

מועצה אזורית דרום-השרון

קרית המועצה ת.ד. 500 נוה ירק 49945 טל. 03-9000500 פקס. 03-9000501
www.drom-hasharon.org.il



תאריך: _____

טופס בקשה/פנייה לוועדת שכר

מילוי ע"י מנהל/ת העובד/ת ו/או העובד/ת

1. פרטי העובד/ת / הבקשה:

שם העובד/ת: _____

ת.ז: _____

תאריך תחילת עבודה: _____

תפקיד: _____

היקף העסקה: _____

יחידה/ מחלקה/ אגף: _____

2. נושא הבקשה (יש לסמן את במקום הרלוונטי)

אחזקת רכב _____ (כמות)	<input type="checkbox"/>
היקף העסקה _____ (אחוז תוספת נדרשת)	<input type="checkbox"/>
שעות נוספות _____ (כמות)	<input type="checkbox"/>
שעות כוננות _____ (כמות)	<input type="checkbox"/>
אחר _____	<input type="checkbox"/>

3. מהות הבקשה/פרוט הצורך

אייל
אלישמע
בית ברל
גבעת השלושה
גבעת חן
גן חיים
גני עם
גת רימון
חגור
חורשים
ירחיב
ירקונה
כפר מלל
כפר מעש
כפר סירקין
מגשימים
מתן
נווה ימין
נווה ירק
נחשונים
ניר אליהו
נירית
עדנים
עינת
צופית
צור יצחק
צור נתן
רמות השבים
רמת הכובש
שדה ורבורג
שדי חמד



מועצה אזורית דרום-השרון

קרית המועצה ת.ד. 500 נוה ירק 49945 טל. 03-9000500 פקס. 03-9000501
www.drom-hasharon.org.il



מילוי ע"י מנהל/ת העובד/ת (בלבד)

4. התייחסות המנהל/ת לבקשה והמלצה

5. נימוק לצורך

6. השלכות רוחב על מחלקה/אגף תחת אחריותך :

שם מנהל/ת האגף/המחלקה: _____ חתימה: _____

אייל

אלישמע

בית ברל

גבעת השלושה

גבעת חן

גן חיים

גני עם

גת רימון

חגור

חורשים

ירחיב

ירקונה

כפר מלל

כפר מעש

כפר סירקין

מגשימים

מתן

נווה ימין

נווה ירק

נחשונים

ניר אליהו

נרית

עדנים

עינת

צופית

צור יצחק

צור נתן

רמות השבים

רמת הכובש

שדה ורבורג

שדי חמד



מועצה אזורית דרום-השרון

קרית המועצה ת.ד. 500 נוה ירק 49945 טל. 03-9000500 פקס. 03-9000501

www.drom-hasharon.org.il



למילוי ע"י אגף ההון האנושי:

1. עלות הבקשה: _____
2. חישוב העלות: _____

3. השלכות רוחב: _____

4. המלצה: _____

החלטת ועדת שכר:

פירוט ההחלטה:

חתימה

תאריך

אייל
אלישמע
בית ברל
גבעת השלושה
גבעת חן
גן חיים
גני עם
גת רימון
חגור
חורשים
ירחיב
ירקונה
כפר מלל
כפר מעש
כפר סירקין
מגשימים
מתן
נווה ימין
נווה ירק
נחשונים
ניר אליהו
נירית
עדנים
עינת
צופית
צור יצחק
צור נתן
רמות השבים
רמת הכובש
שדה ורבורג
שדי חמד

