

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

המכללה האקדמית להנדסה סמי שמעון (ע"ר)  
אגף כספים – מדור רכש והתקשרויות

**שליחת המסמכים:**

פקס: 08-6475845

טלפון: 08-6475737

מייל: [hillaf@sce.ac.il](mailto:hillaf@sce.ac.il)

לידי הילה – מדור רכש

טופס פרטי ספק

שם \_\_\_\_\_

איש קשר מטעם המכללה:

סוג התאגדות: עצמאי / חברה / שותפות / עמותה (מחק את המיותר)

מס' ת.ז. / ח.פ. / תאגיד \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

**שמות מורשי חתימה:**

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

**הצהרת רו"ח / עו"ד – לתאגיד**

אני הח"מ מאשר בזאת כי הנ"ל מוסמכים לחתום בשם התאגיד

תאריך \_\_\_\_\_ שם המאשר \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_ רו"ח / עו"ד \_\_\_\_\_

**הצהרת הספק**

להלן פרטי חשבון הבנק שלי / של התאגיד לשם תשלום

בנק \_\_\_\_\_ סמל הבנק \_\_\_\_\_ שם ומס' הסניף \_\_\_\_\_ מס' חשבון \_\_\_\_\_

חתימת בעל/י החשבון \_\_\_\_\_

**\*\* הריני מעסיק: (יש לסמן X במקום המתאים)**

מתחת ל- 25 עובדים \_\_\_\_\_ מעל ל-25 עובדים (יש לצרף תצהיר ספק – ייצוג הולם לאנשים עם מוגבלות)

**יש לצרף:**

1. תעודת התאגדות
2. אישור ניכוי מס במקור וניהול ספרים בתוקף
3. אישור פרטי חשבון הבנק ע"י הבנק או צירוף שיק מבוטל

**אישור הבנק (או צירוף שיק מבוטל)**

הרינו לאשר כי \_\_\_\_\_ מנהל חשבון בנק מספר \_\_\_\_\_

בסניף \_\_\_\_\_

חתימת הבנק \_\_\_\_\_

## תצהיר הספק – ייצוג הולם לאנשים עם מוגבלות

אני, החתום מטה \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, מורשה חתימה מטעם \_\_\_\_\_ (להלן: "הספק"), לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בכתב כי מתקיים בספק אחד מאלה:

(1) הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן – חוק שוויון זכויות) לא חלות על הספק;

או לחילופין –

(2) (א) הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות חלות על הספק והוא מקיים אותן;

(ב) אם הספק מעסיק 100 עובדים לפחות, הוא מצהיר על התחייבותו לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, ובמידת הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן; ואולם לא תינתן הנחיה כאמור שיש בה כדי להטיל נטל כבד מדי כהגדרתו בסעיף 8(ה) לחוק שוויון זכויות;

(ג) התחייב הספק בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לפי הוראות פסקת משנה (ב) ונעשתה אתו התקשרות שלגביה התחייב כאמור באותה פסקת משנה – הוא הצהיר כי פנה כנדרש ממנו, ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, הוא גם פעל ליישומן;

(ד) הספק הצהיר על התחייבותו להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.

\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת הספק

\_\_\_\_\_ תאריך

### אישור

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, עו"ד, מ.ר. \_\_\_\_\_, מאשר, כי ביום \_\_\_\_\_, הופיע בפניי \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, המורשה לחתום בשם הספק ולאחר שהוזהרתי אותו כי עליו לומר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן - הצהיר בפני על נכונות הצהרתו דלעיל וחתם עליה בפני.

\_\_\_\_\_ עו"ד