

שאלון למועמד/ת "מגן סגנית השר לענייני גמלאים"

נועד לציין לשבח אזרחים וותיקים הפועלים בהתנדבות (יחיד/ה או קבוצה)

המועד האחרון להגשת הטפסים הוא יום 22.8.10

א.1. פרטים אישיים על המועמד/ת (למלא את הפרטים רק לגבי מועמדות של אדם יחיד)

שם משפחה _____ שם פרטי _____

טלפון _____ נייד _____ פקס _____

כתובת _____
רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____

גיל (על המועמד להיות בן 60 לפחות) _____

מקצוע / עיסוק _____ (גם לגבי פנסיונרים)

א.2. פרטים על קבוצת מתנדבים (למלא את הפרטים רק לגבי מועמדות של קבוצה)

שם הקבוצה _____

כתובת הקבוצה _____
רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____

שם איש הקשר _____ טלפון _____ פקס _____

פרטים על חברי הקבוצה (על חברי הקבוצה להיות בני 60 ומעלה):

שם משפחה _____ שם פרטי _____ גיל _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____ גיל _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____ גיל _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____ גיל _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____ גיל _____

שם המועמד/ת: _____

ב. פרטים על תחום פעולת ההתנדבות:

1. תחום _____ משנת (משך פעילות מינימלי בהתנדבות לא יפחת מ-3 שנים) מס' שעות בשבוע _____
2. תחום _____ משנת (משך פעילות מינימלי בהתנדבות לא יפחת מ-3 שנים) מס' שעות בשבוע _____

ג. הנמקות להמלצה (בדף נפרד, רצוי מודפס):

1. יש לתאר את דמותו/ה של המתנדב/ת, רקע משפחתי וחברתי. במקרה של קבוצה ציין מאפיינים ייחודיים כמו הרכב הקבוצה, שיוך ארגוני, שיוך חברתי וכד'.
2. יש לתאר את פעולות ההתנדבות תוך התייחסות לקווים המנחים כדלקמן: .
- א. תרומה של פעולת ההתנדבות לטובת הזולת, הקהילה, החברה והמדינה.
 - ב. יוזמה, מקוריות וחדשנות בפעולה.
 - ג. מידת המסירות וההתמדה.
 - ד. משך תקופת ההתנדבות.
 - ה. תדירות ההתנדבות.
 - ו. ככל שמדובר בקבוצה – יש להתייחס בנוסף גם לדברים הבאים: מספר חברי הקבוצה הפעילים, פרישה ארצית או קהילתית.

ד. יש לציין האם המתנדב או הקבוצה (כולל כל אחד מחבריה) המועמד/ת:

ביצע/ה את הפעילות במסגרת היותו נבחר ציבור – כן / לא [נא לסמן]

מבצעת את פעילותו/ה במסגרת עבודתו – כן / לא [נא לסמן]

קיבל/ה בעבר אות או מגן בגין פעילות התנדבותית ממוסדות מדינה (כמו: נשיא המדינה ומשרדי ממשלה) – כן / לא [נא לסמן]

אם התשובה לאחת מן השאלות לעיל היא חיובית, נא לפרט:

ה. פרטי הממליצים/ות

1. שם הממליץ/ה _____ תפקידו/ה _____

כתובת _____

מס' טלפון _____ מס' פקס _____ חתימה _____

2. שם הממליץ/ה _____ תפקידו/ה _____

כתובת _____

מס' טלפון _____ מס' פקס _____ חתימה _____

איש/ת הקשר להשלמה ובירור פרטים :

שם _____ מס' טלפון _____ מס' פקס _____

תאריך הגשה _____

הנחיות להגשת ההמלצה:

יש להגיש את השאלון ב-6 עותקים בדפוס, ניתן גם בכתב יד קריא.
חשוב לצרף לשאלון חומר נוסף על המועמד והמלצות מטעם גופים מוכרים.
השאלון והחומר המצורף אליו לא יוחזרו לשולח לפיכך, אין לצרף מסמכים מקוריים,
אלא צילומים או עותקים בלבד. לא תשלח הודעה על קבלת החומר.
לא תינתן הודעה לממליצים על החלטות הוועדה.
הודעה על בחירת המתנדב/ת המצטיין/ת למגן סגנית השר לענייני גמלאים תימסר למועמדים/ות
שיבחרו בלבד.
את השאלון יש להעביר למועצה הלאומית להתנדבות בישראל, ת.ד. 36259 תל אביב 61362
לא יאוחר מיום 22.08.2010

בדבר פרטים נוספים ניתן לפנות אל המשרד לענייני גמלאים, טלפון: 6547002 - 02 (בת-שבע)
או המועצה הלאומית להתנדבות בישראל, טלפון: 03-5608888 (מתי)