

שאלון למועמד/ת לתפקיד מנכ"ל/ית שירותי בריאות כללית

כללי

בתוקף תפקידה ובהתאם לסמכותה של ועדת האיתור למינוי מנכ"ל/ית כללית, מתפרסם בזה שאלון הכולל נתונים ופרטים הדרושים לשם בחינת כשירותם והתאמתם של מועמדים לכהונת מנכ"ל/ית לפי תקנון כללית ובהתאם לקריטריונים שקבעה ועדת האיתור.

השאלון מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומתייחס לכל המגדרים כאחד.

בשלב ראשון של הליך האיתור ינופו מועמדים שאינם עומדים בתנאי הסף לכהונת מנכ"ל/ית על פי תקנון כללית או שבבחינת הפרופיל האישי, ההשכלתי והמקצועי שלהם נמצאו כבלתי מתאימים לתפקיד בשלב זה.

בשלב שני, יזומנו המועמדים המתאימים לראיונות אישיים בפני חברי ועדת האיתור. זימון לראיון ייעשה באמצעות הודעת דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון הנייד.

ועדת האיתור שומרת על זכותה לשנות בכל עת את שלבי התהליך וכן להוסיף שלבים נוספים בהתאם לשיקול דעתה המקצועי.

בנוסף, ועדת האיתור רשאית לפנות מיוזמתה בכל עת לכל מועמד שתמצא לנכון, בהצעה להגשת מועמדות לתפקיד מנכ"ל/ית, אף אם לא נטל מיוזמתו חלק בהליך האיתור.

ההחלטה על מינוי בפועל - שטעונה את אישור דירקטוריון כללית - כפופה גם, בנוסף לכל תנאי הכשירות והסייגים לכהונה כמפורט בתקנון כללית, להצהרה עדכנית בדבר העדר שינויים בשאלון והעדר ניגוד עניינים וכן להתחייבות על שמירת סודיות כמקובל בכללית.

ועדת האיתור שומרת לעצמה את הזכות לשנות את מתכונת וסדרי עבודת האיתור בכל שלב, או לדחות את המועד האחרון להגשת מועמדות. שינויים כאמור יפורסמו באתר האינטרנט של כללית בכתובת: www.clalit.co.il.

לברורים נוספים ניתן לפנות אל הגב' זהבית חזן, מזכירת המועצה והדירקטוריון של כללית, בטלפון: 050-7583800 או בדוא"ל: zehavitha@clalit.org.il.

דף הנחיות למילוי השאלון

1. יש להשיב בכתב יד ברור וקריא על כל השאלות המופיעות בשאלון, תוך מסירת מידע שלם, מהימן ועדכני, ולצרף את כל המסמכים הנדרשים.
2. בשאלות בהן לא נרשמה מתכונת התשובה הנדרשת - כאשר התשובה לשאלות כאמור היא שלילית או אין מידע, יש לציין זאת במפורש.
כאשר שאלה אינה רלוונטית לממלא השאלון - יש לציין זאת במפורש.
3. חובה לצרף לטופס השאלון את המסמכים הבאים:
 - תמצית קורות חיים בעברית, מעודכנים ליום מילוי השאלון;
 - צילום ברור של תעודת זהות ישראלית;
 - העתק תעודות השכלה גבוהה;
4. יש לצרף, במידת האפשר, מסמכים המבססים את יתר הפרטים הנדרשים בשאלון כגון: העתקי תעודות על הכשרות מקצועיות, אסמכתאות לניסיון בתפקידים בכירים, המלצות הנוגעות לבחינת הכשירות וההתאמה של המועמד.
5. רצוי לצרף לשאלון, או לציין בו, פרטים נוספים שלדעת מגיש הבקשה חשובים ונוגעים לבקשה, שאינם כלולים בו.
6. מחובתך לעדכן את ועדת האיתור בכל שינוי שיחול בפרטיך האישיים או במידע אחר שנמסר במסגרת השאלון, כל עוד לא נמסרה לך הודעת דחייה בדבר המועמדות לתפקיד.
7. המענה על השאלון יאומת בתצהיר בפני עו"ד, ביחס לאמיתות, נכונות ומלאות הפרטים שנמסרו בשאלון, לפי הנוסח הקבוע בסוף טופס שאלון.
ועדת האיתור עשויה להיעזר לפי שיקול דעתה במידע נוסף על זה שמסרה המועמד במסגרת השאלון, ככל שתמצא לנכון. ועדת האיתור עשויה לפנות אל המועמד, כמו גם אל גורמים אחרים שנזכרים או לא נזכרים במסגרת השאלון (למשל – מעסיקים קודמים או ממליצים) בדרישה לפרטים נוספים, בהתאם לנסיבות ולפי שיקול דעתה. במידה ולא יתקבל מענה לפנייה כאמור, תוך כשלושה ימים, לא תתבצע פנייה נוספת, וועדת האיתור תהיה רשאית לראות בכך, לפי שיקול דעתה ולפי העניין, הסרת המועמדות, או להמשיך בהליך המיון על בסיס המידע שהגיש המועמד עד כה.
8. למונחים בשאלון זה תהיה המשמעות הנודעת להם בתקנון כללית כפי שמפורסם באתר כללית: www.clalit.org.il, אלא אם כן נכתב במפורש אחרת.
9. שאלון שלא ימולא בהתאם לנדרש או שלא יצורפו אליו האסמכתאות הנדרשות, עלול שלא להיבחן על ידי ועדת האיתור.
10. את השאלון והמסמכים הנלווים לו יש לשלוח בסריקה צבעונית לכתובת דואר אלקטרוני zehavitha@clalit.org.il. אנא העבירו את השאלון והצרופות בקובץ PDF אחד.
11. **המועד האחרון להגשת השאלון הינו: 7.8.22 עד השעה 12:00.**

