



משרד הרווחה והביטחון החברתי

הליך RFD מספר 952/2026

איתור מומחים מאמתים לתוכנית הרצה (פיילוט) ליישום הליך ההכרה באנשים עם מוגבלות מסמך ב' – חוברת המענה

עמוד 1, מתוך 23 עמודים

אגף רכש, מכרזים והתקשרויות
www.molsa.gov.il | michrazim@molsa.gov.il | אתר ממשל זמין - www.gov.il
רחוב ירמיהו 39, מגדלי הבירה, ירושלים





פירוט מסמכים שעל המשיבים לצרף למענה

מסמכים שעל כל המשיבים לצרף למענה

מספר	תעודה/אישור	קיים	לא קיים
1.	פרטי המשיב המלאים יפורט במסגרת פרק 1 למענה		
2.	פירוט עבור איזה מחוז ואיזה מומחיות מבקש המשיב לשמש כמומחה מאמת יפורט במסגרת פרק 1 למענה		
3.	גילוי נאות בדבר קרבה משפחתית, עסקית או אחרת לעובדי משרד הרווחה והביטחון החברתי יפורט במסגרת פרק 1 למענה		
4.	צילום תעודת עוסק יצורף לאחר פרק 1 למענה		
5.	צילום תעודת זהות של המשיב עם ספח פתוח יצורף לאחר פרק 1 למענה		
6.	צילום תעודת רישום בפנקס המקצועי המתאים, או רישיון משרד הבריאות, או אישור תואר מומחה, לפי הפירוט הבא: - עבור פסיכולוג – תואר מומחה בפסיכולוגיה - עבור עובד סוציאלי – אישור רישום בפנקס העובדים הסוציאליים - עבור מרפא בעיסוק – תעודת מקצוע מטעם משרד הבריאות בריפוי בעיסוק - עבור פסיכיאטר – אישור תואר מומחה בפסיכיאטריה - עבור אורתופד – אישור תואר מומחה באורתופדיה - עבור רופא מומחה ברפואה פנימית ושיקום – אישור תואר מומחה ברפואה פנימית ושיקום - עבור פיזיותרפיסט – תעודת מקצוע מטעם משרד הבריאות בפיזיותרפיה - עבור רופא עיניים – אישור תואר מומחה ברפואת עיניים - עבור קלינאי תקשורת – תעודת מקצוע מטעם משרד הבריאות בקלינאות תקשורת הצילום יצורף לאחר פרק 1 למענה		
7.	פירוט ניסיון מקצועי בתחום המוגבלות לגביה מבקש המשיב לשמש כמומחה מאמת לשם עמידה בתנאי הסף יפורט במסגרת פרק 2 למענה		
8.	קורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת המענה יצורף לאחר פרק 2 למענה		
9.	הסכמה למסירת מידע מהמרשם הפלילי ומידע על תיקים תלויים ועומדים לפי סעיפים 11 או 12 לחוק המידע הפלילי ותקנת השבים, התשע"ט-2019 יצורף בנוסח פרק 3 למענה		
10.	עבור גברים בלבד – יש לצרף אישור מן המשטרה לעניין עמידתו בהוראות		

עמוד 2, מתוך 23 עמודים





מספר	תעודה/אישור	קיים	לא קיים
	החוק למניעת העסקה של עברייני מין אשר הונפק על ידי המשטרה במהלך ששת החודשים שקדמו למועד הגשת המענה יצורף לאחר פרק 3 למענה		
11.	אישור מן המשטרה לעניין עמידתו בהוראות החוק למניעת העסקה במוסדות מסוימים של מי שהורשע באלימות כלפי ילדים וחסרי ישע אשר הונפק על ידי המשטרה במהלך ששת החודשים שקדמו למועד הגשת המענה יצורף לאחר פרק 3 למענה		
12.	הצהרה בדבר שמירת סודיות יצורף בנוסח פרק 4 למענה		
13.	התחייבות המשיב לעבודה אך ורק על המערכת הממוחשבת שתוגדר על ידי המשרד יצורף בנוסח פרק 5 למענה		
14.	תצהיר והתחייבות המשיב בדבר שלמות ונכונות המענה מאומת על-ידי עורך-דין יצורף בנוסח פרק 6 למענה		
15.	הסכם הדגמה מלא וחתום על ידי המשיב יצורף בנוסח פרק 7 למענה		

מסמכים שעל המשיב לצרף לשם הערכת התאמתו במסגרת אמות המידה

הטבלה שלהלן נועדה לרכז, לצורך נוחות המשיב, את סוגי המידע, הניסיון והאסמכתאות שעל המשיב לפרט או לצרף לשם קבלת ניקוד בשלב הערכת האיכות, בהתאם לאמות המידה. יובהר כי מנגנון בחינת האיכות, אופן הענקת הניקוד ומשקלן של אמות המידה מפורטים במסמך א' – נוהל ההליך, וכי אין באמור בטבלה כדי לגרוע מאחריות המשיב לאתר בעצמו את שילוב ההתמחות וסוג המגבלה הרלוונטי לגביו ולהגיש את המענה בהתאם להוראות ההליך.

נוכח השונות בין סוגי ההתמחויות ובין סוגי המגבלות, פורטו בטבלה הדרישות הרלוונטיות לכל שילוב. הטבלה כוללת את העמודות הבאות: "התמחות" – סוג ההשכלה או המקצוע של המשיב; "סוג מגבלה" – סוג המגבלה שלגביה מבקש המשיב לשמש כמומחה מאמת במסגרת ההדגמה; "ניסיון" – סוגי הניסיון שעל המשיב לפרט בטבלת הניסיון שבפרק 2 למענה; ו"אסמכתאות" – המסמכים, האישורים או ההמלצות שעל המשיב לצרף לצורך בחינת הניקוד.

ניסיון ככל שמתקיים יפורט במסגרת פרק 2 למענה בטבלה היעודית לכך, יודגש כי ניסיון במסגרת זו ייבחן





רק מעבר לשנים שנבחנו עבור עמידה בתנאים המקדימים.
אסמכתאות והמלצות ככל שקיימות יוצרפו בסופו של פרק 2 למענה.

