



הצהרה על השתייכות לאוכלוסייה הזכאית לייצוג הולם בתאגיד השידור הישראלי

מועמד/ת יקר/ה,

כאן – תאגיד השידור הישראלי, נותן עדיפות בגיוס בחלק מהמשרות למועמדים הזכאים לייצוג הולם, אשר משתייכים לאיזו מן האוכלוסיות הבאות:

- בני האוכלוסייה הערבית, לרבות הדרוזית והצ'רקסית
- מי שהוא או שאחד מהוריו נולדו באתיופיה
- בני האוכלוסייה החרדית
- אנשים עם מוגבלות
- עולים חדשים

כדי לקבל עדיפות זו, באפשרותך לציין להלן, לאיזו אוכלוסייה את/ה משתייך/ת. נבהיר כי מידע פרטי אשר ימולא על ידך בטופס זה, יישמר באופן חסוי ולא יעשה בו שום שימוש למעט כנדרש על פי כל דין.

את הטופס יש לצרף לפנייה למשרה תחת "קובץ נוסף"

האוכלוסייה הערבית

הנני משתייך/ת לאוכלוסייה הערבית (לרבות הדרוזית או הצ'רקסית) - אנא סמן:

- דרוזי
- צ'רקסי
- אחר

העדה האתיופית

אני או אחד מהוריי נולדנו באתיופיה

האוכלוסייה החרדית

אני, ילדי או בן זוגי לומדים באחד ממוסדות החינוך החרדיים המפורטים להלן או למדנו במוסד כאמור:

- א. מוסד חינוך רשמי כהגדרתו בחוק לימוד חובה, התש"ט-1949 (להלן – חוק לימוד חובה), המיועד לאוכלוסייה החרדית בלבד;
- ב. מוסד חינוך מוכר שאינו רשמי כמשמעותו בחוק לימוד חובה, המיועד לאוכלוסייה החרדית בלבד;
- ג. מוסד חינוך שניתנה בעניינו הוראת פטור לפי סעיף 5(א) לחוק לימוד חובה, המיועד לאוכלוסייה החרדית בלבד;

ד. מוסד חינוך תרבותי ייחודי שניתנו לו הכרה ורישיון מכוח חוק מוסדות חינוך תרבותיים ייחודיים, התשס"ח-2008, המיועד לאוכלוסייה החרדית בלבד; ה. מוסד שנקבע בצו שירות ביטחון (מוסד לימוד חרדי), התשע"ה-2014.

אנשים עם מוגבלות

אני אדם עם מוגבלות*

* על פי החוק, אדם עם מוגבלות הוא אדם עם לקות פיסית, נפשית או שכלית לרבות קוגניטיבית, קבועה או זמנית, אשר בשלה מוגבל תפקודו באופן מהותי בתחום אחד או יותר מתחומי החיים העיקריים.

אני אדם עם מוגבלות משמעותית**

** על פי החוק, אדם עם מוגבלות הוא אדם עם לקות פיסית, נפשית או שכלית לרבות קוגניטיבית, קבועה או זמנית, אשר בשלה מוגבל תפקודו באופן מהותי בתחום אחד או יותר מתחומי החיים העיקריים, ובנוסף:

1. הוכרה לו/ה נכות בשיעור של 40% ומעלה על-ידי המוסד לביטוח לאומי, משרד הביטחון, מס הכנסה או משרד הבריאות. או
2. הוכרה לו/ה נכות של 20% ומעלה על ידי המוסד לביטוח לאומי, משרד הביטחון, רשות המסים או משרד הבריאות ומתקיים בו/ה אחד מאלה:

- הוא/היא הוכר/ה כזכאי/ת לשיקום תעסוקתי מחמת מוגבלות לפי חוק הביטוח הלאומי.
- הוא/היא משוקם/ת או זכאי/ת לשיקום תעסוקתי לפי חוק הנכים (תגמולים ושיקום).
- הוא/היא משתתף/ת או השתתף/ה בתוכנית תעסוקה לאנשים עם מוגבלות מטעם משרד העבודה והרווחה.

3. הוא/היא הוכר/ה כזכאי/ת לשכר מינימום מותאם לאנשים עם מוגבלויות.

4. הוא/היא הוכר/ה על-ידי משרד הרווחה כזכאי/ת לשירותי רווחה בגלל מוגבלותו/ה.

עולים חדשים

עליתי לישראל בהיותי בגיר וטרם עברו 12 שנים מיום עלייתי.

אני מצהיר/ה כי כל הפרטים שעליהם הצהרתי לעיל הינם נכונים.

על החתום:

חתימה

תאריך

ת.ז.

שם מלא