ביחידות.

16. גורם אחראי לנוהל

מחלקת כ"א היא הגורם האחראי לתכני הנוהל ולעדכנו.



שאלון למועמד/ת לשירות לאומי במשטרת ישראל

1. פרטים אישיים

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מספר ת.ז. _____

עיר/יישוב: _____ רחוב: _____ מס': _____

מס' טלפון: _____ מס' טלפון נייד: _____ תאריך לידה: ____/____/____

ארץ לידה: _____ שנת עלייה: _____

2. פרטי משפחה

שם ומשפחה	גיל	מצב משפחתי	עיסוק	כתובת מגורים	מס' טלפון/ טל' נייד
אב					
אם					
אח/ות					
אח/ות					
אח/ות					
אח/ות					
אח/ות					
אח/ות					

3. פרטי חברים קרובים

שם ומשפחה	גיל	מצב משפחתי	עיסוק	כתובת מגורים	מס' טלפון/ טל' נייד
חבר/ה					
חבר/ה					

4. לימודים

רשום/רשמי את שם המוסד בו למדת:

יסודי: _____ חטיבה: _____ תיכון: _____ אחר: _____

מס' שנות לימוד: _____

מקצועות מוגברים: (1) _____ יח' לימוד: _____

(2) _____ יח' לימוד: _____

האם ברשותך: ☐ תעודת בגרות מלאה ☐ תעודה חלקית ☐ ללא תעודת בגרות.

5. ידע בשפות

אנא פרט/י ידע בשפות (סמן X במשבצת המתאימה)

	אנגלית			ערבית			(אחר)	
	דיבור	קריאה	כתיבה	דיבור	קריאה	כתיבה	דיבור	קריאה
שפת אם								
שליטה גבוהה								
שליטה בינונית								
לא שולט/ת כלל								

6. ידע בתוכנות

אנא פרט/י שליטתך בתוכנות הבאות: (סמן X כנ"ל)

תוכנה	Word	Power Point	Excel	Access	אחר (פרט): _____	אחר (פרט): _____
שליטה גבוהה						
שליטה בינונית						
לא שולט/ת כלל						

7. האם יש לך ניסיון בעבודה (מכירות, אבטחה, שיווק, וכו') כן/לא

אם כן, פרט:

8. תנועות נוער ותחביבים:

פרט ניסיון קהילתי/תנועת נוער/התנדבות

שם המוסד/ תנועה, תחביב	מספר שנים חניך/ה מדריך/ה	תפקידים נוספים בהם עסקת	הכשרות
תנועת נוער			

					קייטנות/ מפעלי קיץ
					ספורט
					התנדבות – (מד"א)
					תחביב: איסוף/יצירה
					אחר (פרט)

9. ציין/י בקצרה קורות חיך באופן כרונולוגי החל מגיל 14 (לימודים, תחביבים מיוחדים, ניסיון קהילתי, תנועת נוער, התנדבות, עבודה, תחומי עניין וכו'):

יש להקיף את התשובה הנכונה

האם את/ה מתגוררת עם ההורים: כן/לא - פרט _____
בעיות רפואיות: אין/יש - פרט _____
אשפוזים רפואיים בעבר: אין/יש - פרט _____
טיפולים פסיכולוגיים בעבר או בהווה: אין/יש - פרט _____
בעיות משפחתיות/פרטיות: אין/יש - פרט _____
האם נחקרת אי-פעם במשטרה? לא/כן - פרט _____
האם מישוה מבני משפחתך נחקר אי-פעם במשטרה? לא/כן - מי? _____
האם את/ה משתמשת או השתמשת אי פעם בסמים? לא/כן - פרט? _____

אני מצהיר/ה כי כל הפרטים והתשובות אותם מסרתי והמפורטים בטופס זה נכונים

תאריך: ____/____/____ חתימה: _____

מ"י / מטא"ר / אגף משאבי אנוש

לשכת קצין רפואה ראשי

טלפון: 02-5428470

פקס: 02-5428008



הנדון: שאלון רפואי למועמד לשירות לאומי

מטרת השאלון היא שמירה על בריאותך. הסתרת מידע עלולה לסכן את בריאותך!

