

## בקשה להצטרף כחבר/ה בהסתדרות המורים בישראל

טופס זה מיועד לעובד/ת הוראה במוסדות חינוך מוכרים בכל שלבי החינוך (לרבות מתמחה בהוראה) ולמנהל מחלקת חינוך ברשויות המקומיות (כהגדרתו בהסכם הקיבוצי) המועסק/ת בשליש משרה לפחות, אשר הוזמן/ה לעבודה לתקופה בת שנה לפחות.  
חבר/ה שבקשתו/ה להצטרף להסתדרות המורים אושרה, חברותו/ה תכנס לתוקף עם התשלום הראשון של דמי החבר.

### א. פרטים אישיים

מס' תעודת-זהות			שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מין	תאריך לידה
ס.ב.			עברית	עברית	עברית	נ / ז	
			לועזית	לועזית	לועזית		

מיקוד	ת.ד.	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב	ישוב

טלפון בבית	טלפון נייד	דוא"ל

למילוי במקרה ובן/בת הזוג הינו חבר/ה בהסתדרות המורים		
מס' תעודת-זהות בן/בת הזוג	שם משפחה	שם פרטי
ס.ב.		

### ב. פרטי העסקה בשנת הלימודים הנוכחית

מגמה		מקומות עבודה			
שם המוסד	מס' מוסד	ישוב	שם המעסיק	1. עברי-כללי	4. דרוזי
שם המוסד	מס' מוסד	ישוב	שם המעסיק	2. עברי-דתי	5. בדואי
שם המוסד	מס' מוסד	ישוב	שם המעסיק	3. ערבי	6. אחר

מקצוע ההוראה	תעודה/רשיון הוראה במקצוע/ת	תפקיד
		1. מנהל/ת   2. סגן/נית מנהל   3. מורה   4. מורה יועץ/ת 5. מורה בתפקיד הדרכה   6. גננת/גנן   7. מפקח/ת

היקף משרה	דרגה בהוראה	ותק בהוראה (שנים)

#### הנני מצהיר/ה ומאשר/ת בחתימתי כי:

- איני חבר/ה בארגון מורים אחר.
- מתקיימים לגבי תנאי הכשירות לחברות בהסתדרות המורים כמפורט בכותרת לטופס זה.
- כל הפרטים שמסרתי נכונים וכי אודיע על כל שינוי שיחול בפרטים המצויינים בטופס זה.
- הנני מזדהה עם מטרות ההסתדרות המורים ומתחייב/ת למלא אחר הוראות חוקת ההסתדרות המורים (המפורסמת באתר האינטרנט). ואחר כל החלטה והוראה של מוסדותיה המוסמכים, כפי שיתקבלו מעת לעת, לרבות לעניין מאבק מקצועי.
- הנני מסכים לניכוי דמי חבר על ידי המעסיק באמצעות תלוש השכר. תשלום אישי יתאפשר רק במקרה שלא תבוצע גבייה בשכר.
- הנני נותן הסכמתי כי הפרטים שמסרתי לעיל יחייבו אותי בכל עניין הנוגע לחברות בהסתדרות המורים וישמשו לדיוור ישיר באמצעים שונים ובכללם פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומטית, הודעה אלקטרונית, הודעת מסרון וכיוב' בהתאם לצורכי ההסתדרות המורים, לרבות לצורך שיווק שירותים, מוצרים, הטבות והנחות המיועדות לחברי

ההסתדרות המורים.  
ידוע לי, כי בכל שלב אוכל להודיע בכתב להסתדרות המורים על רצוני להפסיק קבלת דבר הפרסומת.  
7. ידוע לי, כי חבר/ה שפרשה/ה לגימלאות לפני שהשלים/ה חברות בת חמש שנים ברציפות בהסתדרות המורים ערב פרישתו/ה, לא יוכל להמשיך חברותו ובקשתו/ה להמשיך חברות כגמלאי/ת תובא להחלטת ועדת חברות.  
8. טופס זה יסרק ויירשם במאגר ההסתדרות המורים וישמש לטיפול מקצועי ולצורכי דיוור ישיר לחברים.  
הטופס ישמש הוכחה מכרעת לבקשת החברות ולפרטים המצויינים בה וסריקתו תהווה ראיה קבילה לבקשה ולתוכנה.

הבקשה תטופל רק כשהטופס מלא  
על כל פרטיו ובצרוף צילום תלוש  
משכורת אחרון מכל בעלות בנפרד.

# בקשה להצטרף כעמית בעמותת המורים לקידום ההוראה והחינוך

לכל בקשה יש לצרף צילום תלוש המשכורת האחרונה בלעדיו הבקשה לא תטופל

אני \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ בעל/ת זהות תעודת זהות \_\_\_\_\_ ס.ב. \_\_\_\_\_

רחוב \_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_ ישוב \_\_\_\_\_

טל. בבית \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

מבקש/ת להצטרף כעמית/ה לעמותת המורים לקידום ההוראה והחינוך ולהנות משרותיה ע"פ הקבוע בתקנון ועל פי ההנחיות כפי שיהיו מפעם לפעם.

**ידוע לי ואני מסכים בזאת כדלקמן:**

- א. מעמדי כעמית/ה בעמותה מותנה בהעברת התשלום שלזכותי ממושרד החינוך או מהבעלות על המוסד.
- ב. תופסק העברת התשלום אחדל להיות עמית/ה בעמותה.

**אין בהצטרפותי לעמותה משום התחייבות כספית מצדי.**

## פרטי המוסד בו מועסק עובד ההוראה

_____	_____	_____	_____	מס' _____ שם _____
לשימוש המשרד בלבד	ישוב	מס' בית	כתובת המוסד: רחוב	שם ומס' מוסד לפי משרד החינוך

**בעלות:** לציין מי משלם המשכורת - משרד החינוך, אורט, עמל, עיריה (לפרט שם העיריה), משרד העבודה או כל גוף אחר \_\_\_\_\_

**נא סמן/י ב-X:**

הנני  נותן/ת  לא נותן/ת את הסכמתי בכתב לקבלת מידע ו/או הודעות ו/או דבר פרסומת מהסתדרות המורים באמצעות פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומטית, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצרה וכל אמצעי טכנולוגי אחר.

בכבוד רב,

חתימת עובד ההוראה

תאריך