

מדינת ישראל

לכבוד,

מר/גב' _____

הממונה על משאבי אנוש
משרד/יחידת סמך

כתב הצהרה והתחייבות - ביצוע כונוניות

אני הח"מ _____ מס' ת.זהות _____ מצהיר בחתימתי כי ידועות לי הוראות פרק משנה 27.5 בתקשי"ר בעניין ביצוע כונוניות, ומתחייב בזאת כדלקמן:

- ידוע לי כי בהתאם להוראות התקשי"ר הנ"ל ולצורכי העבודה אני מחויב לעמוד לרשות מקום העבודה מעבר לשעות העבודה המקובלות ולפיכך האחראי או מי מטעמו רשאי לדרוש ממני לבצע כונוניות בהתאם ובכפוף להוראות התקשי"ר.
- ידוע לי כי במהלך החודש בו אני זכאי לכונוניות עלי להיות זמין מלפונית ובכל דרך אחרת שתיקבע על ידי האחראי, וניתן לחייב אותי לבצע ממלות דחופות או נחוצות בהתאם לדרישת האחראי או מי מטעמו.
- פרטי ההתקשרות עימי הם כדלקמן:

- כתובת _____
- דואר אלקטרוני _____
- מספר המלפון בביתי _____
- מספר המלפון נייד שלי _____
- אחר _____

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

חתימת העובד _____

תאריך _____

*האמור בטופס זה בלשון זכר- אף לשון נקבה במשמע וכן להיפך

העתק : תיק אישי
טופס מדף 2300