

תאריך: ____/____/____

שאלון בדיקת תלוש שכר לעובדים המועסקים בדרוג המנהלי/עובדי פנימייה (דרוג עובדי הוראה שאינם מורים)

1. פרטים אישיים :

שם משפחה: _____
 שם פרטי: _____
 מס' ת.ז.: _____ זכר/ נקבה
 עיר מגורים: _____
 רחוב ומס': _____
 טלפון נייד: _____
 פקס: _____
 דוא"ל: _____
 מס' ילדים עד גיל שנה (כולל): _____ שנתיים עד 5 (כולל): _____ גיל 6 עד 8 (כולל): _____
 גיל 9 עד 12: _____

2. מקום העבודה:

- 2.1 כפר נוער: _____
 2.2 האם כפר מוגדר מוסד חינוך מיוחד כן/לא
 2.3 מספר החניכים בפנימייה _____, מספר התלמידים בבית הספר (כולל חניכי הפנימייה) _____
 2.4 מספר "כיתות אם" בבית הספר(כיתה שיש לה מחנך **והיא לא כיתה חינוך מיוחד**!): _____ חט"ע _____ חט"ב _____
 2.5 מספר כיתות חינוך מיוחד בבית הספר: _____

3. הגדרת תפקיד:

- הגדרת התפקיד בכפר נוער: _____
 תאריך תחיל העבודה בתפקיד זה: _____
 3.1 אני גובה כספים היחידה בכפר: כן / לא
 3.2 סכום הגבייה השנתי אשר אני גובה בשקלים (הקיפי בעיגול את העמודה הנכונה בצד ימין)

1	מ-21,856 ש"ח	עד-41,018 ש"ח
2	מ-41,019 ש"ח	עד-82,085 ש"ח
3	מ-82,086 ₪	עד-163,921
4	מ-163,922 ש"ח	ומעלה

4. ותק:

ותק ממקומות עבודה קודמים: נא לפרט מקום עבודה ושנות עבודה:

ותק בשירותי הביטחון:

שנות סדיר או קבע בצה"ל או באחד מכוחות הביטחון (לרבות ישיבת הסדר ושרות לאומי) _____ שנים _____ חדשים.

5. השכלה:

הנני בוגר/ת – 10 / 11 / 12 / יותר _____ שנות לימוד

- תואר אקדמי: ראשון / שני / שלישי
- תעודת הוראה: כן/לא
- תעודת: מדריך מוסמך/ בכיר
- יש לי תעודת הנדסאי / חשמלאי /
- אחר: פרוט-_____

6. דרוג דרגה:

מועד קבלת דרגה אחרונה (ככל הידוע לי) _____.

7. מספר שעות עבודה שבועיות: _____.

8. גיל לצורך בדיקת זכאות קיצור יום העבודה (למשרה מלאה) _____.

9. עבודה בפיצול

האם הנך עובד פיצול? כן / לא

אם התשובה כן, רשום שעות עבודתך:

- בוקר מהשעה ___ ועד השעה ___
- אחה"צ מהשעה ___ ועד השעה ___
- ערב מהשעה ___ ועד השעה ___
- לילה מהשעה ___ ועד השעה ___
- שישי משעה ___ ועד שעה
- שבת משעה ___ ועד שעה _____

10. עבודת כפיים :

האם הנך מועסק באחת מהמקצועות הבאים? כן / לא
מטבח וחדר אוכל.

11. מרכז משק חקלאי(לעובדי המשק החקלאי) :

מספר ענפי המשק החקלאי בכפר _____

12. נסיעות :

אני מגיע/ה לעבודה בתחבורה ציבורית כן / לא

13. גר בכפר :

כן / לא

14. מצ"ב תלוש שכר לחודש _____ (תלוש השכר חייב להיות סרוק)

15. מצ"ב מסמכים נוספים שצרפתי לבקשתי זו

16. אבקש לבדוק בתלוש השכר :

17. ידוע לי כי התייחסות המוקד לבדיקת תלושי השכר הנו על בסיס הנתונים והמידע
אשר רשמתי בטפסים אלו.

**לתשומת ליבכם: יש לשלוח למוקד בדיקות תלושי השכר את מלוא המסמכים שברשותכם
ובכלל זה את כל עמודי תלושי השכר. בקשה אשר יחסרו בה מסמכים תיבדק בצורה
חלקית בלבד!**

חתימת העובד

תאריך

בכבוד רב
הסתדרות המעו"ף

יש לשלוח את המסמכים ותלוש השכר ל"מוקד בדיקת תלושי שכר"

בדוא"ל salary@s-on.co.il