

קול קורא להגשת מועמדות לחברות בוועדת ביקורת לוועד המקומי

תושבים יקרים,

המועצה האזורית מרוס הגליל מזמינה אתכם לקחת חלק פעיל ולקדם את עקרונות השקיפות והניהול התקין ביישובכם. בהתאם להנחיות ולתקנות החלות על הוועדים המקומיים, אנו קוראים לכם להגיש מועמדות לחברות בוועדת הביקורת של הוועד המקומי.

מהי ועדת הביקורת? ועדת הביקורת היא גוף עצמאי ומתנדב שתפקידה לבחון ולפקח על פעילות הוועד המקומי, תוך דגש על ניהול כספי תקין, תהליכי קבלת החלטות ושיפור הממשל המקומי. הוועדה מגישה דוחות ביקורת תקופתיים וממליצה על דרכי שיפור לניהול התקין של הוועד המקומי.

תנאי הסף להגשת מועמדות:

- תושב/ת היישוב מגיל 18 ומעלה.
- אי כהונה כחבר/ת ועד מקומי.
- אי קיום קרבה משפחתית לחברי הוועד המקומי או לעובדיו.
- יכולת ניתוח נתונים וביקורת, הבנה בעל פה ובכתב ברמה גבוהה, הבנה בסיסית בדוחות כספיים, עניין בניהול תקין.
- ראייה רחבה של טובת הציבור.
- זמינות להשתתפות בישיבות הוועד המקומי בהתאם לצורך.

כיצד מגישים מועמדות? יש לשלוח טופס מועמדות (נספח 1) הכולל שם מלא, כתובת, פרטי התקשרות וקורות חיים תמציתיים, בצירוף הצהרה על היעדר ניגוד עניינים (נספח 2), בדוא"ל: wissam@mrg.org.il. את הטופס ניתן למצוא באתר המועצה.

מועד אחרון להגשת מועמדות: 16/11/2025 עד השעה 14:00.

אנו מאמינים כי שיתוף הציבור בתהליכים המנהלתיים יתרום רבות לחיזוק האמון ולניהול תקין ושקוף. זו הזדמנות מצוינת עבורכם להשפיע ולקחת חלק בעיצוב עתיד היישוב.

נשמח לראותכם שותפים בעשייה!

בברכה,

קרן פטל
מנכ"לית

ויסאם פלאח
מבקר המועצה

ואגידי אבו סלאח
מנהל אגף יישובים



נספח 1: טופס מועמדות לוועדת ביקורת

שם מלא: _____

מס' תעודת זהות: _____

כתובת מגורים: _____

טלפון: _____

דוא"ל: _____

גיל: _____

השכלה רלוונטית (אם קיימת):

ניסיון מקצועי/ציבורי רלוונטי (נא לפרט בקצרה):

האם כיהנת בעבר כחבר/ת ועד מקומי או ועדת ביקורת? אם כן, נא לפרט:

האם את/ה מצויה בניגוד עניינים מול הוועד המקומי או עובדיו? כן / לא
אם כן, נא לפרט:

לטופס יש לצרף:

קורות חיים

תצהיר היעדר ניגוד עניינים חתום (מצ"ב בעמוד הבא)

חתימה: _____

תאריך: _____



נספח 2: תצהיר על היעדר ניגוד עניינים

אני החתום/ה מטה, מר/גב' _____, תושב/ת יישוב _____, מצהיר/ה בזאת כי אין לי ניגוד עניינים כלשהו המונע ממני לכהן כחבר/ת ועדת הביקורת של הוועד המקומי.

אני מאשר/ת כי :

1. איני חבר/ת הוועד המקומי ואיני עובד/ת של הוועד.
2. אין לי קרבה משפחתית (מכל סוג ודרגה) לחברי הוועד המקומי או לעובדיו.
3. אין לי אינטרס אישי, כלכלי או מקצועי העלול להשפיע על שיקול דעתי בתפקידי כחבר/ת ועדת הביקורת.

חתימה _____ :תאריך _____ :