

נספח 4.3/1/2019-א' "טופס בקשה לאישור שירות במשמרות לילה"

טופס בקשה לאישור שירות במשמרות לילה

פרטי המתנדב/ת:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

ת"ז: _____ כתובת קבועה: _____

טלפון: _____ מקום השירות: _____

כתובת מקום השירות: _____ שעות פעילות: _____

טלפון: _____ הממונה במקום השירות: _____

שעות וימי השירות: _____

נימוקים לבקשה:

_____ אני מבקש/ת לאשר שירות בשירות לילה בשעות: _____

אני מודע להוראות הנוהל והחוק בעניין שירות בלילה.

חתימת המתנדב/ת: _____ תאריך _____

אישור הגוף המוכר

הרינו פונים לקבלת החלטת האחראי בעניין הבקשה להכיר בתקופת ההיעדרות כתקופת שירות, ומאשרים הסכמתנו לבקשה.

שם הגוף המוכר _____

שם הרכז/ת _____ תאריך _____ חתימה _____

מנהל הגוף המוכר _____ תאריך _____ חתימה _____

לטיפול על ידי הרשות לשירות לאומי-אזרחי :

תאריך _____

נציג אגף הפיקוח _____