פרטים אישיים:	ת.ז. _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____ תאריך _____
---------------	--

פרטים רפואיים:

פירוט		
פירוט	סוג ניתוח: באיזו שנה:	האם עברת ניתוח כן/לא
	סוג ניתוח: מתי מומלץ:	האם מומלץ ניתוח כלשהו כן/לא
	פירוט	האם הנך סובלת או סבלת מהמחלות האלו:
		נקעים חוזרים
		חבלת ראש או זעזוע מח
		כאבי ראש חוזרים
		התעלפויות חוזרות או סחרחורות
		הפרעות שמיעה
		דלקות עיניים חוזרות
		נזלת אלרגית, קשיים בנשימה דרך האף
		כאב בבית החזה
		האם עברת בירור רפואי לכאב בבית החזה
		דפיקות לב

	קוצר נשימה במאמץ, צפופים בנשימה או אסתמה	
	כאבי גב ממושכים	
	כאבים במפשעה או באשכים	
	נפיחות או גוש באשכים	
	כאבי ברכיים, בעיות ברצועות או במניסקוס	
	כאבי בטן חוזרים	
	ירידה במשקל יותר מ- 5 ק"ג תוך 6 חודשים	
	אירוע של התייבשות או מכת חום	
	האם את/ה סובל מהרטבות לילה?	
	האם עברת טיפול פסיכולוגי או פסיכיאטרי?	
	האם קיימת כעת בעיה פסיכולוגית/פסיכיאטרית?	
	בעיה רפואית אחרת שאינה מפורטת	
פירוט		
	האם את/ה נוטל סמים, תרופות לשינה או הרגעה?	הרגלים ותרופות
	האם את/ה שותה משקאות חריפים לעיתים תכופות?	
	האם את/ה נוטלת תרופה כלשהי בקביעות?	
	האם ידועה לך רגישות לתרופות?	
פירוט		
	האם בני משפחתך (הורים, אחים) חולים כן/לא במחלות כגון: מחלות לב, סכרת, יתר לחץ דם, יתר שומרים בדם או סרטן?	מחלות במשפחה
	האם מישהו מבני משפחתך נפטר ממחלה כן/לא כלשהי? (ציין ממה)	
	האם היו מקרים של מחלת הסרטן במשפחתך בגיל צעיר? כן/לא	
פירוט		
	האם סבלת לאחרונה ממחלת חום? כן/לא	

מחלות חדות	האם סבלת לאחרונה משלשול, הקאה, כאב בטן? כן/לא
	האם סבלת לאחרונה מבעיה אורתופדית? כן/לא
	האם את/ה נוטל כעת טיפול תרופתי כלשהו? (אנטיביוטיקה, משאף וכו') כן/לא
כללי	האם את/ה סובל כעת מבעיה רפואית עכשווית שבגללה את/ה זקוק לבדיקת רופא? כן/לא
	האם את/ה נמצא/ת במהלך מעקב או בירור בעיה רפואית כלשהי? כן/לא
	האם את/ עוסק בספורט באופן קבוע? כן/לא

הצהרת המועמד/ת:

- הנני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי נכונים ולא העלמתי מידע רפואי.
- ידוע לי כי הצהרה לא נכונה עלולה לגרום נזק לבריאותי.
- ידוע לי כי הצהרה לא נכונה עלולה לגרום להעמדתי לדין, וכי המידע שמסרתי עלול להיות ראייה נגדי לצורך כך.

חתימת המועמד/ת

תאריך

החלטת הרופא:

- אין מניעה רפואית לקליטת המועמד/ת לכל תפקיד במשטרת ישראל.
- כשיר לתפקיד מנהלי בלבד.
- אחר

חותמת וחתימת הרופא

תאריך

SECRET

1970-1971: 1st year / 1971-1972: 2nd year / 1972-1973: 3rd year / 1973-1974: 4th year

192 552 9 1992 9 552							

[illegible]

המחיר המלא של המוצר הוא 1,200 ש"ח. המחיר המיוחד הוא 1,000 ש"ח.

is to work hard and, despite what my father would like to hear, work hard to be with me, always, always, always, and I will be with you, always, always, always, and I will be with you, always, always, always.

התורה והנבואה



[illegible]

Abstract

Figure 1: Schematic representation of the experimental design. The figure shows a sequence of six frames. Frame 1: A horizontal bar with a central black dot. Frame 2: A horizontal bar with a central black dot and a small black dot to its right. Frame 3: A horizontal bar with a central black dot and a small black dot to its right, with a small black dot to the right of the bar. Frame 4: A horizontal bar with a central black dot and a small black dot to its right, with a small black dot to the right of the bar. Frame 5: A horizontal bar with a central black dot and a small black dot to its right, with a small black dot to the right of the bar. Frame 6: A horizontal bar with a central black dot and a small black dot to its right, with a small black dot to the right of the bar.

