מועצה מקומית כפר קמא
ת.ד 403, כפר קמא 15235
טל'-04-6760772 * 04-6760775 * 04-6760989
דוא"ל: lishka.kk@gmail.com

לשכת ראש המועצה

טופס א'

בקשה להצטרפות למאגר היועצים
של מועצה מקומית כפר כמא

הנני מבקש להצטרף למאגר והיועצים של מועצה מקומית כפר כמא לצורך מתן שירות ו/או ייעוץ. וזאת בהתאם להוראות הזמנה "להגשת בקשה להצטרפות למאגר היועצים של מועצה מקומית כפר כמא". והכל בהתאם לחוזר מנכ"ל 8/2016.

שם החברה/עסק: _____

שמות מורשי חתימה: _____ _____ _____

כתובת: _____

טלפון: _____ פקס: _____ מייל: _____

איש קשר: _____ נייד: _____

תחומי התמחות (יש לסמן את התחום הרלוונטי):

	ניהול פרויקט/פיקוח		גאולוגיה		שמאות
	אדריכלות		מדידות		יעוץ כלכלי/חשבונאות
	אדריכלות נוף		אקוסטיקה		קונסטרוקציה
	תאום תשתיות		ייעוץ משפטי		בטיחות
	דרכים/תנועה/כבישים		מים וביוב (אינסטלציה)		מיזוג אויר
	חשמל ותאורה		מערכות תקשורת		מעליות
	שימור		ליווי קהילתי ושיתוף ציבור		פרוגרמה
	נגישות		איטום		ביטוח
	ביסוס קרקע		בקר הנדסי		אחר: _____
	איכות הסביבה		אקולוגיה		

יש לצרף לטופס בקשה זה את כל המסמכים המפורטים הבאים:
- ההזמנה לרישום למאגר – חתומה.
- פרופיל / קורות חיים.
- העתק רישיון או העתק תעודת תואר אקדמאי רלוונטי.
- פלט מידע מרשם החברות/ עמותות/ שותפויות.
- אישור על ניהול פנקסי חשבונות + אישור ניכוי מס במקור.
- תעודת עוסק מורשה.
- תעודות נוספות ו/ או המלצות המעידות על השכלה וניסיון מקצועי רלוונטי.
- הצהרה בדבר התחייבות לשמירה על דיני העבודה.

- ***על הפנייה להיות בהתאם להוראות ההזמנה להגשת בקשה להצטרפות למאגר היועצים ולכלול כל מידע רלוונטי נוסף שיכול לסייע בבחירות הפונים.***
- ***מובהר שאין המועצה המקומית כפר כמא מתחייבת לקבל בקשה כלשהיא.***

הנני מצהיר ומתחייב כי כל הפרטים והמסמכים המצורפים הינם נכונים ואמיתיים וכן מתחייב לעדכן את המועצה על כל שינוי מהאמור לעיל באם יהיו.

_____	_____	_____
שם פרטי ומשפחה	מספר ת.ז.	חתימה + חותמת