



**משאבי אנוש**

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
מנהלת מחלקת ההון האנושי

שלום רב,

**הנדון: *טופס בקשה להארכת שירות לאחר גיל פרישה***

בהמשך לתבחינים/קריטריונים שפורסמו הריני מצרף/ת את בקשתי להמשך עבודה במועצה מעבר לגיל פרישה.

|                 |          |                          |                                     |             |                  |
|-----------------|----------|--------------------------|-------------------------------------|-------------|------------------|
| שם פרטי + משפחה | מס' ת.ז. | תאריך תחילת עבודה במועצה | מועד פרישתי לגמלאות (הגיעי לגיל 67) | תפקיד נוכחי | דרוג ודרגה נוכחי |
|-----------------|----------|--------------------------|-------------------------------------|-------------|------------------|

להלן פרוט הסיבות לבקשתי להארכת תקופת עבודתי במועצה:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

האם הבקשה להארכת שירות הינה ראשונה /שניה/ שלישית ? יש להקיף בעיגול

|            |       |       |
|------------|-------|-------|
| שם העובד/ת | חתימה | תאריך |
|------------|-------|-------|

הסבר הממונה הישיר בנוגע לנחיצות המשרה:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

|                    |       |       |
|--------------------|-------|-------|
| שם המנהל/ת + תפקיד | חתימה | תאריך |
|--------------------|-------|-------|



**משאבי אנוש**

להלן המלצת הממונה הישיר של העובד/ת ביחס לרמת שביעות הרצון מתפקוד העובד במהלך שנות עבודתו:

---

---

---

ממליץ לאשר המשך העסקתו של העובד/ת כן/לא

| תאריך | חתימה | שם המנהל/ת + תפקיד |
|-------|-------|--------------------|
|-------|-------|--------------------|

חוות דעת מתיקו האישי של העובד/ת (לשימוש מחלקת ההון האנושי):

---

---

---

במידה וברצונך לפרט בפני הוועדה שיקולים נוספים כגון: מצב כלכלי, מצב אישי או מצב משפחתי, נתונים שהוועדה תצטרך לשקול לפני קבלת החלטה אנא ציין אותם כאן בליווי מסמכים רלוונטיים (במידה ויש לך):

---

---

---

הינך נדרש/ת להציג אישור רפואי מרופא משפחה כי הנך כשיר/ה לעבודה ויכול/ה להמשיך ולכהן במשרתך הנוכחית כתנאי הכרחי להמשך העסקתך.