



## הסכם למתן שירות

מדינת ישראל באמצעות ממשלת ישראל המיועדת ע"י  
המינהל הפדגוגי - אגף א' בחינוך וחשב משרד החינוך (להלן - המשרד)  
המורשים לחתום בשם המדינה על פי הרשאות שמורסמו בילקוט הפרסומים  
(להלן - הממשלה)

בין:

מזד א

033049306

תעודת זהות

רונן

שם פרטי

הנסח

שם משפחה

לבין:

(להלן - נותן השירות) - צד ב'

סכד ש

והותן השירות מעוניין לתת שירות כבוחן בבחינות הבגרות ו/או כמעריך של בחינות הבגרות בהתאם למפורט בנספח להסכם;  
במקצוע השכלה כללית  
והממשלה מעוניינת בשכירת שירותים מנותן השירות לשם בחינת תלמידים בבחינות הבגרות ו/או הערכת בחינות הבגרות

למפיק הסכם, הוצאה והחזרה בין הצדדים כדלקמן:

1. חמבוא והנספח להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
2. נותן השירות מתחייב לבחון תלמידים בבחינות הבגרות ו/או להעריך בחינות בגרות.
3. נותן השירות ימסור את ההערכות או את הציונים לפי האופן שנקבע ע"י המשרד מעת לעת.
4. נותן השירות מצהיר, כי ידוע לו, כי הוא פועל כנותן שירות עצמאי, כי אין כוונה להעסיקו כעובד, וכי לא יחולו יחסי עובד-מעביד בינו לבין הממשלה וכי יחשב לכל דבר ועניין כנותן שירות עצמאי, לפיכך הצדדים מסכימים, כי על ההתקשרות ביניהם יחול חוק חוזה קבלנות, תשל"ד-1974 וכי אין כוונה, שיווצרו ביניהם יחסי עובד-מעביד.
5. היה ומסיבה כלשהי יקבע על ידי רשות מוסמכת, לרבות גוף שיפוטי, כי נותן השירותים הינו עובד ולא נותן שירותים עצמאי ביחסיו עם המשרד יחולו ההוראות כדלקמן:
  - (א) במקום התמורה ששולמה לנותן השירותים בתחילת ההתקשרות שבין הצדדים לפי חוזה זה, תבוא תמורה מופחתת ברוטו בשיעור של 4% ויראו את נותן השירותים למקרה זה כזכאי אך ורק לתמורה המופחתת (ברוטו) רטרואקטיבית, ממועד תחילת ההתקשרות בין הצדדים
  - (ב) על נותן השירותים יהיה להחזיר למשרד מיידית כל סכום ששולם ממועד תחילת ההתקשרות עם המשרד על פי חוזה זה ואשר שולם מעי התמורה המופחתת וזאת צמוד למדד המחירים לצרכן (המדד הבסיסי: המדד הידוע במועד כל תשלום, המדד החודשי: המדד הידוע במועד ההחזר בפועל).
  - (ג) אם המשרד יישא או יחויב לשלם כל סכום שהוא לצד ג' על פי קביעת רשות מוסמכת, כי נותן השירותים היה עובד של המשרד, ישפך נותן השירותים את המשרד בגין כל החובות כאמור.
6. תקופת של הסכם זה הינו לבחינות בגרות במועד בחינות שיקבע ע"י הוועדה שיוצא ע"י המשרד.
7. תמורה כספית:
  - (א) נותן השירותים יקבל תמורה עבור שירותיו על פי התעריפים שנקבעים ע"י אגף הבחינות במשרד החינוך (להלן: האגף) מעת לעת בגין חשיונותיהם הניתנים על ידו.
  - (ב) התמורה המשולמת לנותן השירותים מיום תחילת ההתקשרות בין הצדדים, כוללת את כל התשלומים המגיעים לו (ברוטו) ובכלל זה מע"מ ע"י החוק, הוצאות נסיעה וביטול זמן. נותן השירות לא יחא זכאי לכל תשלום אחר נוסף.
  - (ג) ככל שאין מדובר בעסק מורשה, הממשלה תנכה את תשלומי החובה, המתחייבים מהוראות החוק לעניין נותני שירות.
  - (ד) הממשלה תשלם מס ערך מוסף עקב התקשרות זו, בהתאם להוראות חוק מס ערך מוסף תשל"ו-1975.
8. צד ב' מתחייב לשמור בסוד ידיעות שיגיעו אליו עקב ביצוע חוזה זה ולא יגלה כל נתון ואו מידע כאמור לכל צד שלישי שהוא. צד ב' מצהיר בזאת שידוע לו שאי מילוי התחייבויותיו לפי טענין זה מהווה עבירה על פי חוק העונשין התשל"ז-1977 ועבירה על חוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981.

