נספח א' לפקודה 31.0813 - הצהרת התנדבות לשירות מילואים בצה"ל

לפי סעיף 14 לחוק שירות המילואים, התשס"ח - 2008 (להלן – "החוק") ותקנות שירות בטחון (התנדבות לשירות בטחון), התשל"ד – 1974.

חלק א' - הצהרת המתנדב

אני החתום מטה: 3786894

(מספר אישי) (דרגה) (שם פרטי) (שם משפחה) (יחידה נוכחית)

מצהיר בזאת:

1. הואיל ואיני מחויב בשירות בטחון על פי החוק ויש ברצוני לשרת, הריני מבקש בזאת להתנדב לשירות בכוחות המילואים של צבא ההגנה לישראל לתקופה שתחילתה מתאריך 14/12/22 ואשר תסתיים ביום **31 בדצמבר** בשנת 2025
2. ידוע לי, כי התנדבותי זאת תיכנס לתוקפה רק מהמועד בו תאושר על ידי שר הבטחון, או על ידי מי שהוסמך לכך על ידו.
3. ידוע לי, שאם תאושר התנדבותי זאת, ניתן יהיה לקרוא לי בצו להתייצב לשירות מילואים לתקופות שירות, שאליהן ניתן לקרוא לכל יוצאי צבא, הנמנה עם כוחות המילואים, לפי סעיפים 5, 8, 9 ו- 10 לחוק.
4. כן ידוע לי, שבמשך כל תקופת השירות לפי התנדבותי זאת, אחשב לחייל, הנמנה עם כוחות המילואים של צה"ל לכל דבר ועניין, ויחולו עליי כל הזכויות וכל החובות, החלות על חיילי מילואים בצה"ל, לפי כל דין ועניין, ולפי הוראות הצבא.
5. על החייל/ קצין לעדכן את יחידת הקישור במידה וחל שינוי במצבו הרפואי. במקרה זה יהיה על החייל לעדכן במידי את יחידת הקישור ולהעביר באמצעותה טפסים רפואיים לבדיקת ענף רת"מ במקרפ"ר.
6. כן ידוע לי, כי רשויות הצבא רשאיות להפסיק, בכל עת, את התנדבותי זאת.
7. ברצוני להתנדב ליחידה _____ בתפקיד _____ (ימולא ע"י היחידה)
8. להלן הנימוקים לבקשתי: _____

_____ (תאריך) _____ (חתימה)

חלק ב' - המלצת מפקד היחידה אליה החייל מבקש להתנדב

9. אני החתום מטה, **מאשר/לא מאשר** את בקשת ההתנדבות.

10. אופי התפקיד אליו מיועד הינו קדמי/עורפי, תיאור תפקיד _____ (ימולא ע"י היחידה) ביחידה _____ סימול אב"א _____. אבקש להשימו לחיל _____ (ימולא ע"י היחידה)

(מספר אישי) (דרגה) (שם פרטי) (שם משפחה) (חתימה) (תאריך)

דגשים למילוי הטופס:

1. יש לצרף חותמת וחתימת מפקד יחידה בדרגת רס"ן ומעלה, בהתאם לדרגת המתנדב.
2. על החייל למלא את הנימוקים לבקשתו להתנדב, במידה והיחידה מעוניינת לנדבו יש לצרף נימוקי יחידה.
3. על החייל למלא את תאריך בקשת ההתנדבות ולחתום במקום המיועד.
4. במידה ופרופיל החייל 21/24 או שהוא נמצא בפטור למעלה משנה, יש לצרף שאלון רפואי חתום ע"י החייל ובנוסף שאלון רפואי החתום ע"י רופא המשפחה.
5. על המסמכים להיות ברורים ועדכניים לחצי שנה אחרונה.