12. מזכירות המועצה והדירקטוריון יעבירו אישור במייל חוזר על קבלת המסמכים.
אין במייל זה בכדי לאשר מועמדות.

גוף ההצהרה

הריני מצהיר/ה כדלקמן:

[השאלון מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד אך מתייחס לכל המגדרים]

פרטים אישיים:

- א. שם פרטי: _____
- ב. שם משפחה: _____
- ג. זכר / נקבה / אחר (נא לסמן בעיגול). _____
- ד. מספר תעודת זהות: _____ (יש לצרף צילום צבעוני)
- ה. תאריך לידה: _____ / _____ / _____
- ו. מקום לידה: _____ תאריך עלייה: _____
- ז. אזרחות: _____
- ח. כתובת מגורים: ישוב: _____, רחוב _____, מס' _____, מיקוד _____
- ט. כתובת דואר אלקטרוני: _____@_____
- (רצוי למלא כתובת דוא"ל אישית ולא של מקום העבודה)
- י. טלפונים להתקשרות: בית: _____ - _____
- עבודה: _____ - _____
- נייד: _____ - _____
- יא. הנני יחיד, תושב ישראל. כן / לא
- יב. הנני חבר בכללית כן / לא

1. היעדר זיקה לכללית:

- א. אין לי זיקה לכללית או לתאגיד קשור של כללית, לרבות לעובדים ולנושאי המשרה בהם. כמו כן אינני בעל קשר אישי לחבר הנהלת כללית או לחבר הנהלת תאגיד קשור. (סעיף זה רלוונטי למועמדים שאינם עובדי כללית או חברות מקבוצת כללית).
- ב. קרובי, אינם מכהנים כנושא משרה בכללית או בתאגיד קשור וכן אינם מועסקים בכללית או בתאגיד קשור.
- ג. עיסוקי האחרים אינם עלולים ליצור ניגוד עניינים עם תפקידי כמנכ"ל כללית היה ואבחר לתפקיד.
- ד. איני שר, סגן שר או חבר כנסת.

ה. אין לי או לקרובי, זיקה למי מהשרים או למי מסגני השרים.
ו. איני מכהן או חבר בארגון של גוף ציבורי שנבחר בבחירות בין כלל החברים של אותו הגוף או בין חברי גוף בוחר של אותו גוף.

ז. קרובי או אני, אינם חברים במועצת כללית או בדירקטוריון כללית.

"זיקה" – קיום יחסי עבודה, קשרים עסקיים או מקצועיים, דרך כלל או דרך שליטה, וכן כהונה כנושא משרה.

