מדינת ישראל

לכבוד,

מר/גב'_____

הממונה על משאבי אנוש
משרד/יחידת סמך
_____

כתב הצהרה והתחייבות - ביצוע כוננויות

אני הח"מ _____ מספר זהות ס"ב

מצהיר/ה בחתימתי כי ידועות לי הוראות פרק משנה 27.5 בתקשי"ר בעניין ביצוע כוננויות, ומתחייב/ת בזאת כדלקמן:

1. **ידוע לי כי בהתאם להוראות התקשי"ר הנ"ל ולצורכי העבודה אני מחויב/ת לעמוד לרשות מקום העבודה מעבר לשעות העבודה המקובלות ולפיכך האחראי/ת או מי מטעמו/ה רשאי/ת לדרוש ממני לבצע כוננויות בהתאם ובכפוף להוראות התקשי"ר.**
2. **ידוע לי כי במהלך החודש בו אני זכאי/ת לכוננויות עלי להיות זמין/ה טלפונית ובכל דרך אחרת שתיקבע על ידי האחראי/ת, וניתן לחייב אותי לבצע מטלות דחופות או נחוצות בהתאם לדרישת האחראי/ת או מי מטעמו/ה.**
3. **פרטי ההתקשרות עימי הם כדלקמן:**

כתובת		דואר אלקטרוני
טלפון בבית	**טלפון נייד**	**אחר**

4. **ידוע לי כי בגין ביצוע כוננויות, כאמור לעיל, ובהתאם לתנאים שנקבעו בתקשי"ר ישולם לי גמול כוננויות על נכונותי לעמוד לרשות מקום העבודה.**
5. **ידוע לי כי לא ניתן לשלם ולא ישולם לי גמול בגין כוננויות בימים בהם שהיתי בחופשה, השתלמות, מחלה, מילואים או היעדרות אחרת המונעת ביצוע כוננויות.**
6. **ידוע לי כי בחודש בו קיבלתי תשלום בגין כוננויות לא אוכל לדרוש שכר עבור קריאת פתע.**

תאריך _____ חתימת העובד/ת _____

העתק : תיק אישי
טופס מדף 2300