

**41.0202 תעסוקת אזרחים - עבודה זמנית**

תוקף סעיפים 1 עד 6 מה-12 נוב' 95

1. מערכת הביטחון רשאית להעסיק עובד זמני בעבודה בעלת אופי זמני, לתקופה שלא תעלה על שנים עשר חודשים.
2. תקופת העבודה של עובד זמני ניתנת להארכה עד עשרים וארבעה חודשים ועד בכלל, וזאת בהסכמת מערכת הביטחון ובהסכמת יושב ראש ועד העובדים או נציג ההסתדרות.
3. הסכימו יושב ראש ועד העובדים או נציג מועצת הפועלים להארכה - יודיע על כך המפקד לעובד, במכתב, שדוגמתו ניתנת בנספח א לפקודה זו. על המכתב יחתמו יושב ראש ועד העובדים ו/או נציג מועצת הפועלים, כאמור לעיל, ויציינו את הערותיהם.
4. לא הסכימו יושב ראש ועד העובדים או נציג מועצת הפועלים להארכה - יודיע על כך המפקד לעובד, במכתב, שדוגמתו ניתנת בנספח ב לפקודה זו. על המכתב יחתמו יושב ראש ועד העובדים ו/או נציג מועצת הפועלים, כאמור לעיל, ויציינו את הערותיהם.
5. הועסק עובד זמני במשך עשרים וארבעה חודשים בעבודה זמנית והמשיך לעבוד במערכת הביטחון - ייחשב בתום עשרים וארבעת החודשים לעובד קבוע, למפרע, מיום כניסתו לראשונה לעבודה.
6. הועבר העובד מהעבודה הזמנית לעבודה קבועה - תיחשב תקופת עבודתו הזמנית כתקופת ניסיון, והוא יהנה מכל הזכויות, המוענקות לעובד בתקופת ניסיון, כמפורט מיום תחילת עבודתו.

נספח א לפקודה 41.0202

צבא ההגנה לישראל  
דואר צבאי \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_  
סימנו \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_

אל: עובד צה"ל \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_

מרכז תע"ק-ענף תנועה ופרט

הנדון: הארכת זמניות

אדון נכבד/גברת נכבדה,

הריני להודיעך, כי תקופת עבודתך הוארכה ב \_\_\_\_\_ חודשים, עד לתאריך \_\_\_\_\_, בהתאם לסיכום בין הצדדים.

הערות יושב ראש ועד העובדים ו/או נציג מועצת הפועלים:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(חתימת יושב ראש ועד העובדים ו/או נציג מועצת הפועלים)

\_\_\_\_\_  
(חתימת מפקד היחידה)

בלמ"ס

41.0202  
פקודות מטכ"ל, 25 יוני 81

תוקף נספח ב' מה- 12 נוב' 95

נספח ב לפקודה 41.0202

צבא ההגנה לישראל  
דואר צבאי \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_  
סימנו \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_

אל: עובד צה"ל \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_

מרכז תע"ץ-ענף תנועה ופרט

הנדון: הודעת פיטורין

אדון נכבד/גברת נכבדה:

כיוון שתקופת עבודתך הזמנית מסתיימת, ניתנת לך בזה הודעה מוקדמת לפיטורין מעבודתך ביחידה זו, שתיכנס לתוקפה מתאריך \_\_\_\_\_ בשעה \_\_\_\_\_.  
עליך לדאוג לקבל זיכוי מאת:-

ס אפסנאות היחידה או מחסן \_\_\_\_\_.

ס ועד העובדים.

ס \_\_\_\_\_  
(פירוט זיכויים נוספים לפי צורכי היחידה)

עליך להחזיר ליחידה את הפריטים האלה:-

ס אישור כניסה למחנה.

ס \_\_\_\_\_  
(פירוט פריטים נוספים לפי צורכי היחידה)

הערות יושב ראש ועד העובדים ו/או נציג מועצת הפועלים:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

אי החזרת הנ"ל, כולם או מקצתם, תגרור הקפאת תמורה כספית משכרך.

\_\_\_\_\_  
(חתימת יושב ראש ועד העובדים או נציג מועצת הפועלים)

\_\_\_\_\_  
(תאריך) (דרגה) (שם פרטי) (שם משפחה) (תפקיד) (חתימת מפקד היחידה)

בלמ"ס