201910 20 21021 030300 - 0002

STRENGTH TRAINING

SECRET

WATER

大 2000年 2月 20日 星期一

RESEARCH

כתב ויתור על סודיות רפואית וסודיות מידע

שם משפחה	שם פרטי	שם פרטי נוסף	שם האב
מס' זרוע	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עלייה

אני הח"מ, לאחר שקראתי והבנתי את תוכנו של מסמך זה, נותן בזאת רשות לכל רופא, או עובד רפואי, או מוסד רפואי, או מסיכולוג, או יועץ/עובד במוסד רפואי או במוסד ציבורי אחר, למסור למבקש מטעם רשות ביטחון כהגדרתה בחוק הגנת הפרטיות תשמ"א - 1981 (להלן "רשות ביטחון") את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרוש המבקש על מצב בריאותי וכל ממצא רפואי לרבות מצב נפשי, שיקומי, תפקודי, או על כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

כן גם מאשר בזאת לכל יועץ חינוכי ו/או יועץ אחר בעניינים אישיים, ו/או עובד סוציאלי (לפי חוק העובדים הסוציאליים התשנ"ו-1996), המועסק בין במסגרת פרטית ובין במסגרת רשות מקומית ו/או כל מוסד ציבורי, חינוכי או פרטי, למסור למבקש מטעם רשות ביטחון את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרוש המבקש, על מצבי הבריאותי (לרבות מצב נפשי) ו/או הסוציאלי ו/או השיקומי.

אני משחרר בזה כל רופא או יועץ או עובד רפואי אחר, כל מוסד לרבות קומת חולים, בתי חולים כלליים או פסיכיאטריים או שיקומיים או כל סניף מהמוסדות לעיל או מסיכולוג, או משרד הבריאות, לרבות המחלקה למידע והערכה בשירותי בריאות הנפש, מחובת שמירה על סודיות רפואית שחלה עליו על פי כל דין או אתיקה מקצועית - כלפי רשות ביטחון ו/או כל אדם הפועל מטעמה או בשליחותה, וכל אחד מהגופים לעיל, מחובת שמירה על סודיות עפ"י החוקים שהוזכרו בכתב זה, ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור. כוחו של כתב ויתור על סודיות זה יפה גם לגבי חומר רפואי המצוי אודותי אצל גופים ציבוריים או ממלכתיים אחרים. כתב זה יעמוד בתוקפו בהליכי בדיקות התאמתו לתפקיד אליו אני מועמד וכל עוד אשאר בתפקיד מסווג.*

ולראיה באתי על החתום:

_____ תאריך _____ חתימה

נחתם בפני נציג יחידת הביטחון:

_____ שם פרטי ושם משפחה _____ מספר זהות _____ תאריך _____ חתימה

למועמד שהינו קטין (כלומר, מתחת לגיל 18 ביום החתימה) חתימת הורה/אפוטרופוס נדרשת בנוסף לחתימת הקטין.

_____ תאריך _____ שם מלא של ההורה/האפוטרופוס _____ חתימה

* לענין בן הזוג של מועמד/מועסק - טופס זה יהיה תקף לגבי בן הזוג רק בתקופת בדיקת התאמתו הבטחונית של המועמד/המועסק.

200x(4.16)

המסמך מיועד לנשים ולגברים כאחד למרות היותו מנוסח בלשון זכר.

ט"ז 2017

שימוש בסמים – הצהרה והתחייבות

אני החתום מטה:

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.

א. מצהיר/ה ומתחייב/ת כמפורט: (נא לסמן במשבצת המתאימה)

☐ לא השתמשתי בעבר בסמים בכלל.

☐ לא השתמשתי בסמים מעבר למה שדיווחתי במהלך הריאיון ביחב"ס/אמ"ש (הקף בעיגול) ואני מוכן ומסכים להיבדק בפוליגרף לאימות הצהרתי זו. כמו כן אני מוכן/ה להיבדק בפוליגרף בנושא זה גם בעתיד בכל עת שאדרש וכל עוד אני מועסק/ת במשטרת ישראל.

ב. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת שלא ליטול סמים מיום חתימתי על הצהרה זו ועד לסיום העסקתי במשטרה.

ג. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת שלא להיות נוכח בסיטואציית בהם אחרים משתמשים בסמים עד לסיום העסקתי במשטרה.

ד. הוסבר לי באופן חד משמעי ואני מסכים לכך כי במידה ואשתמש בסמים כלשהם לאחר חתימתי על הצהרה זו יהיו לכך השלכות בבחינת מועמדותי להעסקה במשטרה, הליך הגיוס והשירות במשטרה.