התמחות	סוג מגבלה	ניסיון	אסמכתאות
פסיכולוג	אוטיזם	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון המאפשר הכרה כגורם מכיר עבור מוגבלויות נוספות	המלצות בכתב מדריך (באבחון) בפסיכולוגיה השתלמות בכלי ADOS קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר דו"חות אבחון בתחום המגבלה הנבחנת בהם נעשה שימוש בכלי הערכה ואבחון
פסיכולוג	עיכוב התפתחותי / קוגניטיבי	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון המאפשר הכרה כגורם מכיר עבור מוגבלויות נוספות	המלצות בכתב מדריך (באבחון) בפסיכולוגיה קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר דו"חות אבחון בתחום המגבלה הנבחנת בהם נעשה שימוש בכלי הערכה ואבחון
פסיכולוג	מוטורי / ראייה / שמיעה	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון המאפשר הכרה כגורם מכיר עבור מוגבלויות נוספות	המלצות בכתב מדריך (באבחון) בפסיכולוגיה קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר
עובד סוציאלי	אוטיזם	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בביצוע הערכה תפקודית סוציאלית לאנשים עם המגבלה הנבחנת ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון המאפשר הכרה כגורם מכיר עבור מוגבלויות נוספות	המלצות בכתב תואר שני בעבודה סוציאלית או באחד התחומים הבאים: ייעוץ חינוכי, התפתחות הילד ושיקומו, בריאות הנפש, שיקום, גרונטולוגיה, ניהול מערכות בריאות, חינוך מיוחד, לימודי מוגבלויות קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר
עובד סוציאלי	מוטורי / התפתחותי / קוגניטיבי	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בביצוע הערכה תפקודית סוציאלית לאנשים עם המגבלה הנבחנת ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות	המלצות בכתב תואר שני בעבודה סוציאלית או באחד התחומים הבאים: ייעוץ חינוכי, התפתחות הילד ושיקומו, בריאות הנפש, שיקום, גרונטולוגיה, ניהול מערכות





התמחות	סוג מגבלה	ניסיון	אסמכתאות
		ניסיון המאפשר הכרה כגורם מכיר עבור מוגבלויות נוספות	בריאות, חינוך מיוחד, לימודי מוגבלויות קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר
עובד סוציאלי	ראייה	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בעבודה כמורה שיקומי ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון המאפשר הכרה כגורם מכיר עבור מוגבלויות נוספות	המלצות בכתב תואר שני בעבודה סוציאלית או באחד התחומים הבאים: ייעוץ חינוכי, התפתחות הילד ושיקומו, בריאות הנפש, שיקום, גרונטולוגיה, ניהול מערכות בריאות, חינוך מיוחד, לימודי מוגבלויות קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר
עובד סוציאלי	שמיעה	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון בשירות ייעודי לאנשים עם המגבלה הנבחנת ניסיון המאפשר הכרה כגורם מכיר עבור מוגבלויות נוספות	המלצות בכתב תואר שני בעבודה סוציאלית או באחד התחומים הבאים: ייעוץ חינוכי, התפתחות הילד ושיקומו, בריאות הנפש, שיקום, גרונטולוגיה, ניהול מערכות בריאות, חינוך מיוחד, לימודי מוגבלויות קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר
מרפא בעיסוק	אוטזם	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בביצוע אבחוני ריפוי בעיסוק לאנשים עם המגבלה הנבחנת ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון המאפשר הכרה כגורם מכיר עבור מוגבלויות נוספות	המלצות בכתב תואר שני בריפוי בעיסוק או באחד התחומים הבאים: ייעוץ חינוכי, התפתחות הילד ושיקומו, בריאות הנפש, שיקום, גרונטולוגיה, ניהול מערכות בריאות, חינוך מיוחד, לימודי מוגבלויות קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר
מרפא בעיסוק	מוטורי	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון המאפשר הכרה כגורם מכיר עבור מוגבלויות נוספות	המלצות בכתב תואר שני בריפוי בעיסוק או באחד התחומים הבאים: ייעוץ חינוכי, התפתחות הילד ושיקומו, בריאות הנפש, שיקום, גרונטולוגיה, ניהול מערכות בריאות, חינוך מיוחד, לימודי מוגבלויות קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר





התמחות	סוג מגבלה	ניסיון	אסמכתאות
			מערכות בריאות, חינוך מיוחד, לימודי מוגבלויות קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר דו"חות אבחון בתחום המגבלה הנבחנת בהם נעשה שימוש בכלי הערכה ואבחון
מרפא בעיסוק	ראייה	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בעבודה כמורה שיקומי ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון המאפשר הכרה כגורם מכיר עבור מוגבלויות נוספות	המלצות בכתב תואר שני בריפוי בעיסוק או באחד התחומים הבאים: יעוץ חינוכי, התפתחות הילד ושיקומו, בריאות הנפש, שיקום, גרונטולוגיה, ניהול מערכות בריאות, חינוך מיוחד, לימודי מוגבלויות קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר
מרפא בעיסוק	שמיעה	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בביצוע אבחוני ריפוי בעיסוק לאנשים עם המגבלה הנבחנת ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון בשירות ייעודי לאנשים עם המגבלה הנבחנת ניסיון המאפשר הכרה כגורם מכיר עבור מוגבלויות נוספות	המלצות בכתב תואר שני בריפוי בעיסוק או באחד התחומים הבאים: יעוץ חינוכי, התפתחות הילד ושיקומו, בריאות הנפש, שיקום, גרונטולוגיה, ניהול מערכות בריאות, חינוך מיוחד, לימודי מוגבלויות קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר
מרפא בעיסוק	התפתחותי	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בביצוע אבחוני ריפוי בעיסוק לאנשים עם המגבלה הנבחנת ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון המאפשר הכרה כגורם מכיר עבור מוגבלויות נוספות	המלצות בכתב תואר שני בריפוי בעיסוק או באחד התחומים הבאים: יעוץ חינוכי, התפתחות הילד ושיקומו, בריאות הנפש, שיקום, גרונטולוגיה, ניהול מערכות בריאות, חינוך מיוחד, לימודי מוגבלויות קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר דו"חות אבחון בתחום המגבלה הנבחנת בהם נעשה שימוש בכלי הערכה ואבחון
מרפא בעיסוק	קוגניטיבי	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי	המלצות בכתב