"קרוב" – בן זוג או בת זוג, ידוע בציבור, הורה, הורי הורה, בן, בת, אח, אחות, גיס, גיסה, אחיין, אחיינית, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד או נכדה, לרבות מי שיש לו קירבה משפחתית חורגת או הנוצרת דרך אימוץ.

"תאגיד קשור" – ייחשב כל אחד מאלה:

(1) תאגיד אשר כללית מחזיקה באמצעי השליטה בו לפחות בשיעור הקבוע בסעיף 29(ב)(2)(א) לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994;

(2) תאגיד שהחברות בו מותנית בחברות בכללית;

(3) תאגיד שכללית קשורה עימו בקשר עסקי קבוע;

"נושא משרה" – כהגדרתו בסעיף 1 לחוק החברות, התשנ"ט-1999, כאשר במקום "חברה" ייקרא "קופת חולים" וכן כל אחד מאלה: מנהל בכיר הכפוף במישרין למנהל הכללי של כללית, מנהל מחוז בכללית, מנהל בית חולים המופעל על ידי כללית, מבקר פנים ומזכיר המועצה והדירקטוריון.

אם הנך סבור כי יש ספק כל שהוא ביחס להצהרותיך בסעיפים 1 א. – ז. לעיל, אנא פרט:

2. השכלה:

הנני בעל תואר אקדמי באחד מהמקצועות הבאים:
 כלכלה, מנהל עסקים, משפטים, מנהל ציבורי, ראית חשבון, רפואה, פסיכולוגיה, ניהול מערכות
 בריאות, לימודי עבודה, הנדסה, מדעי החברה, מדעי המדינה או תואר אקדמי אחר בתחום
 עיסוקה העיקרי של כללית, או בעל תואר אקדמי שלישי.

"בעל תואר אקדמי" - המועמד השלים באופן פורמלי את מלוא היקפה של תכנית הלימודים וזכאי לקבל תואר
 אקדמי מאת מוסד להשכלה גבוהה בישראל או מוסד להשכלה גבוהה מחוץ לישראל במדינה החברה בארגון
 ה-OECD או מוסד להשכלה גבוהה מחוץ לישראל שהכיר בו מוסד להשכלה גבוהה בישראל.

אם למועמד תואר אקדמי או דיפלומות מחו"ל או מטעם שלוחות בארץ של מוסדות להשכלה גבוהה המצויות
 בחו"ל, יש להמציא אישור שקילות לתואר מהוועדה להערכת תארים אקדמאיים ודיפלומות מחו"ל, שבמשרד
 החינוך.

פירוט:

מס' שנות לימוד	משנת	שם המוסד וכתובתו	מקצוע עיקרי / התמחות	תואר אקדמי	
					1
					2
					3
					4

יש לצרף תעודות המעידות על השכלתך מתואר ראשון ומעלה.

פרטים רלוונטיים נוספים אודות השכלתך (כגון החזקה ברישיון מקצועי, כגון רופא, פסיכולוג, רו"ח,
 עו"ד, תעודת הנדסאי וכד', קורסי הכשרה מקצועית רלוונטיים, וכיו"ב):

3. ניסיון תעסוקתי:

הנני בעל לפחות עשר (10) שנות ניסיון במצטבר של ניהול בתפקיד בכיר

"תפקיד בכיר" - ייחשב אחד או יותר מאלה (לפי העניין):

- (1) בחברה עסקית או במגזר הפרטי - מי שכיהן בתפקיד נשיא תאגיד בהיקף של 50% משרה ומעלה, יו"ר דירקטוריון פעיל בהיקף של 50% משרה ומעלה, מנכ"ל, סמנכ"ל, מנהל יחידה עסקית שהנו חבר הנהלה, מנהל אגף שהנו חבר הנהלה, שותף מנהל או בעל תפקידים מקבילים לתפקידים המפורטים לעיל;
- (2) באקדמיה - מי שכיהן בתפקיד דיקאן, ראש חוג, מרצה בכיר או בעל תפקידים מקבילים לתפקידים המפורטים לעיל;
- (3) עובדי מדינה - מי שכיהן כשר, סגן שר, מנכ"ל משרד ממשלתי, סמנכ"ל במשרד ממשלתי או בעל תפקידים מקבילים לתפקידים המפורטים לעיל;
- (4) עובדי רשות מקומית - מי שכיהן כראש רשות מקומית, מנכ"ל רשות מקומית, סמנכ"ל ברשות מקומית או בעל תפקידים מקבילים לתפקידים המפורטים לעיל;
- (5) ועדות הביטחון וההצלה - מי שהיה קצין בדרגה של אלוף משנה ומעלה (או דרגה מקבילה כדוגמת ניצב משנה במשטרה או גונדר משנה בשירות בתי הסוהר) או בעל תפקידים מקבילים בגופי ביטחון;
- (6) תאגיד סטטוטורי (תאגיד שהוקם בחוק) - מי שכיהן כמנכ"ל, סמנכ"ל או בעל תפקידים מקבילים לתפקידים המפורטים לעיל;
- (7) בכללית - סמנכ"ל בהנהלה ראשית, מנהל מוסד (בי"ח / מחוז), מנהל חברת בת

