



مجلس يركا المحلي  
قسم القوى البشرية

מועצה מקומית ירכא  
מחלקת משאבי אנוש

## הודעת פרסום מכרז פנימי/ פומבי

תאריך: 27/11/25

בהתאם לסעיף 3 לתקנות המועצות המקומיות (נוהל קבלת עובדים לעבודה) תשל"ז – 1977 מכריזה בזאת המועצה המקומית ירכא על משרה פנויה כדלקמן:

### המשרה: מטפלת רגשית / באומנות נתיבים להורות

מס מכרז: 32/25

אחוז משרה: 50%

תקציב משרה: תקציב פעולה

דירוג: פרא רפואית

מתח דרגות: תואר ראשון/ שני

כפיפות: מנהלת המחלקה לשירותים החברתיים והרווחה.

#### תיאור התפקיד

גורם טיפולי לילדים/ילדות במועדונית הטיפולית.

עבודה על הצד הרגשי של הילדים.

התניית כלים לימודיים להצלחה בביה"ס.

שיפור יכולת לאינטראקציה בין אישית.

עבודה ברמה התנהגותית למצב בו הילד יתקבל להשתלב במועדונית.

#### דרישות המשרה:

תואר ראשון פרא רפואי (פיזיותרפיה / ריפוי בעיסוק/ טיפול באמצעות אומנויות /

תרפיה במשחק

עדיפות לבעלי תואר שני בתחום.

#### הגשת מועמדות למכרז:

האנשים אשר רואים עצמם עונים על כלל תנאי המשרה עליהם לפנות למחלקת משאבי אנוש ברשות

בכתובת: בניין המועצה רח' אלברקה קומה 4.

טופס הגשת המועמדות יש לקבל ולהגיש במחלקת משאבי אנוש במועצה מקומית ירכא ועל המועמד/ת לצרף

לבקשת המועמדות קורות חיים + תעודות המעידות על השכלה וניסיון מקצועי וניהולי + אישורים מתאימים

+ המלצות וכל מסמך רלוונטי בהתאם.

מועד פרסום המכרז ומועד אחרון להגשת מועמדות:

מיום 27/11/2025 בקשות למכרז יש להגיש עד יום 11/12/2025 שעה 10:00 בבוקר.



مجلس يركا المحلي  
قسم القوى البشرية

מועצה מקומית ירכא  
מחלקת משאבי אנוש

בקשות פניות ובירורים בעניין המכרז לרבות קבלת מסמכי המכרז להגשת המועמדות יש לפנות למחלקת משאבי אנוש במועצה מקומית ירכא בימים א-ה בין השעות 8:00-15:30 הן לטלפון מספר 049568129 או במייל [mshavi\\_aynosh@yirka.muni.il](mailto:mshavi_aynosh@yirka.muni.il)

הבהרה מגדרית:

המכרז נכתב 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 הצרכה בהתאמות ויצרף מסמכים או חוות דעת המעידים על כך.

**יענו רק מועמדים העומדים בדרישות המכרז.**

בכבוד רב

עלי אבו ריש  
מנכ"ל המועצה



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 בכוכבית

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