



שירות בתי הסוהר
שמור - אישי - רגיש
(לאחר מילוי)

											מס' זהות	שם המועמד/ת
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	-------------

בדיקת התאמה תעסוקתית – הסבר לנבדק

מועמד/ת יקר/ה,

במסגרת מועמדותך לשירות / עבודה בשירות בתי הסוהר ומכוח סעיפים 80 ג' ו 83 לפקודת שירות בתי הסוהר, הנך נדרש/ת לתהליך התאמה תעסוקתי.

מטרת התהליך הינה להבטיח שהמועמדים לשירות ועבודה בארגון יתאימו לערכים הנהוגים בו כגוף ביטחוני וציבורי. אין מדובר בבחינת התאמה מקצועית לתפקיד או בהליך התאמה ביטחוני, אלא בהתאמתך לשירות בארגון, מידת האמינות, היושר וטוהר המידות.

על תהליך ההתאמה התעסוקתי אמון ענף ביטחון מידע בשב"ס וכל מועמד לשירות נדרש לעבור ההליך ולסיימו בהצלחה בטרם ימשיך בהליכי הגיוס.

תהליך ההתאמה התעסוקתי עשוי להכיל מרכיבים שונים ובהם: מילוי השאלון, ראיון תעסוקתי, הצהרות, מבדקי אמינות וכן מרכיבי בדיקה שונים בהתאם לצורך ושיקול דעת ענף ביטחון מידע בשב"ס.

הנך נדרש לשיתוף פעולה מלא בכלל שלבי בדיקת ההתאמה, עלייך לגלות יושרה ואמינות מלאים לאורך ההליך.

הסתרת מידע או מקצתו, סילוף פרטים או מסירת מידע שיקרי עלול להוביל לסיום בדיקת ההתאמה התעסוקתית ואף לקבוע כי אינך מתאים לשירות/עבודה בארגון ו/או לספק שירותים לארגון.

צנעת הפרט שלך חשובה לנו ואנו עושים ככל שביכולתנו על מנת לשמור על פרטיותך. ככלל, המידע שיעלה בבדיקה זו ישמש לצורך קבלת החלטות בדבר התאמתך לתפקיד וגיוסך לשירות בתי הסוהר. יחד עם זאת, במקרים חריגים המידע עשוי להיות מועבר לגורמים מתאימים.

שיתוף פעולה מלא מצדך חשוב להצלחת התהליך.

אני מאשר כי קראתי ההסבר במלואו, תכניו ברורים לי ואני מתחייב בחתימתי זו לפעול בהתאם.

תאריך _____

חתימה _____



שירות בתי הסוהר

שמור - אישי - רגיש
(לאחר מילוי)

										מס' זהות	שם המועמד/ת
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	-------------

שאלון למועמד/ת לשירות בתי הסוהר

תשומת לב:

- יש להקפיד על מילוי השאלון באופן מלא ומדויק.
- בכל סעיף יש להתייחס לנושא המבוקש בעבר ובהווה.
- שאלון זה מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד, אך פונה לשני המינים.

1) פרטים אישיים:

תמונה עדכנית *חובה	שם מלא באנגלית						שם מלא בעברית					
	מספר אישי בצה"ל						מס' זהות					
	מספר טלפון נייד						מספר טלפון בבית					
כתובת דוא"ל												

שנת עלייה	ארץ לידה	שנת לידה	דת/לאום	
כתובת מגורים				
מיקוד	מס' בית	רחוב	שכונה	עיר/יישוב
מצב משפחתי				
מס' ילדים:		<input type="checkbox"/> אלמן	<input type="checkbox"/> גרוש	<input type="checkbox"/> נשוי
<input type="checkbox"/> רווק				

ציין שותפים למגורים שאינם בני משפחה גרעינית (שם מלא, ת"ז, עיסוק).



שירות בתי הסוהר

שמור - אישי - רגיש
(לאחר מילוי)

										שם המועמד/ת
										מס' זהות

2) רשתות חברתיות/אתר אישי:

יש למלא כלל הרשתות בהן הנך חברה וכן אתרים אישיים, פורומים ובלוגים (לרבות לא פעילים).

פעיל	Email כניסה לרשת	שם/כינוי משתמש שם משתמש כמופיע ברשת/אתר	שם הרשת/אתר
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			

3) השכלה:

פרט מסגרות לימודיך לאורך השנים, החל מבית הספר היסודי, לרבות השכלה אקדמאית ומקצועית.