עמוד 6, מתוך 23 עמודים





התמחות	סוג מגבלה	ניסיון	אסמכתאות
		ניסיון בביצוע אבחוני ריפוי בעיסוק לאנשים עם המגבלה הנבחנת ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון המאפשר הכרה כגורם מכיר עבור מוגבלויות נוספות	תואר שני בריפוי בעיסוק או באחד התחומים הבאים: יעוץ חינוכי, התפתחות הילד ושיקומו, בריאות הנפש, שיקום, גרונטולוגיה, ניהול מערכות בריאות, חינוך מיוחד, לימודי מוגבלויות קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר
פסיכיאטר	אוטיזם	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בביצוע אבחונים לאנשים עם המגבלה הנבחנת ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות	המלצות בכתב חוות דעת משפטיות בתחום המגבלה הנבחנת שהוגשו לבית משפט
מומחה באורתופדיה / ברפואה פסיקלית ושיקום	מוטורי	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בביצוע אבחונים לאנשים עם המגבלה הנבחנת ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות	המלצות בכתב
פיזיותרפיסט	מוטורי	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בביצוע אבחון פיזיותרפיה בעיסוק לאנשים עם המגבלה הנבחנת ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון בשירות ייעודי לאנשים עם המגבלה הנבחנת	המלצות בכתב תואר שני בפיזיותרפיה או באחד התחומים הבאים: יעוץ חינוכי, התפתחות הילד ושיקומו, בריאות הנפש, שיקום, גרונטולוגיה, ניהול מערכות בריאות, חינוך מיוחד, לימודי מוגבלויות קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר דו"חות אבחון בתחום המגבלה הנבחנת בהם נעשה שימוש בכלי הערכה ואבחון
רופא עיניים	ראייה	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בתחום פיענוח בדיקות בתחום המגבלה הנבחנת – יובהר כי לעניין זה בלבד הניסיון יחושב גם לפני מועד סיום ההתמחות ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון בשירות ייעודי לאנשים עם המגבלה הנבחנת ניסיון באבחון וטיפול באנשים עם ראייה ירודה – יובהר כי לעניין זה	המלצות בכתב תת התמחות ברפואת עיניים באחד מהתחומים הבאים: רפואת עיניים לילדים, רשתית, גלאוקומה, נירואופתלמולוגיה, קרנית, אלקטרו-פיזיולוגיה

עמוד 7, מתוך 23 עמודים





התמחות	סוג מגבלה	ניסיון	אסמכתאות
		בלבד הניסיון יחושב גם לפני מועד סיום ההתמחות	
קלינאי תקשורת	שמיעה	ניסיון בעבודה בצוות רב מקצועי ניסיון בעבודה במסגרות ייעודיות לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות ניסיון בשירות ייעודי לאנשים עם המגבלה הנבחנת	המלצות בכתב תואר שני בקלינאות תקשורת או באחד התחומים הבאים: ייעוץ חינוכי, התפתחות הילד ושיקומו, בריאות הנפש, שיקום, גרונטולוגיה, ניהול מערכות בריאות, חינוך מיוחד, לימודי מוגבלויות קורס אקדמי או קורס מוכר בתחום המגבלה הנבחנת מעבר לקורסים שנלמדו במסגרת התואר דו"חות אבחון בתחום המגבלה הנבחנת בהם נעשה שימוש בכלי הערכה ואבחון





פרק 1 למענה – פרטי המשיב והמענה

להלן פרטי המשיב המגיש מענה להליך מספר 952/2026 – איתור מומחים מאמתים לתוכנית הרצה (פיילוט) ליישום הליך ההכרה באנשים עם מוגבלות:

1. שמו של המשיב: _____ (שם משפחה קודם: _____)
2. מספר תעודת זהות: _____
3. כתובת מלאה (כולל מיקוד): _____
4. טלפון: _____
5. טלפון נייד: _____
6. דואר אלקטרוני: _____
7. על המשיב לציין להלן איזו מומחיות מתקיימת בו ועבור איזו/אילו מגבלה/מגבלות הוא מבקש לשמש כמומחה מאמת (יש לסמן V במקומות המתאימים):

מומחיות

התמחות	סימון
פסיכולוג	
עובד סוציאלי	
מרפא בעיסוק	
פסיכיאטר	
מומחה באורתופדיה / ברפואה פיסיקלית ושיקום	
פיזיותרפיסט	
רופא עיניים	
קלינאי תקשורת	

סוג מגבלה

סוג מגבלה	סימון
אוטיזם	
מוטורית	
ראייה	
שמיעה	
עיכוב התפתחותי	
קוגניטיבית-ניורופסיכולוגית	





8. גילוי נאות בדבר קרבה משפחתית, עסקית או אחרת

אין לי כל קרבה משפחתית, עסקית או אחרת למי מעובדי משרד הרווחה והביטחון החברתי.
להלן פירוט יחסי הקרבה ביני לבין מי מעובדי משרד הרווחה והביטחון החברתי:



שם עובד המשרד	פירוט הקרבה





פרק 2 למענה – ניסיון מקצועי של המשיב בתחום המוגבלות

במקרה בו המשיב מעוניין לשמש כמומחה מאמת עבור מספר מוגבלויות עליו לצרף פרק זה מספר פעמים כמספר המוגבלויות עבורן מבקש לשמש מומחה מאמת

נספח זה מוגש עבור התמחות _____ וביחס למגבלה _____

על המשיב למלא בטבלה שלהלן את ניסיונו המקצועי בתחום מומחיותו בתחום המוגבלות לגביה מבקש לשמש כמומחה מאמת ובכלל זה ניסיון מקצועי בתחום האבחון לשם עמידה בדרישות התנאים המקדימים (סעיף 3.1 במסמך א):

שם הגוף / הארגון במסגרתו ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי המשיב	תקופת מתן השירות

יובהר כי ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.





