

תמונה

**שאלון למועמד להתנדבות במשמר האזרחי**

תאריך .....

מחוז	מרחב	תחנה	בסיס הפעלה/יחידה
------	------	------	------------------

**1. פרטים אישיים**

מס' זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה
ארץ לידה	שנת עלייה	המין	מצב משפחתי	מעמד
<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן	<input type="checkbox"/> תושב ארעי <input type="checkbox"/> תושב קבע <input type="checkbox"/> תייר	<input type="checkbox"/> אזרחות ישראלית <input type="checkbox"/> אזרחות אחרת (נוספת), פרט: .....	
סוג רישיון נהיגה	בעלות על רכב	כתובת מגורים: עיר	רחוב	מספר בית
<input type="checkbox"/> פרטי <input type="checkbox"/> מסחרי <input type="checkbox"/> משא		דואר אלקטרוני	שכונה	מיקוד
טלפון בבית	טלפון נייד	טלפון בעבודה		

**2. שירות קודם במשמר האזרחי**

האם שירתת בעבר במשמר האזרחי?  לא  כן ← אם כן, ציין:

עיר בה התנדבת	יחידת התנדבות	מתאריך	עד תאריך	סיבת עזיבה
---------------	---------------	--------	----------	------------

כיום, האם הינך מתנדב במשא"ז?  לא  כן ← אם כן, ציין:

עיר בה הינך מתנדב	יחידת התנדבות	מתאריך
-------------------	---------------	--------

**3. שירות צבאי**

האם שירתת בצבא או בשירות לאומי?  לא  כן ← שירות מלא  חלקי  פטור

אם לא סיימת את שירות החובה או פטור משירות, ציין/י מדוע: .....

מס' אישי בצבא	תאריך גיוס	תאריך שחרור	דרגה צבאית אחרונה	תפקידים בצה"ל	רשיון לנשק
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				תפקיד בשעת חירום	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
שירות מילואים	יחידת מילואים	סיבות פטור ממילואים	מגוייס למילואים	מגוייס למל"ח/פס"ח	מרותק משקי
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן			<input type="checkbox"/> פטור <input type="checkbox"/> פטור	<input type="checkbox"/> פטור <input type="checkbox"/> פטור	<input type="checkbox"/> פטור <input type="checkbox"/> פטור

**4. עיסוק**

כיום, האם אתה עובד?  לא  כן ← ציין בטבלה את הפרטים הבאים:

מקום עבודה נוכחי	תפקיד	וותק	מקום עבודה קודם	תפקיד	וותק
------------------	-------	------	-----------------	-------	------

אם אינך עובד, הקף בעיגול את האפשרות המתאימה לך: תלמיד / חייל / מובטל / פנסיונר / אחר, פרט: .....

**5. השכלה**

מספר שנות לימוד ..... השכלה: (הקף בעיגול) א. יסודית. ב. תיכונית. ג. על-תיכונית. ד. אקדמאית

אם השכלתך על-תיכונית/אקדמאית, ציין תואר ותחום לימודים: .....

פרט קורסים והשתלמויות שעברת (כולל קורסי הצלה וחירום): .....

**6. ידע בשפות**

ציין אילו שפות אתה דובר: .....

7. מגבלות לפעילות

- א. האם יש לך מגבלה כלשהי לנשיאת נשק?  לא  כן
- ב. האם נעצרת פעם או נפתח לך תיק פלילי?  לא  כן
- ג. האם אתה סובל מבעיות בריאות כלשהן, המגבילות אותך בפעילות?  לא  כן
- ד. האם אושפזת בבית חולים על רקע פסיכיאטרי?  לא  כן

ה ע ר ו ת :

8. פעילות

- כמה פעמים הינך יכול להתנדב בחודש? .....
- באיזה חלק של היממה הינך יכול להתנדב?  בוקר  צהריים  ערב  לילה
- ציין ימים ושעות מועדפים לפעילות: .....
- האם יש מגבלות בימים ובשעות מסוימים? (לימודים, משמרות, התקשרות בשבת) .....

באיזה אופן אתה מבקש לקבל הודעות/תזכורות לפעילות? (דואר, טלפון וכו'). ציין מספרי טלפון להתקשרות.

האם ברשותך רכב? האם תהיה מוכן לפעול עם הרכב בתפקיד?

האם ניתן להזעיק אותך בקריאה מיידית? מהבית? מהעבודה? ציין דרכי התקשרות.

9. הצהרות

- א. הנני מצהיר/ה בזאת, שהפרטים שמסרתי הם נכונים ומתחייב להודיע על כל שינוי שיחול בהם וידוע לי שלא אקבל שכר תמורת שירותי במשמר האזרחי.
- ב. אני מוותר בזאת על סודיות מצב בריאותי ומתיר/ה למשטרת ישראל לקבל מידע על מצבי הרפואי/הנפשי, בעבר ובהווה, לרבות מידע שמצוי בשירותי בריאות הנפש במשרד הבריאות.
- ג. לאחר שהובהרו לי דרישות התפקיד במסגרת המשמר האזרחי ובהתייעצות עם רופא המשפחה, הריני מצהיר בזה שמצב בריאותי תקין ואינני סובל ממחלה שמונעת ממני לשמש בתפקיד ו/או לשאת בנשק במסגרת המשמר האזרחי.
- ד. מובא לידיעתי כי תהליך הבדיקה הביטחונית להעסקתי כמתנדב טרם הסתיימה, ואישור העסקתי בשלב הראשון הינו אישור זמני. במידה ובסיום הליך הבדיקה לא תאושר העסקתי, התנדבותי תופסק ואחזיר תעודת זמני וכל פריט אחר שאקבל לרשותי במסגרת ההתנדבות.

**הצהרת אמונים למשמר האזרחי של חבר/ת המשמר**

אני הח"מ ..... מס' ת"ז .....

מצהיר/ה ומתחייב/ת לשמור אמונים למדינת ישראל ולדיניה ולקבל על עצמי עול המשמעת של משטרת ישראל בשעה שאני ממלא/ת תפקידי כחבר/ת המשמר ולציית לכל העקרונות וההוראות שיתנו לי המפקדים המוסמכים, ולמלא כל חובה שתוטל עליי בתוקף תפקידי כחבר/ת המשמר.

הוסבר ונחתם בנוכחות:

מס' אישי ..... שם ..... תפקיד ..... חתימה

תאריך ..... שם המתנדב/ת ..... חתימה