מוסד הלימוד	ארץ/עיר	שנות לימוד	תחום הלימוד	תעודה

4) שפות:

רמת שליטתך בשפה העברית – סמן את התשובה המתאימה:

<input type="checkbox"/> איני יודע כלל	<input type="checkbox"/> ידיעה קלושה	<input type="checkbox"/> ידיעה בינונית	<input type="checkbox"/> ידיעה טובה	<input type="checkbox"/> שליטה מלאה
--	--------------------------------------	--	-------------------------------------	-------------------------------------

שפות נוספות אותן אני דובר:

שפה	רמה בסיסית	רמה בינונית	רמה גבוהה
אנגלית			
ערבית			
רוסית			
אמהרית			
אחר:			



שירות בתי הסוהר

שמור - אישי - רגיש
(לאחר מילוי)

										שם המועמד/ת
										מס' זהות

5) שירות צבאי / לאומי :

האם גויסת לצה"ל/ שירות לאומי?	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
פרופיל צבאי		
אם לא גויסת, פרט סיבה :		
האם שרתת שירות מלא?	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
אם לא שרתת שירות מלא, פרט סיבה :		

מ.א.	תאריך גיוס	תאריך שחרור	סיבת שחרור	דרגה בשחרור	תפקיד	שיוך חיילי
סדיר :						
קבע :						

האם במסגרת שירותך הצבאי שרתת בשב"ס או במשטרת ישראל (כולל מג"ב)?	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
אם כן, פרט :	_____	

האם קיבלת פטור משירות צבאי?	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
אם כן, פרט :	_____	

6) שירות מילואים :

דרגה נוכחית	שיוך חיילי	מקצוע	פטור – סיבת הפטור

האם במהלך שירותך הצבאי – חובה/קבע/מילואים – עמדת לדין, נשפטת, עברת חקירות כלשהן, הוגשו נגדך תלונות או נצברו לך ימי תב"ן?	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
אם כן, פרט :	_____	

האם במהלך שירותך הצבאי (חובה, קבע, מילואים) נפגשת עם קב"ן?	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
אם כן, פרט :	_____	



שירות בתי הסוהר

שמור - אישי - רגיש
(לאחר מילוי)

										שם המועמד/ת
										מס' זהות

(7) מקומות עבודה:

מקום העבודה	ארץ/עיר	תפקיד	שנת תחילת עבודה	שנת סיום עבודה	סיבת סיום העסקה

אם אינך עובד כעת, ציין ממתי _____ ומדוע? _____

האם הגשת מועמדות לשירות בגופים ביטחוניים או ממשלתיים? (לרבות משטרת ישראל, שבי"כ, מוסד, משרדי ממשלה וכיו"ב).
 כן לא
 אם כן, פרט: _____

אם לא גויסת, נא פרט מדוע: _____

האם עברת הליך התאמה תעסוקתי או ביטחוני, לרבות ראיון קב"ט? כן לא
 אם כן, פרט: _____

האם עברת אי פעם בדיקת פוליגרף? כן לא
 אם כן, פרט: _____



שירות בתי הסוהר

שמור - אישי - רגיש
(לאחר מילוי)

											מס' זהות	שם המועמד/ת
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	-------------

האם שרתת בעבר בשירות בתי הסוהר (לרבות שירות חובה/אזרחי/לאומי)? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אם כן, פרט מסלול שירות: _____
האם מתקיים/התקיים לגבייך הליך חקירה ע"י יאח"ס ו/או הליך משמעתי כלשהו? אם כן פרט:

האם שרתת בעבר במשטרת ישראל (כולל מג"ב)? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אם כן, פרט מסלול שירות: _____
האם מתקיים/התקיים לגבייך הליך חקירה ע"י מח"ש ו/או הליך מנהלי של הפסקת שירות/פיטורין? אם כן פרט:

8) ביקורים בחו"ל:

האם ביקרת בחו"ל? (כל שהייה מחוץ למדינת ישראל בחמש השנים האחרונות). כן לא

מדינה	שנת ביקור	משך שהייה	מטרת הביקור

ציין אירועים לא שגרתיים שאירעו לך במהלך שהותך בחו"ל: לרבות חקירה, בדיקות מכס, חיפוש, הליכים משפטיים/פליליים וכיו"ב.