על המשיב למלא בטבלה שלהלן ניסיון נוסף לשם קבלת ניקוד במסגרת אמות המידה, על המשיב לפרט ניסיון בהתאם למפורט בטבלה שבראש מסמך זה:

שם הגוף / הארגון במסגרתו ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי המשיב	תקופת מתן השירות

יובהר כי ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.





פרק 3 למענה – הסכמה למסירת מידע מהמרשם הפלילי ומידע על תיקים תלויים ועומדים לפי סעיפים 11 או 12 לחוק המידע הפלילי ותקנת השבים, התשע"ט-2019

אני הח"מ _____ מס' זהות _____ נותן/ת בזה את הסכמתי לכך שמשרת ישראל תמסור מידע עליו מהמרשם הפלילי, וכן מידע על תיקים תלויים ועומדים, בהתאם להוראות חוק המידע הפלילי ותקנת השבים, התשע"ט-2019 (להלן – החוק) למשרד הרווחה והביטחון החברתי, לשם ביצוע הדגמה עפ"י הליך 952/2026 יובהר כי הסכמתי זו חלה גם על מסירת מידע פלילי לגורם הנ"ל מזמן לזמן לשם מעקב תקופתי אחר שינויים שחלו במידע הפלילי עליו. הובא לידיעתי כי אני זכאי לפי החוק לעיין בתחנת משטרה ברישומים המנוהלים על שמי במרשם הפלילי ובמרשם המשטרה. הובהר לי בזה כי ככל שיש לחובתי רישום כאמור, אין בכך בהכרח כדי לשלול את קבלת הזכות או התפקיד ואני רשאי/ת לצרף מידע על שיקומי או נסיבותי האישיות כדי שיילקח בחשבון בעת בחינת בקשתי, בהתאם לאמות המידה שנקבעו בחוק. ידוע לי כי בהסכמתי זו, אני מוותר/ת על קבלת הודעה על מסירת המידע, וכל זאת בכפוף להוראות החוק.

תאריך: _____ חתימה: _____





פרק 4 למענה – שמירת סודיות

נספח זה מוגש במסגרת הליך מספר 952/2026 – איתור מומחים מאמתים לתוכנית הרצה (פיילוט) ליישום הליך ההכרה באנשים עם מוגבלות (להלן: "ההליך").

אני הח"מ _____ תעודת זהות _____, מצהיר ומתחייב בזה כדלהלן:

בהתחייבות זו תהיה למונחים הבאים המשמעות המופיעה לצידם:

"מידע" – כל מידע (Information), ידע (Know-How), ידיעה, מסמך, תכתובת, תכנית, נתון, מודל, חוות דעת, מסקנה וכל דבר אחר כיוצא בזה הקשור או הנוגע למתן השירותים בין בכתב ובין בעל-פה בכל צורה או דרך של שימור ידיעות בצורה חשמלית, אלקטרונית, אופטית, מגנטית או אחרת.

"סודות מקצועיים" – כל מידע אשר יגיע לידי המשיב בקשר למתן השירותים, בין אם נתקבל במהלך מתן השירותים או לאחר מכן, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל: מידע אשר יימסר על-ידי המשרד, כל גורם אחר או מי מטעמו.

1. הנני מתחייב לשמור את המידע או הסודות המקצועיים בסודיות מוחלטת ולעשות בהם שימוש אך ורק לצורך ביצוע ההדגמה נושא הליך זה. למען הסר ספק, ומבלי לפגוע בכלליות האמור, הנני מתחייב לא לפרסם, להעביר, להודיע, למסור או להביא לידיעת כל אדם את המידע או הסודות המקצועיים, בישראל ומחוצה לה, תוך משך תוקפה של הצהרה זו וכן לאחר תום תוקפה ובכל עת, אלא אם כן נתקבל אישור מראש ובכתב על גלוי מידע או סודות מקצועיים כאמור מאת נציג המשרד.

2. הובהר לי כי גילוי כולל, בין היתר, מסירת מידע על נתונים, תכניות ישומיות ומערכות המחשוב של המשרד ואמצעי האבטחה שלהן, פרסום ברבים לקידום מכירות, הצגת מסמכים וחוזים לצורך קבלת אשראי מבנקים, מסירת ידיעות לכלי התקשורת, פרסום מאמרים בעתונות כללית ומקצועית, כתבות משודרות והרצאות.

3. אני מתחייב, כי אם אקבל רשות להשתמש במאגרי-המידע של המשרד, אעשה זאת אך ורק לצורך מתן השירותים למשרד, ובהסכמה מפורשת בכתב של המשרד. אני מתחייב לשמור בסוד ולא להעביר לאחר את פרטי הזהוי ואת הסיסמה, שישמשו אותי לשם גישה למאגרי-המידע.

4. אני מתחייב לפעול בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות והוראות כל דין הנוגע לענין.

5. כמו כן הנני מתחייב לפעול בהתאם לכללי הסודיות והאתיקה הקבועים בנהלי המשרד, ובכלל זה בהתאם להוראת תע"ס 1.17 המפורסמת באתר האינטרנט של המשרד וכן בהתאם לקוד האתיקה של העובדים הסוציאליים המפורסם באתר האינטרנט של איגוד העובדים הסוציאליים.

