



שירות בתי הסוהר
הממונה על עבודות שירות

שלום רב.

מידע בדבר אפשרות להעסקת עובדי השירות

1. מוסדות המעסיקים עובדי שירות מהווים שותפים מרכזיים ביישום החלטות בית המשפט בהיותם הזרוע הנוספת, ההכרחית והבלתי תלויה של מערך עבודות השירות, הבא לידי ביטוי הן בהעסקת נדונים הלכה למעשה והן בפיקוח עליהם בהתאם לכללים והנחיות הממונה על עבודות שירות.
2. העסקת עובדי שירות מגלמת בתוכה יתרונות כלכליים ויתרונות נוספים כגון: מעורבות חברתית בדרך של שיתוף המעסיק כגורם אכיפה המאפשר קיום החלטת בית המשפט, העסקת עובדים ברצף תעסוקתית במכסת שעות יומית קבועה המאפשרת הסתמכות על עובד שירות, זמינות מפקח מטעם הממונה לכל בעיה בעניין העסקת עובדי שירות ומשמעת קפדנית על עובדי השירות בהתאם לכללים והנחיות- תנאי ריצוי.
3. העסקת עובדי שירות מותנית ביכולת המוסד לעמוד בתנאים כמפורטים בהמשך וכן ביכולת העסקת לפחות עשרה עובדי שירות באופן קבוע ורצוף או העסקת מספר עובדי שירות מצומצם יותר אם קיימת נכונות להעסקת בעלי מוגבלות פיזית או נפשית, או העסקת עובדי שירות שנדונו בגין עבירות ייחודיות.
4. התאמת עובד שירות למקום העבודה נעשית על ידי אנשי מקצוע מיחידת הממונה על עבודות שירות בהתאם לפרמטרים כגון מאפייני המוסד, מיקום גיאוגרפי של המוסד, עבירת הנדון וכדומה.
5. בכל תקופת העסקת עובדי שירות יהיה מפקח מטעם הממונה שיעמוד לרשות המוסד לכל עניין ודבר הקשור לעובדי השירות.
6. **תנאי התקשרות להעסקת עובדי שירות.**
 - 6.1 פעילות המוסד לתועלת הציבור - הצגת אישורים ברי תוקף מטעם המעידים שהמוסד הינו מוסד ממוסדות המדינה או גוף ציבורי אחר ו/או מוסד/עמותה הפועלים ללא כוונת רווח (מלכ"ר) ומיועדים למטרות של תועלת לציבור לרבות הצגת אישור ניהול תקין בר תוקף .
 - 6.2 יכולת העסקת עובדי שירות - 5 ימים בשבוע באופן קבוע.
 - 6.3 יכולת העסקה של 8.5 שעות ביום אך לא פחות מ- 6.5 שעות.
 - 6.4 הסכמה למתן אפשרות לפיקוח בכל עת ללא תיאום מראש
 - 6.5 יכולת המעסיק לפקח באופן יעיל על עובדי השירות.
 - 6.6 מינוי המעסיק לפחות 2 משגיחים על עובדי שירות שיהיו אחראים על עובדי השירות וכן יהיו אנשי קשר עם המפקח.
 - 6.7 המצאות שעות נוכחות תקין לצורך החתמת כרטיס נוכחות לעובדי שירות.
 - 6.8 הסדרי הסעה לעובדי השירות למקום העבודה. (או השתתפות בדמי נסיעה)
 - 6.9 מתן ארוחה בשעות העבודה לעובדי השירות.
 - 6.10 חתימה המעסיק על התחייבות להעסקת עובדי שירות.
 - 6.11 יתרון – אפשרות להעסקת עובדי שירות במשמרת צהרים או ערב.
 - 6.12 יתרון – אם קיימת נגישות לבעלי מוגבלות.
7. אם מוסדכם עומד בתנאי ההתקשרות כאמור, נבקש למלא ולהעביר אלינו את - שאלון נתונים למוסד המבקש להעסיק עובדי שירות, על מנת שנוכל לבחון את בקשתכם להעסקת עובדי שירות. לאחר קבלת נספח א'1, נודיעכם אם מוסדכם עומד בתנאי ההתקשרות להעסקת עובדי שירות ונבקשכם למלא ולחתום על נספח ב'1 – "התחייבות מעסיק להעסקת עובדי שירות"
8. מערך עבודות שירות רואה צורך חשוב לשמור ולטפח את מירקם היחסים עם המוסדות המעסיקים עובדי שירות, בדרך של אמון הדדי ומתן מענה מהיר ויעיל לפניויותיהם.
9. נשמח להתקשר עימכם ונודה לקבלת המסמכים המבוקשים כאמור.

בברכה,

יחידת הממונה על עבודות שירות.

7.1. תנאי חובה שעל המעסיק לעמוד בהם: (סמן בהתאם את התשובה הנכונה)

מסד	נושא	כן	לא	הערות
1	האם פעילות מוסדכם לתועלת הציבור			
2	האם מוסדכם מוכן לחתום על הסכם התחייבות להעסקת עובדי שירות			
3	האם במוסדכם ניתן להעסיק עובדי שירות - 5 ימים בשבוע באופן קבוע.			
4	האם במוסדכם יכולת העסקה של 8.5 שעות ביום אך לא פחות מ- 6.5 שעות.			
5	האם מוסדכם מוכן לאפשר פיקוח מטעם הממונה בכל עת ללא תיאום מראש			
6	האם למוסדכם יכולת לפקח באופן יעיל על עובדי השירות. (בהתאם לכללים)			
7	האם מוסדכם מוכן למנות לפחות 2 משגיחים על עובדי שירות. (אנשי קשר)			
8	האם במוסדכם קיים שעון נוכחות תקין. (לרישום נוכחות עובדי שירות)			
9	האם במוסדכם קיימים הסדרי הסעה לעובדי השירות. (או השתתפות)			
10	האם מוסדכם מוכן לאפשר מתן ארוחה בשעות העבודה לעובדי השירות.			

