



בהתאם לתקנות החברות הממשלתיות (כללים בדבר העסקת קרובי משפחה) התשס"ה - 2005 (להלן - "התקנות"), הינך מתבקש למלא טופס הצהרה זה. את הטופס המלא והחתום עליך להגיש בעת הגשת מועמדותך להעסקה, בצירוף קורות החיים שלך ובצירוף צילום התעודות והרישיונות המקצועיים המעידים על התאמה לתפקיד, עפ"י ההנחיות שפורסמו במודעת הדרושים.

בהתאם לתקנות, לא יועסקו בחברה קרובי משפחה בתפקידים אשר קיימים ביניהם יחסי כפיפות ישירים או עקיפים או שקרבת המשפחה עלולה לעורר חשש לניגוד עניינים.

הצהרה בדבר קרובי משפחה המועסקים בחברת נמל חיפה בע"מ

אני החתום מטה _____ ת.ז. _____, מס' עובד (אם קיים) _____
או המועמד למשרה _____ מכרז מס' _____ (עפ"י מספר
המכרז שפורסם במודעה) מצהיר בזאת כי:

נא לסמן X במשבצת -

אין לי קרובי משפחה המועסקים בחברת נמל חיפה בע"מ.

יש לי קרובי משפחה המועסקים בחברת נמל חיפה בע"מ, לרבות קרבת משפחה שנוצרה עקב אימוץ או קרבת משפחה חורגת.

קירבה	שם משפחה ושם פרטי של קרוב המשפחה	משרת קרוב המשפחה	מס' עובד (אם קיים) של קרוב המשפחה	היחידה שבה עובד קרוב המשפחה
בן זוג (ידוע/ה בציבור)				
הורה				
הורה הורה (סבא/סבתא)				
בן/בת				
אח/אחות				
גיס/גיסה				
דוד/דודה				
בן - אח/אחות או בת אח/אחות				
חותן/חותנת				
חם/חמות				
חתן/כלה				
נכד/נכדה				

הנני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים. ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים, לרבות חלקיים, תביא לפסילת מועמדותי לתפקיד ובמקרה בו אתחיל לעבוד בחברת נמל חיפה בע"מ, להפסקה מיידי של עבודתי בחברה.

חתימה

תאריך

אנשים אוהבים לעשות עסקים עם אנשים שאוהבים את העסק שלהם

חברת נמל חיפה בע"מ ת.ד. 33539 חיפה 31334, טלפון: 04-8518111 פקס: 04-8518112 www.haifaport.co.il