6. הנני מצהיר כי ידוע לי שאי מילוי התחייבויותי מהוות עבירה לפי פרק ז' (ביטחון המדינה, יחסי חוץ





- וסודות רשמיים) לחוק העונשין, תשל"ז-1977.
7. הריני מצהיר כי ידוע לי, כי חשיפת מידע אישי המגיע לידי, לגורם שאינו מורשה לקבלו, עלולה להוות פגיעה בפרטיותו של אדם, עבירה שבגינה אני עלול להיתבע לדין על-פי סעיף 5 לחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981.
8. הנני מתחייב להימנע מכל מצב של חשש לניגוד עניינים, ולהודיע למשרד באופן מידי על כל מקרה, בו ייווצר או עלול להיווצר ניגוד עניינים.
9. הנני מתחייב להימנע מקבלת כל סוג של טובת הנאה מכל סוג מכל גורם הקשור להדגמה.
10. הנני מתחייב לדווח למשרד על התנהלות המעלה חשד לניגוד אינטרסים.
11. הנני מתחייב למניעת הטרדה ושמירה על צנעת הפרט: הימנעות מכל סוג של הטרדה, לרבות הטרדה מינית או התעמרות, ושמירה על צנעת הפרט של הזולת.
12. הנני מתחייב להתנהג בכבוד והוגנות: מחויבות לנהוג בכבוד ובהוגנות כלפי כל גורם עמו באים במגע במהלך ההדגמה.
13. הנני מתחייב לציית להוראות גורמי המשרד.

ולראיה באתי על החתום, לאחר שקראתי בעיון את הכתוב בהצהרה זו והתחייבתי לנהוג על פיה.

תאריך	שם החותם	חתימה
_____	_____	_____





פרק 5 למענה – התחייבות לעבודה אך ורק על המערכת הממוחשבת שתוגדר על ידי המשרד

נספח זה מוגש במסגרת הליך מספר 952/2026 – איתור מומחים מאמתים לתוכנית הרצה (פיילוט) ליישום הליך ההכרה באנשים עם מוגבלות (להלן: "ההליך").

אני הח"מ _____ תעודת זהות _____, מצהיר ומתחייב בזה כדלהלן:

בהתחייבות זו תהיה למונחים הבאים המשמעות המופיעה לצידם, אלא אם נקבע אחרת במסמכי ההליך: "המערכת" – המערכת הממוחשבת, סביבת העבודה, היישום, הממשק, המאגר או כל אמצעי טכנולוגי אחר, כפי שיוגדרו על-ידי המשרד מעת לעת, אשר באמצעותם בלבד נדרש המשיב לבצע את ההדגמה, לעיין במידע, להזין מידע, לעבד מידע, להפיק תוצרים או לבצע כל פעולה אחרת בקשר עם ההליך. "חומרים חסויים" – כל מידע, סודות מקצועיים, מסמך, תכתובת, נתון, רישום, קובץ, תוצר, המלצה, חוות דעת, מסקנה, פרטי פונה, פרטי מבקש הכרה או כל חומר אחר, בכל צורה או מדיה, אשר יועמדו לרשות המשיב או ייווצרו על-ידו במסגרת ההליך, ההדגמה או השימוש במערכת.

1. הנני מתחייב לבצע את כל פעולותי בקשר עם ההליך וההדגמה אך ורק באמצעות המערכת,

ובהתאם להרשאות, להנחיות, לנהלים ולהוראות שייקבעו על-ידי המשרד מעת לעת.

2. הנני מתחייב שלא להוריד, להעתיק, לייצא, לשמור, לצלם, להדפיס, לשכפל, להעביר, לסנכרן או

להפיק מחוץ למערכת, בכל דרך שהיא, כל מסמך, מידע, נתון או חומר חסוי מתוך המערכת, אלא

אם ניתן לכך אישור מפורש מראש ובכתב מאת המשרד.

3. הנני מתחייב שלא לשמור מסמכים, מידע, נתונים או חומרים חסויים שמקורם במערכת בכל אמצעי

החסן, מדיה או סביבת אחסון מכל סוג שהוא, לרבות מחשב אישי, טלפון נייד, כונן נשלף, דיסק

חיצוני, שירות ענן, דואר אלקטרוני, יישומי מסרים, מערכות שיתוף קבצים, צילום מסך, הדפסה או

כל אמצעי אחר שאינו המערכת.

4. ידוע לי כי עבודה שלא באמצעות המערכת, או הורדה, העתקה, שמירה, העברה או שימוש

בחומרים חסויים מחוץ למערכת, עלולים להביא לכך שהחומרים החסויים לא יהיו מוגנים באמצעי

האבטחה, הבקרה, ההרשאה והתיעוד שנקבעו על-ידי המשרד, על כל המשתמע מכך.

5. ידוע לי כי פעולה בניגוד להתחייבות זו עלולה להוות הפרה של חובות הסודיות, הפרטיות ואבטחת

המידע החלות עליי, ועלולה לגרור אחריות לפי כל דין, לרבות אחריות פלילית ואזרחית, מבלי

לגרוע מכל סעד אחר העומד למשרד.

6. הנני מצהיר כי ידוע לי שהפרת התחייבות זו תהווה הפרה של מסמכי ההליך ושל ההסכם מול





הליך RFD מספר 952/2026

המשרד, וכי המשרד יהיה רשאי לנקוט כל צעד העומד לו לפי מסמכי ההליך, לפי ההסכם ולפי כל דין, לרבות הפסקת ההדגמה, פסילת המענה, שלילת זכאות להחזר הוצאות, דרישת השבת מידע או מסמכים, וכן נקיטת הליכים מתאימים.

7. עם סיום ההדגמה, הפסקתה או לפי דרישת המשרד בכל עת, הנני מתחייב לפעול בהתאם להוראות המשרד ביחס לכל חומר חסוי שהועמד לרשותי או נוצר על-ידי, ובכלל זה לאשר כי לא נשמר ברשותי כל עותק, גיבוי, צילום, תדפיס או קובץ שמקורם במערכת, אלא אם הורה המשרד אחרת בכתב.

ולראיה באתי על החתום, לאחר שקראתי בעיון את הכתוב בהצהרה זו והתחייבתי לנהוג על פיה.

תאריך	שם החותם	חתימה
_____	_____	_____





פרק 6 למענה – התחייבות המשיב בדבר שלמות ונכונות המענה וכן אישור עורך דין

אני החתום מטה _____ תעודת זהות _____ לאחר שהוזהרתי כי עליי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלהלן:

הנני נותן הצהרה זו במסגרת הליך מספר 952/2026 – איתור מומחים מאמתים לתוכנית הרצה (פיילוט) ליישום הליך ההכרה באנשים עם מוגבלות (להלן – "ההליך").