7.1.1. ימים ושעות עבודה במוסד: (ניתן להעסיק 5 ימים בשבוע בלבד)

ימי ראשון עד חמישי: משעה _____ עד שעה _____, ימי ששי: משעה _____ עד שעה _____
 יום שבת: משעה _____ עד שעה _____, ערבי חג: משעה _____ עד שעה _____
 הערות: _____

7.1.2. אופן רישום נוכחות עובדי שירות:

[] שעון נוכחות מכני. [] שעון נוכחות באמצעות כרטיס מגנטי. [] שעון נוכחות באמצעות טביעת אצבע
 הערות: _____

7.1.3. הסדרי הסעה למקום העבודה. חודשי

[] קיימים הסדרי הסעה [] תסופק כרטיסיה [] המוסד יממן את הוצאות הנסיעה לעו"ש.
 הערות: _____

7.1.4. דרכי הגעה למוסד:

יציאה (מקום) _____ אוטובוס מס' _____, יציאה (מקום) _____ אוטובוס מס' _____

7.1.5. הסדר ארוחות לעובדי שרות:

[] תסופק ארוחת בוקר וצהריים. [] תסופק ארוחת צהריים בלבד. [] סדור אחר (פרט)
 הערות: _____

7.2. תנאי איכות (סמן בהתאם את התשובה הנכונה)

מסד	נושא	כן	לא	הערות
11א	האם קיימת יכולת העסקת 3 עובדי שירות לפחות באופן קבוע.			
11ב	האם קיימת יכולת העסקת עד 5 עובדי שירות לפחות באופן קבוע.			
11ג	האם קיימת יכולת העסקת 10 עובדי שירות לפחות באופן קבוע.			
11ד	האם קיימת יכולת העסקת מעל 10 עובדי שירות לפחות באופן קבוע.			
12	האם קיימת מוכנות להעסיק בעלי מוגבלות פיזית או נפשית .			
13א	האם קיימת מוכנות להעסיק עבריין מין בהווה (בתנאי שאין מגבלה חוקית)			
13ב	האם קיימת מוכנות להעסיק עבריין מין בעבר (בתנאי שאין מגבלה חוקית)			
14א	האם קיימת מוכנות להעסיק עבריין סמים בהווה			
14ב	האם קיימת מוכנות להעסיק העסקת עבריין סמים בעבר			
14ג	האם קיימת מוכנות להעסיק העסקת עברייני רכוש			
14ד	האם קיימת מוכנות להעסיק העסקת עברייני אלימות במשפחה			
14ה	האם קיימת מוכנות להעסיק העסקת עברייני רכוש			

7.2.1. **מספר עובדי שירות המועסקים ותחומי עיסוק:**
 מס' עובדי השירות שניתן להעסיק במוסדכם באופן קבוע: תקן עובדי שירות: _____ (ישוּבצו בהתאם לאפשרויות).

7.2.2. **תחומי עיסוק בהם יועסקו עובדי שירות**
 [] עבודות תחזוקה, פרט _____
 [] עבודות ניקיון, פרט _____
 [] שירותי מינהלה, פרט _____
 [] אחר _____

7.2.3. **האם במוסדכם קיימת נגישות לאנשים בעלי מוגבלות ?**
 [] כן.
 [] כן, באזור מסוים - פרט: _____
 [] לא: _____

7.2.4. **סוגי עיסוק לבעלי מוגבלות רפואית או נפשית – (כגון נכים, לקוי ראייה וכדומה)**

7.2.5. **האם מוסדכם מעוניין להעסיק עובדי שירות בשעות אחר הצהריים או הערב ?**
 [] כן.
 [] כן, בתחום מסוים - פרט: _____
 [] לא – פרט: _____

7.2.6. **האם קיימת הגבלה אובייקטיבית להעסקת עובד שירות שנדון על עבירת מין ?**
 [] כן.
 [] כן, בתחום מסוים - פרט: _____
 [] לא – פרט: _____

7.2.7. **האם קיימת הגבלה אובייקטיבית להעסקת עובד שירות שנדון על עבירת סמים ?**
 [] כן.
 [] כן, בתחום מסוים - פרט: _____
 [] לא – פרט: _____

7.2.8. **האם קיימת הגבלה אובייקטיבית להעסקת עובד שירות שנדון על עבירת רכוש ?**
 [] כן.
 [] כן, בתחום מסוים - פרט: _____
 [] לא – פרט: _____

8. הערות ותוספות

9. חתימת המוסד (רמת הנהלה)

שם נציג המוסד	חותמת המוסד	חתימה	תאריך
---------------	-------------	-------	-------

10. לשימוש יחידת הממונה - המלצת מפקח והנחיות רכז לתחילת התקשרות

10.1. ממצאי הבדיקה – התרשמות מהביקור במקום ואימות הנתונים לנתוני שטח (פרט)

10.2. התרשמות כללית מהמוסד

10.3. המסמכים המצורפים:

חתימה

פרטי המפקח/נציג הממונה

תאריך

10.4. הנחיות רכז מחוז

רכז מחוזי

תאריך