"בתחום הניהול העסקי" - ניהול בעל מאפיינים עסקיים (כגון: גוף בעל מטרת רווח, פועל בסביבה תחרותית וכדומה).

"תאגיד מדווח" - כהגדרתו בחוק ניירות ערך, תשכ"ח-1968.

"תאגיד בעל היקף עסקים משמעותי" - תאגיד המעסיק 30 עובדים ומעלה או בעל היקף פעילות (הכנסות/תקציב) של 10 מיליון ₪ ומעלה בשנה.

ככלל במסגרת פרופיל התפקיד נדרש תוכן ניהולי של ממש, אולם ועדת האיתור תהא מוכנה לשקול מועמדים שהוכיחו תפקידים בכירים במגזר הציבורי המצביעים על מקצועיות או מיומנות מיוחדת הרלוונטית לכללית.

יש לציין את כל התפקידים אותם מילאת בעשר השנים האחרונות (זוטרים או בכירים), בציון מקום העבודה הנוכחי (בסדר יורד). הנך רשאי לציין גם תפקידים שמילאת מעבר לתקופה האמורה.

יש לציין לגבי כל אחד מהתפקידים אותם מילאת את תחום ההתמחות העיקרי, אפשר לציין יותר מתחום אחד. למשל: ניהול ופיננסים, ניהול מערכות בריאות, ניהול, ניהול ואקדמיה, ראיית חשבון וכיו"ב.

אם בהגדרת תפקידך אין כדי להבין הימצאות היררכית, נא לציין שווה ערך לסמנכ"ל, חבר הנהלה, מנהל יחידה, מנהל אגף וכיוצא בזה.

ניתן למלא פרטים גם לגבי משרות שאינן בשכר.

משרה נוכחית / אחרונה:

שם החברה / ארגון מעסיק: _____

תפקיד: _____

תקופת העסקה: מ _____ עד _____

סיבת סיום תפקיד (התפטרות, פיטורין, פרישה, סיום חוזה, אחר):

נא פרט את תחום האחריות/העיסוק העיקרי בתפקידך ואת הישגיך המשמעותיים:

נא פרט את תחום העיסוק העיקרי של הארגון / המעסיק:

מס' העובדים בחברה / ארגון מעסיק: _____

היקף העסקים של הארגון: _____

משרה 2:

שם החברה / ארגון מעסיק: _____

תפקיד: _____

תקופת העסקה: מ _____ עד _____

סיבת סיום תפקיד (התפטרות, פיטורין, פרישה, סיום חוזה, אחר):

נא פרט את תחום האחריות/העיסוק העיקרי בתפקידך ואת הישגיך המשמעותיים:

נא פרט את תחום העיסוק העיקרי של הארגון / המעסיק:

מס' העובדים בחברה / ארגון מעסיק: _____
היקף העסקים של הארגון: _____

משרה 3:

שם החברה / ארגון מעסיק: _____
תפקיד: _____
תקופת העסקה: מ _____ עד _____
סיבת סיום תפקיד (התפטרות, פיטורין, פרישה, סיום חוזה, אחר):

נא פרט את תחום האחריות/העיסוק העיקרי בתפקידך ואת הישגיך המשמעותיים:

נא פרט את תחום העיסוק העיקרי של הארגון / המעסיק:

מס' העובדים בחברה / ארגון מעסיק: _____

היקף העסקים של הארגון: _____

משרה 4:

שם החברה / ארגון מעסיק: _____

תפקיד: _____

תקופת העסקה: מ _____ עד _____

סיבת סיום תפקיד (התפטרות, פיטורין, פרישה, סיום חוזה, אחר):