אני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי קיבלתי לידי את כל מסמכי ההליך, הנספחים, ההבהרות, העדכונים וכל מידע נוסף שנמסר על ידי המשרד לצורך השתתפותי בהליך וביצוע ההדגמה, וכי בחנתי אותם והבנתי את תוכנם. עוד אני מצהיר/ה כי כל המידע, הפרטים, המסמכים וההצהרות שמסרתי במסגרת המענה ובמסגרת ההדגמה הינם מלאים, נכונים, מדויקים ומעודכנים למועד מסירתם. כן ידוע לי ואני מאשר/ת כי עצם ההשתתפות בהדגמה ו/או ביצועה, כולו או חלקו, אינם מהווים ואינם ייחשבו כהתקשרות, כהתחייבות להתקשרות, כהבטחה להתקשרות או כיצירת כל זכות למתן שירותים עבור המשרד, וכי התקשרות כאמור, ככל שתהא, תיעשה רק בהתאם להוראות ההליך, להחלטות המשרד ובכפוף לחתימה על כל מסמך נדרש כדין.

זהו שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי אמת

תאריך	שם החותם	חתימה
אישור עורך דין		
אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפניי במשרדי אשר ברח' _____ בישוב / בעיר _____ מר / גב' _____ שזיהה / תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ / המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה / תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.		
תאריך	מספר רישיון	חתימה וחותמת





פרק 7 למענה – הסכם הדגמה

שנחתם בירושלים, ביום _____ בחודש _____ בשנת _____

בין: ממשלת ישראל, בשם מדינת ישראל המיוצגת על-ידי משרד הרווחה והביטחון החברתי (שתיקרא להלן – "המשרד")

לבין: שם המשיב: _____
הרשום אצל רשם ה _____
במספר רישום: _____
וכתובתו לצרכי הסכם זה: _____
(שייקרא להלן – "המשיב")

מצד אחד

מצד שני

מבוא

הואיל: והמשרד פרסם הליך מספר 952/2026 – איתור מומחים מאמתים לתוכנית הרצה (פיילוט) ליישום הליך ההכרה באנשים עם מוגבלות (להלן: "ההליך");

והואיל: והמשיב הגיש מענה להליך והביע נכונות לבצע הדגמה בהתאם להוראות ההליך ולמסמכיו;

והואיל: וההליך נועד לקבלת מידע ולבחינת אופן ביצוע ההדגמה במסגרת תוכנית ההרצה (פיילוט), ואין בו כדי ליצור יחסים חוזיים מחייבים למתן שירותים;

והואיל: והצדדים מבקשים להסדיר בהסכם זה את התנאים והחבובות החלים על המשיב בקשר לביצוע ההדגמה, ככל שהמשרד יבחר לאפשר את ביצועה על ידו;

לפיכך הותנה והוסכם בין הצדדים כדלהלן:

- 1. הצהרות יסוד של הצדדים**
 - 1.1. המשרד מצהיר כי ההדגמה נערכת במסגרת ההליך ובכפוף להוראותיו, לצורך בחינת אופן יישום הליך ההכרה בתוכנית ההרצה (פיילוט).
 - 1.2. המשיב מצהיר כי הוא בעל הידע המקצועי, הניסיון, הכישורים, ההיתרים, הרישיונות והאמצעים הנדרשים לצורך ביצוע ההדגמה בהתאם להוראות ההליך, למסמכיו, להנחיות המשרד ולהוראות כל דין.
 - 1.3. המשיב מצהיר כי ידוע לו שההדגמה תבוצע על ידו אישית, וכי אין הוא רשאי להעביר את ביצועה לאחר או להסתייע באחר כמחליף מטעמו, אלא אם התקבל לכך אישור מפורש מראש ובכתב מאת המשרד.
 - 1.4. המשיב מצהיר כי ידוע לו שמדובר בהסכם הדגמה בלבד, בהתאם להליך.
- 2. היתרים, רישיונות ואישורים**
 - 2.1. המשיב מצהיר כי הוא מחזיק בכל האישורים, הרישיונות, הרישומים והמסמכים התקפים הנדרשים לפי דין לצורך ביצוע ההדגמה.
 - 2.2. המשיב מתחייב להציג למשרד, לפי דרישתו, כל אישור או מסמך כאמור.
 - 2.3. המשיב מתחייב להודיע למשרד ללא דיחוי על כל שינוי שיחול בתוקף הצהרותיו לפי סעיף זה או בכל מסמך או אישור מהותי הנוגע ליכולתו לבצע את ההדגמה.
 - 2.4. מובהר כי נכונות ההצהרות לפי סעיף זה הינה תנאי מהותי להסכם זה.
- 3. תקופת ההסכם**
 - 3.1. הסכם זה ייכנס לתוקפו רק לאחר חתימתו על-ידי המשרד, ויעמוד בתוקף לצורך ביצוע

עמוד 19, מתוך 23 עמודים





- 3.2. ההדגמה בלבד, בהתאם להוראות ההליך ולהנחיות המשרד.
המשרד יהיה רשאי, לפי שיקול דעתו הבלעדי, להורות על תחילת ביצוע ההדגמה, היקפה, אופן ביצועה, הפסקתה, השהייתה או סיומה, כולם או חלקם, בכל עת.
- 3.3. המשרד יהיה רשאי להביא הסכם זה לידי סיום, כולו או חלקו, בכל עת, בהודעה בכתב, ומבלי שהדבר יקנה למשיב כל זכות, טענה או דרישה, למעט החזר הוצאות שאושר כדין בגין הדגמה שבוצעה בפועל בהתאם להוראות ההליך.
- 3.4. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, במקרה של הפרה יסודית של ההסכם או של הוראות ההליך על-ידי המשיב, יהיה המשרד רשאי להפסיק את ההדגמה באופן מיידי.
- 3.5. עם סיום ההסכם או הפסקת ההדגמה מכל סיבה שהיא, יפעל המשיב בהתאם להוראות המשרד, וישיב למשרד כל מסמך, מידע או חומר שהועמד לרשותו בקשר עם ההדגמה.