ולראייה, באנו על החתום

מר דודו הלוי  
מנהל אגף הבחינות

מר יהודה קיסר  
חשב המשרד

חתימה בשם הממשלה:

10/6/13

תאריך

חתימה

חתימה

נותן השירות:



לשם

מדינת ישראל  
משרד החינוך  
המינהל הפדגוגי  
אגף א' בחינוך

דו"ח לתשלום לבוחנים

הטופס מיועד לנבחנים אינטרנים

מועד

סלמי מס'

7798

06/2013 9540



מנה: 514453

הטופס ימלא ע"י מי שזכאי לתשלום.  
אם אינך זכאי לתשלום או שברצונך לוותר עליו,  
יש למלא את הפרטים האישיים בלבד ולציין זאת להלן.

|                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| שם פרטי                        | לוי                             |
| מיון                           |                                 |
| זכר <input type="checkbox"/> 1 | נקבה <input type="checkbox"/> 2 |

|                                                |            |
|------------------------------------------------|------------|
| מספר הזהות (חובה למלא 9 ספרות כולל ספרת בקורת) | 33044306   |
| תאריך לידה (חובה למלא)                         | 01/08/1976 |
| שם משפחה                                       | הכסלר      |

|                    |                                                                                         |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| ב. פרטי חשבון הבנק | <input type="checkbox"/> איני זכאי לתשלום <input type="checkbox"/> אני מוותרת על התשלום |
| שם הבנק            | בנק                                                                                     |
| סמל הבנק           | 0110                                                                                    |
| שם הסניף           | בית שמש                                                                                 |
| כתובת הסניף        | בית שמש                                                                                 |
| מספר החשבון בסניף  | 87060681                                                                                |
| סמל הסניף          | 167                                                                                     |

|                |                                     |                       |
|----------------|-------------------------------------|-----------------------|
| ג. פרטי העבודה | תאריך ביצוע                         | 02/06/2013            |
| סמל שאולן      | 029106                              |                       |
| חתימת המנהל    | (העדר חתימת המנהל וחתימת ב"ס חתומה) | חתימת ב"ס חתומה המנהל |

|                              |             |         |
|------------------------------|-------------|---------|
| ד. פרטי כתובת המגורים        | יישוב       | כפר סבא |
| רחוב                         | רחוב        | רחוב    |
| מס' בית                      | 34          |         |
| מיקוד                        |             |         |
| מיקוד תייד                   |             |         |
| תיבת דואר                    |             |         |
| מספר טלפון (מומלץ גם סלולרי) | 054-6664950 |         |

|                               |                                            |                                                                    |
|-------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ה. קצבה מן המוסד לביטוח לאומי | מקבל קצבת זקנה                             | <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא |
| אם מקבל קצבת זקנה -           | מציב אישור קבלת קצבה מן המוסד לביטוח לאומי | <input type="checkbox"/>                                           |

ו. הצהרת הבוחן/ת

אני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שרשפתי אכן נכונים, ומנהל ביה"ס חתום לעיל לאישור סעיפי א' ו-ג' לעיל.

אני מצהיר/ה בזאת על הסכמתי כד ב' להסכם מתן שירותי הנכלל בטופס זה.

ידוע לי כי כל רישום או מידע שגויים או חסרים יגרמו לעיכוב בתשלום השכר בגין עבודתי זאת, ולא תהיה לי כל טענה ותביעה בקשר לעיכוב האמור.

תאריך: 10/6/13