נא פרט את תחום האחריות/העיסוק העיקרי בתפקידך ואת הישגיך המשמעותיים:

נא פרט את תחום העיסוק העיקרי של הארגון / המעסיק:

מס' העובדים בחברה / ארגון מעסיק: _____

היקף העסקים של הארגון: _____

משרה 5:

שם החברה / ארגון מעסיק: _____

תפקיד: _____

תקופת העסקה: מ _____ עד _____

סיבת סיום תפקיד (התפטרות, פיטורין, פרישה, סיום חוזה, אחר):

נא פרט את תחום האחריות/העיסוק העיקרי בתפקידך ואת הישגיך המשמעותיים:

נא פרט את תחום העיסוק העיקרי של הארגון / המעסיק:

מס' העובדים בחברה / ארגון מעסיק: _____

היקף העסקים של הארגון: _____

4. מומחיות פיננסית

הנני בעל מומחיות פיננסית. כלומר – שבשל השכלתי, ניסיוני וכישורי הנני בעל מיומנות גבוהה והבנה בנושאים עסקיים – חשבונאיים ודוחות כספיים, באופן שמאפשר לי להבין דוחות כספיים של תאגיד ולעורר דיון לגבי אופן הצגתם של נתונים כספיים. כן / לא

במידה וסימנת "כן", אנא פרט:

5. מומחיות בתחום הבריאות

הנני בעל ניסיון של לפחות באחד מאלה:

- א. תפקיד בכיר בתחום הניהול העסקי של גוף בעל היקף פעילות משמעותי בתחום הבריאות. כן / לא
- ב. כהונה ציבורית בכירה או תפקיד ציבורי בכיר בשירות הציבורי, בשוק הפרטי או באקדמיה בתחום הבריאות. כן / לא
- ג. תפקיד בכיר באחד מתחומי עיסוקיה העיקריים של מערכת הבריאות בישראל. כן / לא

אנא פרט וציין מספר שנים בכל תפקיד / כהונה:

כללי:

א. האם הוגשה נגדך תביעה אזרחית ע"י רשות מרשויות מדינה, בישראל או בחו"ל, בשל כהונה או תפקיד שמילאת? כן / לא;

האם ניתן בענייך פסק דין בהליך אזרחי בישראל או בחו"ל, שעניינו הפרת חובות נושאי משרה בתאגיד? כן / לא
במידה והתשובה "כן" פרט:

ב. האם התנהלו כנגדך או כנגד גוף/עסק אחר שבו היית מעורב בדיקות או הליכים משמעותיים כלשהם, שאינם פליליים, על ידי רשויות פיקוח כלשהן, בישראל או בחו"ל, או שנמסרה הודעה בדבר שקילת הליכים כאמור בקשר עם הפרת דרישות או סטנדרטים של מערכת רגולטורית בישראל או בחו"ל?

כן / לא
במידה והתשובה "כן" פרט:

האם הופסקה בעבר כהונתך כמנהל או כדירקטור בגוף שבו כיהנת או האם נפסלת מלשמש כדירקטור או בכל תפקיד ניהולי אחר מכח הוראת סעיף 7 לחוק החברות (צו הגבלה)? כן/לא
במידה והתשובה "כן" פרט:

ג. האם התקיימו נגדך הליכים משמעותיים, שאינם פליליים, או שהורשעת בעבירות משמעות ע"י גוף משמעת (לרבות הטרדות מיניות)? כן/לא
במידה והתשובה "כן" פרט:

ד. האם במהלך 10 השנים האחרונות פורסם דו"ח מבקר המדינה שעשוי להיות רלוונטי למועמדותך? כן/לא
במידה והתשובה "כן" פרט:

6. חוסן פיננסי:

- א. האם קיים כנגדך פסק דין אזרחי בישראל או בחו"ל, אשר בגינו, נכון למועד התצהיר, אתה חב חבות כספית מהותית כלפי צד שלישי? כן / לא
- ב. האם במהלך עשר השנים האחרונות ערכת, בישראל או בחו"ל, הסדרים עם נושים, הגשת בקשות לפשיטת רגל, הוכרזת כפושט רגל, החרימו או הפקיעו את נכסיך בהליכי חדלות פירעון, או האם אתה נמצא בהליכים הקשורים לנושאים אלו? כן / לא
- ג. האם במהלך עשר השנים האחרונות היית או הנך בעל שליטה, דירקטור, או נושא משרה בכיר (מנכ"ל או בדרג אחד מתחתיו), בתאגיד שפורק מחמת חדלות פירעון או שהיה או הינו בהליכי פירוק, בכינוס נכסים, או שעשה הסדר עם נושים? כן / לא

במידה וענית כן לאחת מן השאלות אנא פרט:

המלצות:

אנא פרט להלן שלושה (3) ממליצים לפחות אשר ביכולתם להעיד על פועלך המקצועי ועל אישיותך, מהם לפחות 2 ממליצים שעבדו עמך בעשר השנים האחרונות. יש לדאוג למגוון המלצות לאורך תקופת עיסוקיך כפי שציינת בשאלון זה (לרבות מנהלים ישירים וקולגות). ניתן לצרף גם מכתבי המלצה. לכל ממליץ יש לציין שם מלא, תפקיד, טלפון להתקשרות, וכן רקע להיכרותך עמו.

שם הממליץ: _____

תפקיד: _____

טלפון להתקשרות: _____

פירוט לגבי היכרות ובאיזו תקופה: _____

שם הממליץ: _____

תפקיד: _____

טלפון להתקשרות: _____

פירוט לגבי היכרות ובאיזו תקופה: _____

שם הממליץ: _____

תפקיד: _____

טלפון להתקשרות: _____

פירוט לגבי היכרות ובאיזו תקופה: _____

שם הממליץ: _____

תפקיד: _____

טלפון להתקשרות: _____

פירוט לגבי היכרות ובאיזו תקופה: _____

תצהיר המועמד/ת

אני החתום/ה מטה _____ נושא/ת תעודת זהות: _____, לאחר שהזהרתי כי עלי לומר את האמת, וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת ומתחייב כדלקמן:

- א. כל המידע והפרטים שמסרתי בשאלון זה הנם מלאים, נכונים ומדויקים. אני מתחייב/ת לעדכן את ועדת האיתור בכל שינוי שיחול במידע או בפרטים כאמור, כל עוד לא נמסרה לי הודעת דחייה בדבר מועמדותי לתפקיד.
- ב. לא קיים ניגוד עניינים או חשש לקיומו של ניגוד עניינים בין תפקיד המנכ"ל שאליו אני מועמד/ת לבין כל תפקיד או עיסוק אחר אותם אני ממלא/ת. אני מתחייב/ת לעדכן את ועדת האיתור בכל שינוי שיחול במצב של ניגוד עניינים כאמור, כל עוד לא נמסרה לי הודעת דחייה בדבר מועמדותי לתפקיד.
- ג. אני מודע/ת לכך שוועדת האיתור או מי מטעמה עשויים לפנות לממליצים שצינתי בשאלון לשם קבלת התרשמות נוספת או לאימות פרטים שנמסרו על ידי בשאלון.
- ד. אני מודע/ת ונותן/ת הסכמתי לכך שוועדת האיתור רשאית למסור את המידע שמסרתי בשאלון זה (כולו או מקצתו) לעובדים וליועצים מטעמה, העוסקים בבחינת מועמדותי ובשים לב לסודיות המתחייבת מתפקידם, לצורך בחינת התאמתו לתפקיד ולמטרה זו בלבד.
- ה. **אני מודע/ת לכך שתנאי מינוי כמנכ"ל כללית הוא חברות בכללית ועל כן, אם אתמנה לתפקיד אצטרף כחבר לכללית עד ליום כניסת המינוי לתוקף.**

_____ שם פרטי _____ שם משפחה _____ תאריך _____ חתימה

אישור עו"ד

אני הח"מ, עורך-דין _____ מאשר בזה כי ביום: ____ / ____ / ____ הופיע בפני מר/גב' _____ שזיהה/זיהתה עצמו/ה על-ידי תעודת זהות מספר: _____ או _____ שהנו/ה מוכר/ת לי באופן אישי, ולאחר שהזהרתיו/יה כי עליו/עליה להצהיר את האמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות התצהיר וחתם/מה עליו בפני.

_____ חתימת עורך-הדין _____ תאריך