4. היקף ההדגמה ואופייה

- 4.1. ההדגמה תבוצע בהתאם להוראות ההליך, למסמכיו, להנחיות המשרד ולהנחיות מינהל מוגבלויות, כפי שיימסרו מעת לעת.
- 4.2. המשרד אינו מתחייב להיקף כלשהו של הדגמה, למספר פניות, למספר מקרים, למספר שעות, או לכל רצף פעילות מינימלי.
- 4.3. המשיב מצהיר כי ידוע לו שהשתתפותו בהדגמה נעשית במסגרת תוכנית הרצה (פיילוט), וכי המשרד רשאי לשנות את אופן הפעלתה, לצמצמה, להרחיבה או להפסיקה, לפי שיקול דעתו.
- 4.4. ההדגמה תבוצע במסגרת הפיילוט בלבד ובהתאם להוראות ההליך והסכם זה..

5. החזר הוצאות

- 5.1. בכפוף להוראות ההליך ולהוראות הסכם זה, המשיב יהיה זכאי להחזר הוצאות בלבד, בגין הדגמה שבוצעה בפועל ואושרה על-ידי המשרד.
- 5.2. למען הסר ספק, המשיב לא יהיה זכאי לכל תשלום או החזר בגין היערכות, לימוד, זמינות, הכנה מוקדמת או כל פעולה אחרת שלא אושרה כהדגמה שבוצעה בפועל בהתאם להוראות ההליך.
- 5.3. החזר ההוצאות יחושב, יבדק וישולם בהתאם למנגנון, לתעריפים, לדיווחים, לאישורים ולתנאים שנקבעו במסמכי ההליך ובהנחיות המשרד.
- 5.4. המשיב לא יהיה זכאי לכל תמורה אחרת, תשלום קבוע, תשלום בגין זמינות, תשלום מינימום, פיצוי, שכר טרחה או תשלום אחר, למעט החזר הוצאות שאושר כדין כאמור.
- 5.5. המשרד יהיה רשאי שלא לאשר החזר הוצאות, כולו או חלקו, במקרה שבו ההדגמה לא בוצעה בהתאם להוראות ההליך, להוראות הסכם זה או להנחיות המשרד.
- 5.6. המשרד יהיה רשאי לקזז מכל סכום שיגיע למשיב לפי הסכם זה כל סכום שהמשיב חב למשרד לפי הסכם זה או לפי כל דין.

6. פיקוח המשרד

- 6.1. המשיב מתחייב לפעול בהתאם להנחיות המשרד, נהלי המשרד, הוראות מינהל מוגבלויות והוראות כל דין, כפי שיעודכנו מעת לעת.
- 6.2. המשרד יהיה רשאי לפקח, לבקר ולבדוק את אופן ביצוע ההדגמה, לרבות עיון במסמכים, בדיווחים, בהמלצות, ברישומים ובכל חומר הקשור לביצועה, בכפוף לדין.
- 6.3. המשיב מתחייב למסור למשרד, לפי דרישתו, כל מידע, הבהרה, מסמך או דיווח הנדרשים לצורך פיקוח, בקרה ובחינת אופן ביצוע ההדגמה.
- 6.4. המשיב מתחייב לתקן ללא דיחוי כל ליקוי או חריגה שעליהם יודיע לו המשרד בקשר לביצוע





ההדגמה.

7.

תוצרים, זכויות יוצרים ושיתוף פעולה עם חוקרים

- 7.1. ידוע למשיב כי המשרד יהיה רשאי לעשות שימוש במידע, בתובנות, בהמלצות ובמסקנות שיועברו במסגרת ההדגמה, לצורך בחינת המשך פעולותיו, עיצוב דרישות, גיבוש נהלים או בחינת אפשרות להתקשרויות עתידיות, והכול בכפוף להוראות ההליך וכל דין.
- 7.2. זכויות היוצרים בכל תוצרי ההדגמה שיוספקו למשרד כחלק מהסכם זה, לרבות דוחות, מחקרים וכל כיוצא באלה יהיו שייכות למשרד, ללא צורך במתן תמורה עבורם מטעם המשרד. על אף האמור, המשיב יהיה רשאי רק באישור מראש של המשרד לפרסם דוחות ומחקרים כאמור בסעיף זה, ובלבד שהפרסום לא ייעשה תמורת תשלום מעבר לכיסוי ההוצאות. בכל פרסום מחקר כאמור, יאמר בפרסום כי התוצרים הופקו במסגרת ביצוע פיילוט של המשרד וכי הפרסום נעשה באדיבותו של המשרד.
- 7.3. המשרד יהיה רשאי לפרסם כל חומר שיימסר לו על ידי המשיב כחלק מהסכם זה, ובלבד שתישמר למשיב או למי שיצר את החומר "הזכות המוסרית".
- 7.4. המשיב מתחייב לשתף פעולה ולסייע לחוקרים שיורשו על ידי המשרד בביצוע מחקרים במסגרת ביצוע ההדגמה, בכפוף להוראות הדין ולשמירת הפרטיות.
- 7.5. אין בהסכם זה או בביצוע ההדגמה כדי להקנות למשיב זכות כלשהי במערכות, בנהלים, בתוצרים, במתודולוגיות או בכל רכיב אחר של ההליך או של תוכנית ההרצה.
- 7.6. המשרד יהיה רשאי לקיים הדגמה עם משיבים נוספים, במקביל או בנפרד, וכן להפסיק, לצמצם או להרחיב את ביצוע ההדגמה לפי שיקול דעתו הבלעדי.

8.

