

כ' בתמוז תשע"ח
03 ביולי 2018
2000-2007-2018-0097052

לכבוד:
מפקחים כוללים
מנהלי בתי"ס

שלום רב,

הנדון: נוהל הגשת בקשה "גמול שלישי"

להלן הנחיות בנושא הגשת בקשת עו"ה לקבלת גמול שלישי:

מנהל בית הספר רשאי למנות מורה לשני תפקידים. לדוגמה: מחנך כיתה, מרכז מקצוע, מרכז מעבדה, מרכז חינוך חברתי, מרכז שכבה/ מגמה, רכז ביטחון, מורה מדריך וכו'.

סגן מנהל ראשון אינו רשאי למלא תפקיד נוסף, למעט מחנך כיתה.

קיימת אפשרות למנות מורה לתפקיד שלישי, אישור למינוי זה יינתן לאחר הגשת בקשה מנומקת ובהתאם לכתוב מטה.

מטרת אישור התפקידים לעודד יזמות בית ספרית ויכולת לשפות מורים מובילי תחום ולתגמלם כספית על עבודתם. יחד עם זאת, בטרם הגשת הבקשה לאישור גמול שלישי למורה יחיד, יש לשקול את אופן פיזור הגמולים בביה"ס בקרב המורים ולוודא כי קיים פיזור מאוזן של תפקידים, זאת במטרה להצמיח בעלי תפקידים נוספים ולהרחיב את מנהיגות הביניים בביה"ס ומנגד למזער את העומס על מורה יחיד.

לפניכם הנחיות המפרטות את התנאים להגשת בקשה לגמול שלישי:

- יש למלא באופן מדויק את טופס הבקשה לאישור גמול ריכוז שלישי ולחתום עליו. אנא ודאו, כי כלל הפרטים בטופס הבקשה מלאים כנדרש. טפסים חסרים יוחזרו, שכן לא ניתן להזינם במערכת.
- יש להקפיד על הגשת הבקשה במועד מוקדם ככל הניתן. גמול זה הינו רכיב בשכרו של המורה.
- יש להגיש את הטופס, בצירוף המלצת מנהל/ת ביה"ס וח"ד המפקח/ת הכולל/ת, למפקחת המחוז.
- לאחר בחינת הבקשה, האישור יינתן על ידי מנהל המחוז או מי מטעמו, מפקחת המחוז.
- בהינתן האישור על הבקשה, הטופס יועבר לגזברות המחוז להמשך טיפול.
- המינוי לתפקיד המזכה בגמול שלישי הינו לשנה אחת בלבד, כמו כן, התפקיד אינו מזכה בקביעות ובזכויות פרופסיונאליות כלשהן בגינו.

אנא, הקדישו מחשבה נוספת בטרם הגשת הבקשה ומלאו את הטופס במלואו טרם העברתו.

בברכה,

סיגל כהן

מפקחת מחוז חיפה

העתקים:

בונים שותפויות. מחוללים שינוי. מובילים להצלחה

שדרות פל-ים 15 א', חיפה; 3309519 טל' 04-8632450 פקס 04-8632442 | E-mail: machoz-haifa@education.gov.il

شدروت بال-يام 15أ، حيفا، 3309519 هاتف 04-8632450 فاكس 04-8632442 | www.edu.gov.il

מדינת ישראל
משרד החינוך
לשכת מפקחת מחוז חיפה
הנדון: בקשה לאישור גמול ריכוז שלישי



שם המורה	ת.ז.	טלפון נייד
שם ביה"ס	סמל מוסד	ישוב

הנני מקבלת/שני גמולי ריכוז בתפקידים הבאים:

מחנך/ת כיתה (יש לציין שלב גיל ומקבילה, לדוגמה: ח2, י4, ד1)

רכז/ת שכבה (יש לציין את שלבי הגיל):

רכז בתחום: _____

הדרכה בתחום: _____

אחר: _____

מבקשת/לאשר לי גמול שלישי בתחום:

מחנך/ת כיתה (שלב גיל ומקבילה, לדוגמה: ח2, י4, ד1):

רכז/ת שכבה (יש לציין את שלבי הגיל):

רכז בתחום: _____

הדרכה בתחום: _____

אחר: _____

לשנה"ל הנוכחית בלבד	תאריך	חתימת המורה
---------------------	-------	-------------

נימוקי המלצת מנהל/ת ביה"ס

תאריך	שם מנהל/ת ביה"ס	חתימת המנהל/ת
-------	-----------------	---------------

חו"ד מפקח/ת כוללת

תאריך	שם מפקח/ת ביה"ס	חתימת מפקח/ת ביה"ס
-------	-----------------	--------------------

אישור מפקחת המחוז: מאושר לא מאושר

תאריך	שם מפקחת המחוז	חתימת מפקחת המחוז
-------	----------------	-------------------

בונים שותפויות. מחוללים שינוי. מובילים להצלחה

שדרות פל-ים 15 א', חיפה; 3309519 טל' 04-8632450 פקס 04-8632442 | E-mail: machoz-haifa@education.gov.il

شدروت بال-يام 15أ, حيفا, 3309519 هاتف 04-8632450 فاكس 04-8632442 | www.edu.gov.il