שירות בתי הסוהר

שמור - אישי - רגיש
(לאחר מילוי)

											מס' זהות	שם המועמד/ת
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	-------------

האם לך או לבן / בת זוג יש או היו בעבר הסתבכויות כלכליות או קשיים כלכליים? לרבות הוצאה לפועל, עיקול, פשיטת רגל, כונס נכסים, חובות לגורמים פרטיים וכיו"ב. כן לא

אם כן, פרט סכום החוב והסדרי התשלומים:

האם הנך סובל ממחלה כרונית או מגבלה רפואית כלשהי? כן לא

אם כן, פרט:

האם טופלת על רקע נפשי? לרבות טיפול פסיכיאטרי, תרופתי, אשפוז במוסד לבריאות הנפש. כן לא

אם כן, פרט:

האם מילאת את השאלון הני"ל בעצמך? כן לא

אם לא, פרט:



שירות בתי הסוהר

שמור - אישי - רגיש
(לאחר מילוי)

										שם המועמד/ת
										מס' זהות

10) בני משפחה: נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מהשאלון

אנא ציין פרטים מלאים אודות בני משפחתך, לרבות הורים, אחים, ילדים וגיסים, משפחה מאמצת או אומנה. במידה והינך בקשר זוגי (נשוי/אה, חברה, ידועה/בציבור) אנא ציין פרטים מלאים אודות בן/בת זוג, לרבות הורים, אחים וגיסים.

אי מילוי כלל הפרטים כאמור, יעכב זימונך להמשך ההליך.

שם פרטי	שם אב	שם סב	שם משפחה	מס' זהות
שנת לידה	ארץ לידה	שנת עלייה	דת/לאום	עיסוק

**קרבה:
אב**

שם פרטי	שם אב	שם סב	שם משפחה	מס' זהות
שנת לידה	ארץ לידה	שנת עלייה	דת/לאום	עיסוק

**קרבה:
אם**

במידה ומי מהורייך נישא בשנית או נמצא בקשר זוגי, אנא השלם פרטיהם (שם מלא, מס' זהות, עיסוק).				

שם פרטי	שם אב	שם סב	שם משפחה	מס' זהות
שנת לידה	ארץ לידה	שנת עלייה	דת/לאום	עיסוק

**קרבה:
בן/ת זוג**
*לרבות קשר זוגי
למעלה מחצי שנה



שירות בתי הסוהר

שמור - אישי - רגיש
(לאחר מילוי)

										שם המועמד/ת
										מס' זהות

• במידה וילדיך נשואים אנא מלא פרטיהם כנדרש.

מס' זהות										שם משפחה		שם סב		שם אב		שם פרטי		קרבה: ילד/ה			
עיסוק										דת/לאום		שנת עלייה		ארץ לידה		שנת לידה		מין			
																		נ ז			
בן/ת זוג הילד/ה																					
עיסוק:										מס' זהות:				שם מלא:				מין		נ ז	

מס' זהות										שם משפחה		שם סב		שם אב		שם פרטי		קרבה: ילד/ה			
עיסוק										דת/לאום		שנת עלייה		ארץ לידה		שנת לידה		מין			
																		נ ז			
בן/ת זוג הילד/ה																					
עיסוק:										מס' זהות:				שם מלא:				מין		נ ז	

מס' זהות										שם משפחה		שם סב		שם אב		שם פרטי		קרבה: ילד/ה			
עיסוק										דת/לאום		שנת עלייה		ארץ לידה		שנת לידה		מין			
																		נ ז			
בן/ת זוג הילד/ה																					
עיסוק:										מס' זהות:				שם מלא:				מין		נ ז	

מס' זהות										שם משפחה		שם סב		שם אב		שם פרטי		קרבה: ילד/ה			
עיסוק										דת/לאום		שנת עלייה		ארץ לידה		שנת לידה		מין			
																		נ ז			
בן/ת זוג הילד/ה																					
עיסוק:										מס' זהות:				שם מלא:				מין		נ ז	



שירות בתי הסוהר

שמור - אישי - רגיש
(לאחר מילוי)

										שם המועמד/ת									
מס' זהות																			
מס' זהות										שם משפחה		שם סב		שם אב		שם פרטי		קרבה: אחות	
עיסוק										דת/לאום		שנת עלייה		ארץ לידה		שנת לידה		מין	
																		נ ז	
בן/ת זוג אחות																			
עיסוק:										מס' זהות:		שם מלא:		נ		ז		מין	