סודיות, פרטיות וניגוד עניינים

- 8.1. המשיב מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת כל מידע, מסמך, נתון, רישום או ידיעה שיגיעו לידי בקשר עם ההליך, ההדגמה או המשרד, ולעשות בהם שימוש אך ורק לצורך ביצוע ההדגמה.
- 8.2. המשיב מתחייב לפעול בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות, חוק המידע הפלילי ותקנת השבים, והוראות כל דין החל על המידע שייחשף אליו במסגרת ההדגמה.
- 8.3. המשיב מתחייב להימנע מכל מצב של ניגוד עניינים, ולהודיע למשרד באופן מיידי על כל חשש לניגוד עניינים, קיים או פוטנציאלי.
- 8.4. המשיב מתחייב לפעול בהתאם לכללי האתיקה, הסודיות והמקצועיות החלים עליו לפי דין, לפי כללי מקצועו ולפי נהלי המשרד.
- 8.5. המשיב מתחייב שלא לפרסם, למסור, להעביר או להביא לידיעת כל גורם אחר, לרבות אמצעי תקשורת, מידע כלשהו הנוגע להליך, להדגמה, למשרד, לפונים, למבקשי הכרה, למסמכים, לנתונים, לתוצרים, להמלצות או לכל מידע אחר שהגיע לידי בקשר עם ההדגמה, בין ביוזמתו ובין שלא ביוזמתו, אלא אם קיבל לכך אישור מראש ובכתב מאת המשרד. מובהר כי המשיב לא יעשה כל שימוש במידע כאמור לצורכי פרסום, יחסי ציבור, שיווק, קידום עסקי, הצגת ניסיון או כל שימוש חיצוני אחר. עוד מובהר כי כל פנייה לאמצעי תקשורת או פרסום פומבי מכל סוג בקשר להליך או להדגמה טעונים אישור מראש ובכתב של המשרד.

9.

אחריות

- 9.1. המשיב יישא באחריות על פי דין לכל נזק, אובדן, פגיעה או הוצאה שייגרמו עקב מעשה או מחלל שלו בקשר עם ביצוע ההדגמה.
- 9.2. המשיב מתחייב לשפות את המשרד בגין כל נזק, הוצאה, חיוב או תשלום שיוטלו עליו עקב





הפרת התחייבויות המשיב לפי הסכם זה, ובלבד שניתנה למשיב הודעה על כך והזדמנות סבירה להתגונן.

10. איסור המחאה והעברת ביצוע

- 10.1. המשיב אינו רשאי להמחות, להעביר, להסב או לשעבד כל זכות או חובה לפי הסכם זה, כולן או חלקן.
- 10.2. המשיב אינו רשאי להעביר לאחר את ביצוע ההדגמה, כולה או חלקה, אלא אם קיבל לכך אישור מראש ובכתב מאת המשרד.

11. היעדר יחסי עבודה והיעדר התחייבות להתקשרות

- 11.1. מובהר כי בין המשיב לבין המשרד לא יתקיימו יחסי עובד-מעביד.
- 11.2. מובהר כי הסכם זה אינו הסכם למתן שירותים, אינו מקנה למשיב מעמד של ספק של המשרד, ואינו יוצר כל התחייבות מצד המשרד להתקשר עם המשיב בהתקשרות עתידית כלשהי.
- 11.3. עצם חתימת המשיב על הסכם זה, הגשתו במסגרת המענה, או ביצוע ההדגמה מכוחו, אינם מקנים למשיב כל זכות לדרוש התקשרות, בחירה, העסקה, מתן עבודה או כל זכות אחרת כלפי המשרד.

12. שונות

- 12.1. כל הודעה לפי הסכם זה תימסר בכתב לכתובות הצדדים כמפורט במבוא, ויראו אותה כאילו נמסרה במועד מסירתה בפועל או במועד אישור קבלתה בדואר אלקטרוני.
- 12.2. כל ויתור, ארכה, שינוי או תוספת להסכם זה לא יהיו תקפים אלא אם נעשו בכתב ובחתימת המשרד.
- 12.3. שום ויתור, הימנעות מפעולה או השתהות מצד המשרד לא ייחשבו כוויתור על זכות מזכויותיו.
- 12.4. סמכות השיפוט המקומית הייחודית בכל עניין הנוגע להסכם זה תהיה לבתי המשפט המוסמכים בירושלים.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

המשרד:

שם נציג המשרד	תפקיד	תאריך	חתימה
שם נציג המשרד	תפקיד מנכ"ל המשרד	תאריך	חתימה
שם נציג המשרד	תפקיד חשב המשרד	תאריך	חתימה
המשיב:			
שם המשיב	תפקיד	תאריך	חתימה

עמוד 22, מתוך 23 עמודים





פרק 8 למענה – ניגוד עניינים

נספח זה מוגש במסגרת הגשת מענה בהליך RFD מספר 952/2026 איתור מומחים מאמתים לתוכנית הרצה (פיילוט) ליישום הליך ההכרה באנשים עם מוגבלות (להלן: "RFD").

אני הח"מ _____ תעודת זהות _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזה כדלהלן:

הנני מתחייב להימנע מכל ניגוד עניינים במתן המענה ב-RFD.

בתוך כך, בין היתר, אני מתחייב להימנע מכל ניגוד עניינים בין מתן המענה למשרד הרווחה והשירותים החברתיים לבין מתן שירותים לאחרים.

ידוע לי כי האחריות להימנע מניגוד עניינים מוטלת עלי.

בין היתר:

א. לא אערוך אבחון לאדם אשר הענקתי לו או לבני משפחתי שירותים במסגרת אחרת. כמו כן אדאג לכך שלא יהיה לי כל קשר לאבחון.

ב. לא אקבל לטיפול במסגרת אחרת ולא אעניק שירותים כלשהם לאוכלוסייה שאובחנה על ידי במסגרת ה-RFD.

מובהר כי התחייבות זו הינה אך ביחס למענה דנן, והינה בנוסף ואינה באה במקום כל חובה חוקית אחרת, ככל שחלה עליי או נדרשת ממני במסגרת עבודה אחרת או בקשר אליה, והאחריות לכך מוטלת עלי.

ולראיה באתי על החתום, לאחר שקראתי בעיון את הכתוב בהצהרה זו והתחייבתי לנהוג על פיה.

תאריך	שם החותם	חתימה וחותמת המציע
_____	_____	_____

אישור עורך דין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברח' _____ בישוב/בעיר _____ מר / גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ / המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה / תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

תאריך	מספר רישיון	חתימה וחותמת
_____	_____	_____

עמוד 23, מתוך 23 עמודים

