



مجلس يركا المحلي
قسم القوى البشرية

מועצה מקומית ירכא
מחלקת משאבי אנוש

תאריך : 06/10/2025

הודעת פרסום הודעת דרושים 04/25
תקופת חופשת לידה

המועצה המקומית ירכא מודיעה כי ברצונה לקלוט לעבודה לתקופה זמנית תקופת חופשת לידה :
שם התפקיד/ משרה : מ"מ אם בית מועדונית חינוך ברשות המקומית רמה ג

הודעת דרושים : 04/25

דירוג ודרגה : מנהלי

אחוז משרה : 71% = 28.30 ש"ש
תקופת העסקה : תקופת חופשת לידה לאס בית במועדונית .
כפיפות : מנהל מחלקת חינוך או מי שהסמיך מטעמו.
תיאור התפקיד ודרישותיו :

משרה – עובד חינוך ברשויות מקומיות (בסיס משרה 28.30 שעות שבועיות 71%)

יכולת וניסיון בעבודה עם ילדים

יכולת עבודת צוות

העבודה בשעות אחר הצהריים כולל הכשרות מחייבות בשעות הבוקר.

יכולת לעזור בהכנת שיעורי בית לילדים ועזרה בכל הפעילויות המתקיימות החברתיות המתקיימות

העבודה בשעות אחר הצהריים כולל הכשרות מחייבות בשעות הבוקר

העבודה כוללת עבודה עם 15 ילדים בשעות אחרי בית ספר: עזרה בהכנת שיעורי בית

נקיון המועדונית , לפני כניסת הילדים

הכנת מזון: א. צהרים חמה מבושלת מידי יום + א. ערב קלה

אחריות על קניית המזון למועדונית

מקום העבודה : מועדונית חינוך השכרה דירת התושב מנסור עטאללה שכונת חיילים משוחררים



مجلس يركا المحلي
قسم القوى البشرية

מועצה מקומית ירכא
מחלקת משאבי אנוש

הגשת מועמדות למשרה אם בית במועדונית הינוך ברשות מקומית רמה ג
-האנשים אשר רואים עצמם עונים על כלל תנאי המשרה עליהם לפנות למחלקת משאבי אנוש ברשות
בכתובת: בניין המועצה רח' אלברקה קומה 2 .
טופס הגשת המועמדות יש לקבל ולהגיש במחלקת משאבי אנוש במועצה מקומית ירכא ועל המועמד/ת לצרף
לבקשת המועמדות קורות חיים + תעודות המעידות על השכלה + אישורים מתאימים + המלצות וכל מסמך
רלוונטי בהתאם .
מועד פרסום המשרה ומועד אחרון להגשת מועמדות :
מיום 06/10/2025 בקשות למכרז יש להגיש עד 16/10/2025 שעה 10:00 בבוקר .
בקשות פניות ובירורים בעניין המשרה לרבות קבלת מסמכי המשרה להגשת המועמדות יש לפנות למחלקת
משאבי אנוש במועצה מקומית ירכא בקומה 2 בימים א-ה בין השעות 8:00 - 15:30 הן לטלפון מספר
049568129/3 או במייל Mshavi_aynosh@yirka.muni.il
הבהרה מגדרית: המשרה נכתבה בלשון זכר, אך מופנה לגברים ולנשים כאחד.
תיבחן העדפה למועמד/ת עם מוגבלות בהתאם לאמור בסעיף 9+3 לחוק שוויון זכויות לנשים מוגבלות,
תשנ"ח 1989 ובתנאי שעומדים בתנאי הסף למשרה וקישורים לביצוע התפקיד .
מועמד אשר מבקש התאמה בהליכי קבלה בעבודה מחמת מוגבלות יפרט את הצורכה בהתאמות ויצרף
מסמכים או חוות דעת המעידים על כך .

בכבוד רב ,

עלי אבו ריש – מנכ"ל הרשות





مجلس يركا المحلي
قسم القوى البشرية

מועצה מקומית ירכא
מחלקת משאבי אנוש

שאלון אישי למועמד/ת לתפקיד

פרטי התפקיד / המשרה המפורסמת

הטופס מאושר בהתאם לנוהל קליטת עובדים נוהל מס 2 המאושר ע"י משרד הפנים איגוד מנהלי משאבי אנוש מחודש מאי 2018.

שם המשרה	מספר מכרז	תאריך הגשה	אחוז משרה	מחלקה

1. פרטים אישיים: אין חובה למלא במקומות המסומנים בסוכבית

שם משפחה _____ שם פרטי _____ שם משפחה קודם * _____
מס' תעודת זהות _____ *מס' טלפון נייד _____ מס' טלפון נוסף _____
דוא"ל _____ mail-e

2. שפות: שליטה מלאה סמן +, שליטה חלקית סמן -, לא שולט סמן 3

שפה קריאה כתיבה דיבור עברית _____ אנגלית _____ ערבית _____
אחר _____

3. כתובת למשלוח דואר _____ :

4. השכלה _____

פרטים יסודית _____ תיכונית _____ גבוהה _____
תארים נוספים _____ שם המוסד _____
שם היישוב של המוסד _____ מספר שנות לימוד _____

مجلس يركا المحلي
قسم القوى البشرية



מועצה מקומית ירכא
מחלקת משאבי אנוש

שנת סיום _____ המקצוע העיקרי _____

התואר/התעודה _____

5. קורסים והשתלמויות

שם הקורס השתלמות	תעודה	שעות/משך הקורס	תעודת גמר	מסגרת לימודים	תחום מקצועי רלוונטי

6. ניסיון תעסוקתי רלוונטי

מקום עבודה	תפקיד	דרגה	מיום	עד יום	סיבת הפסקת עבודה



مجلس يركا المحلي
قسم القوى البشرية

מועצה מקומית ירכא
מחלקת משאבי אנוש

7. קרובי משפחה שעובדים ברשות: (בן/בת זוג, הורה, בן, בת ובני זוגם, אח אחות וילדיהם, גיס, גיסה, דוד, דודה, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד, נכדה לרבות חורג או מאומץ) (אם יש יותר משני קרובי משפחה שעובדים ברשות, יש לציין זאת בדף נפרד)

שם משפחה	שם פרטי	מס תז	יחס קרבה	יחידה	תפקיד

7. 3 שמות ממליצים *

שם משפחה	שם פרטי	תפקיד	מקצוע	כתובת	טלפון



مجلس يركا المحلي
قسم القوى البشرية

מועצה מקומית ירכא
מחלקת משאבי אנוש

הרשות מקנה עדיפות, כדי לקדם את עקרונות הייצוג ההולם ואת שוויון ההזדמנויות בעבודה, לזכאים לכך על פי דין.

אם את/ה נמנים עם אחת מהקבוצות הבאות סמני X במקום המתאים:

_____ אני או אחד מהורי נולדנו באתיופיה .

אני אדם עם מגבלות כמשמעו בצו ההרחבה לעידוד והגברת תעסוקה של אנשים עם מוגבלות .
אם כן, אנא פרט איזה התאמות נגישות נדרשות לצורך מילוי תפקידך

_____ טעם אחר, פרטי

אני מגיש/ה בזאת את מועמדותי למכרז הנ"ל ומצהיר/ה שכל הפרטים שמילאתי בטופס נכונים .

תאריך _____ חתימה _____

הערה:

מודגש כי רק מי שעומד/ת בכל תנאי הסף תישקל מועמדותו/ה לתפקיד שבמכרז