										שם המועמד/ת									
מס' זהות																			
מס' זהות										שם משפחה		שם סב		שם אב		שם פרטי		קרבה: אחות	
עיסוק										דת/לאום		שנת עלייה		ארץ לידה		שנת לידה		מין	
																		נ ז	
בן/ת זוג אחות																			
עיסוק:										מס' זהות:		שם מלא:		נ		ז		מין	

										שם המועמד/ת									
מס' זהות																			
מס' זהות										שם משפחה		שם סב		שם אב		שם פרטי		קרבה: אחות	
עיסוק										דת/לאום		שנת עלייה		ארץ לידה		שנת לידה		מין	
																		נ ז	
בן/ת זוג אחות																			
עיסוק:										מס' זהות:		שם מלא:		נ		ז		מין	

										שם המועמד/ת									
מס' זהות																			
מס' זהות										שם משפחה		שם סב		שם אב		שם פרטי		קרבה: אחות	
עיסוק										דת/לאום		שנת עלייה		ארץ לידה		שנת לידה		מין	
																		נ ז	
בן/ת זוג אחות																			
עיסוק:										מס' זהות:		שם מלא:		נ		ז		מין	



שירות בתי הסוהר

שמור - אישי - רגיש
(לאחר מילוי)

										מס' זהות	שם המועמד/ת
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	-------------

בני משפחת בן/בת זוג:

מס' זהות	שם משפחה	שם סב	שם אב	שם פרטי	קרבה: אב/בת זוג
עיסוק	דת/לאום	שנת עלייה	ארץ לידה	שנת לידה	

מס' זהות	שם משפחה	שם סב	שם אב	שם פרטי	קרבה: אם/בת זוג
עיסוק	דת/לאום	שנת עלייה	ארץ לידה	שנת לידה	

במידה ומי מהוריי בן/ת נישא בשנית, אנא השלם פרטיהם (שם מלא, מס' זהות, עיסוק).					

מס' זהות	שם משפחה	שם סב	שם אב	שם פרטי	קרבה: אח/ות בן/ת זוג	
עיסוק	דת/לאום	שנת עלייה	ארץ לידה	שנת לידה	מין	
					נ	ז
בן/ת זוג אח/ות						
עיסוק:	מס' זהות:	שם מלא:	נ	ז	מין	

מס' זהות	שם משפחה	שם סב	שם אב	שם פרטי	קרבה: אח/ות בן/ת זוג	
עיסוק	דת/לאום	שנת עלייה	ארץ לידה	שנת לידה	מין	
					נ	ז
בן/ת זוג אח/ות						
עיסוק:	מס' זהות:	שם מלא:	נ	ז	מין	



שירות בתי הסוהר

שמור - אישי - רגיש
(לאחר מילוי)

										שם המועמד/ת
										מס' זהות

מס' זהות										שם משפחה		שם סב		שם אב		שם פרטי		קרבה: אח/ות בן/ת זוג	
עיסוק										דת/לאום		שנת עלייה		ארץ לידה		שנת לידה		מין	
																		נ ז	
בן/ת זוג אח/ות																			
עיסוק:										מס' זהות:				שם מלא:				מין	
																		נ ז	

מס' זהות										שם משפחה		שם סב		שם אב		שם פרטי		קרבה: אח/ות בן/ת זוג	
עיסוק										דת/לאום		שנת עלייה		ארץ לידה		שנת לידה		מין	
																		נ ז	
בן/ת זוג אח/ות																			
עיסוק:										מס' זהות:				שם מלא:				מין	
																		נ ז	

- תשומת לבך, במידה וישנם בני משפחה נוספים, יש לצרף עמודים נוספים.

אני מצהיר/ה בחתימתי כי כל התשובות שציינתי בשאלון מלאות ונכונות. ידוע לי כי מסירת פרטים כוזבים או העלמת פרטים עלול להביא לאי גיוסי, או לחילופין להפסקת שירותי בארגון.

ברור לי כי על פי סעיף 83 (ב) לפקודת שירות בתי הסוהר "כל המשיב במזיד תשובה כוזבת לשאלה מן השאלות שבהצהרה, דינו – מאסר ששה חודשים ופיטורים מן השירות".

שם מלא _____ תאריך _____ חתימה _____

לשימוש משרדי:

שם מלא _____ תאריך _____ חתימה _____