ולראיה באתי על החתום:

תאריך: _____ חתימה: _____

הנני מצהיר/ה בזאת כי מסמך זה נחתם בנוכחותי:

תאריך שם פרטי ומשפחה תפקיד חתימה

הנחיות בנושא הופעה אזרחית למשרתים במסגרת שירות לאומי

1. חל איסור ללבוש גופיות או כל פריט לבוש שיש בו מחשוף.
(קו מנחה – חולצה עד המותן אשר מכסה את הבטן ושרוול חולצה קצר שאינו גופייה)
2. חל איסור ללבוש פריט שקוף ללא פריט לבוש אטום מתחתיו.
3. חל איסור ללבוש מכנסיים עם קרעים.
4. חל איסור ללבוש מכנסיים קצרים – (מעל קו הברך).
5. חל איסור לנוע בנעלי אצבע / כפכפים.
6. חל איסור לגלח חלקים מהשער, חל איסור לגדל בלורית או ציצית שיער החורג מהקו האחיד של התספורת. (לא כולל פוני או תספורת מדורגת)
7. חל איסור לנוע עם רסטות.
8. חל איסור לנוע עם נזם ו/ או פירסינג גלוי לעין מלבד באוזן).
9. פניה של בת שירות יהיו מאופרים בגוונים בהירים בלבד.
10. בת שירות רשאית לצבוע את ציפורני ידיה ורגליה בלק בגוונים שקוף, ורוד בהיר, לבן או אדום, ללא צבעים זוהרים זרחניים ונצנצים.
הלק ימרח באופן אחיד בכלל האצבעות, אין חובה לצבוע זהה בידיים וברגליים.
הבהרה: ההנחיות הועתקו מנוהל אמ"ש מס' 11.02.14 "כללי הופעה של שוטר בעת מילוי תפקידו במדים ושלא במדים", על פי הנהלים שנקבעו לגבי לבוש אזרחי. כלל המשרתים במתקני מ"י נדרשים לנוהל זה.

	
מְשִׁטֶרֶת יִשְׂרָאֵל	
<h1>תְּעוּדַת הוֹקְרָה</h1>	
נִתְּנָה לִ: _____	
עַל הַתְּנַדְּבוּתָךְ בְּמַסְגֶּרֶת הַשִּׁירוֹת הַלְּאוּמִי בְּמַשְׁטֶרֶת יִשְׂרָאֵל	
מִתְאָרִיךְ _____	עַד תְּאָרִיךְ _____
<h2>בְּהַצְלָחָה</h2>	
תְּאָרִיךְ _____	חֲתִימַת מַמְ"ד ר' אֶבְרָהָם _____
כִּז-170 ז' 500 0271	

טופס ניפוק תעודת מינוי למתנדב שירות לאומי

נוהל אמ"ש מס' 15.04.03 "מתנדבי שירות לאומי"

פרטי המתנדב/ת

שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות	מקום התנדבות	תאריך תחילת התנדבות
---------	----------	-----------------	--------------	---------------------

הנני מצהיר/ה בזאת ומאשר/ת כדלקמן:

- ☐ אני מצהיר/ה שקיבלתי לידי תעודת מתנדב/ת בשירות לאומי בתאריך _____.
- ☐ הוסבר לי כי התעודה תשמש אותי לצרכי הזדהות, דיווח על נוכחות בעבודה וכלכלה.
- ☐ הוסבר לי כי אין לי כל סמכויות שוטר וכי התעודה אינה מקנה לי סמכויות שוטר כאמור.
- ☐ הוסבר לי כי עלי להציג את התעודה בכל פעם שאדרש לעשות כן.
- ☐ הוסבר לי כי עלי לשמור על התעודה היטב ולדווח בכל מקרה של בלאי, נזק אובדן או גניבה וכן להגיש תלונה בתחנת משטרה על אובדן או גניבה של התעודה כאמור.
- ☐ הוסבר לי שעלי להחזיר את התעודה בסיום התנדבותי במשטרה.
- ☐ הוסבר לי כי התעודה תהיה בתוקף למשך שנה, עד לתאריך _____.
- ☐ הוסבר לי כי במקרה שבו יוארך שירותי, תנופק לי תעודה חדשה למשך תקופת ההתנדבות הנוספת.

חתימה

תאריך

פרטי מוסר התעודה

שם פרטי	שם משפחה	מספר אישי	תפקיד	חתימה
---------	----------	-----------	-------	-------