



משאבי אנוש

תאריך: _____

לכבוד
מנהלת מחלקת ההון האנושי

שלום רב,

הנדון: 16 פוסק 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 לידה	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 / שנייה / שלישית ? יש להקיף בעיגול

שם העובד/ת	חתימה	תאריך

הסבר הממונה הישיר בנוגע לנחיצות המשרה:

שם המנהל/ת הישיר/ה + תפקיד	חתימה	תאריך

קדימה-צורן מקום של איכות חיים

לשירותך תמיד מוקד שירות לתושב 09-8902-999



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

שם המנהל/ת הישיר/ה + תפקיד	חתימה	תאריך
----------------------------	-------	-------

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

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.