

AANSOEK OM BETREKING - APPLICATION FOR EMPLOYMENTMUNICIPAL MANAGER\
MUNISIPALE BESTUURDER POSBUS/P O BOX 21, KNYSNA, 6570 TEL [044] 302 6300

FAKS/FAX [044] 302 6333

E-Mail: knysna@knysna.gov.za

- | | |
|---|---|
| 1. Voltooi vorm in u eie handskrif. | 1. Complete form in own handwriting. |
| 2. Merk die toepaslike blokkie met "X". | 2. Mark the appropriate block with "X". |
| 3. Alle vrae moet volledig beantwoord word. | 3. All questions must be answered in full. |
| 4. Oorspronklike sertifikate en ander dokumente moet nie met hierdie Aansoek voorgelê word nie. | 4. Original certificates and other documents must not be submitted with this application. |

VERTROULIK / CONFIDENTIAL**POS WAARVOOR AANSOEK GEDOEN WORD/
POSITION APPLIED FOR****A. PERSOONLIKE BESONDERHEDE \ PERSONAL PARTICULARS**

TITEL\TITLE	Mnr\Mr		Mev\Mrs		Mej\Miss	
VAN\SURNAME						
VOORNAME \ FIRST NAMES						
OUDERDOM\AGE			ID NO.\ID NUMBER			
BURGERSKAP \ CITIZENSKAP						
POSTAL ADRES\POSADRES	TEL [HUIS\HOME]		WOONADRES\RESIDENTIAL ADDRESS			
	TEL [WERK\WORK]					
Merk met 'n "X" <u>VOERTUIGBESTUURDERSLISENSIES \ VEHICLE DRIVERS LICENCES [Nr\No & Kode/Code</u> Mark with an "X".						
LIGTE VOERTUIG\LIGHT VEHICLE	SWAARVOERTUIG\HEAVY VEHICLE		MOTORFIETS BO 50CC\ MOTORCYCLE OVER 50CC	ANDER [Spesifiseer] OTHER [Specify]		

B.OPLEIDING \ EDUCATION**SKOLASTIES \ SCHOLASTIC**

HOOGSTE GRAAD GESLAAG\ HIGHEST GRADE PASSED		JAAR\YEAR	SKOOL & PLEK\ SCHOOL & PLACE	
<u>VAKKE GESLAAG \ SUBJECTS PASSED</u>				
1.		4.		
2.		5.		
3.		6.		

NASKOOL \ POST SCHOOL

NAAM VAN INRIGTING EN PLEK\ NAME OF PLACE OF INSTITUTION	TYDPERK \ PERIOD VAN \ FROM TOT \ TO		KWALIFIKASIE VERWERF \ QUALIFICATION OBTAINED
<u>HOOFVAKKE GESLAAG \ MAJOR SUBJECTS PASSED</u>			
1.	3.		
2.	4.		

VAKLEERLINGSKAP \ APPRENTICESHIP

AMBAG WAARIN GEKVALIFISEER \ TRADE QUALIFIED IN					DATUM \ DATE			
NAAM VAN MAATSKAPPY WAAR VAKLEERLINGSKAP VOLTOOI IS \ NAME OF COMPANY WHERE APPRENTICESHIP WAS COMPLETED								
VAKTOETS \ TRADE TEST		GESLAAG \ PASSED		GEDRUIP \ FAILED		NIE GESKRYF \ NOT WRITTEN		
INDIEN GESLAAG MELD \ IF PASSED STATE			KONTRAK NO \ CONTRACT NO		DATUM \ DATE			
VERDERE STUDIE \ FURTHER STUDIES								
STUDEER U TANS \ ARE YOU STUDYING AT PRESENT?				YES \ JA		NEE \ NO		
INDIEN "JA" MELD BESONDERHEDE \ IF "YES" STATE PARTICULARS								
ENIGE OPLEIDING NOG NIE GEMELD NIE \ ANY TRAINING NOT YET MENTIONED								
LIDMAATSKAP VAN INSTITUTE \ MEMBERSHIP OF INSTITUTE								

C. TAALVAARDIGHEID \ LANGUAGE PROFICIENCY

TAAL SPESIFISEER \ LANGUAGE SPECIFY	PRAAT \ SPEAK			LEES \ READ			SKRYF \ WRITE		
	Goed Good	Gemiddeld Average	Swak Poor	Goed Good	Gemiddeld Average	Swak Poor	Goed Good	Gemiddeld Average	Swak Poor
HUISTAAL \ HOME LANGUAGE									

D. WERKGESKIEDENIS [HUIDIGLIK \ JOB HISTORY [PRESENT]]

NAAM EN ADRES VAN HUIDIGE WERKGEWER [BESIGHEIDSNAAM] \ NAME AND ADDRESS OF PRESENT EMPLOYER [BUSINESS NAME]	
DATUM DIENS AANVAAR \ DATE OF EMPLOYMENT	POSBENAMING \ DESIGNATION
BEKNOPT BEKRYWING VAN PLIGTE \ RESUME OF DUTIES	
HUIDIGE BASIESE SALARIS \ PRESENT BASIC SALARY [P.M]	R.
+ TOELAE \ ALLOWANCES	R.
[Spesifiseer \ Specify]	R.
Sub Totaal \ Sub Total	R.
Bonus	R.
Motorvoordeel \ Transport Benefit	R.
Behuisingsvoordeel \ Housing Benefit	R.
Totaal \ Total	R.
REDE WAAROM U DIENS WIL VERLAAT [SLEGS "BEDANK" IS NIE AANVAARBAAR NIE \ REASON FOR INTENTION TO TERMINATE ["RESIGNATION" ONLY NOT ACCEPTABLE]	

VORIGE POSTE BEKLEE \ PREVIOUS POSITIONS HELD

WERKGEWER EMPLOYER	TYDPERK VANAF TOT PERIOD FROM TO	POSBENAMING DESIGNATION	REDE VIR BEDANKING REASON FOR TERMINATION			
1.						
2.						
3.						
4.						
HET U ENIGE KONTRAKTUELE VERPLIGTINGE TEENOR U WERKGEWER? \ DO YOU HAVE ANY CONTRACTUAL OBLIGATIONS TOWARDS YOUR EMPLOYER			JA \ YES		NO \ NEE	
INDIEN "JA" MELD BESONDERHEDE OP 'N APARTE VEL \ IF "YES" GIVE FULL DETAILS ON A SEPARATE SHEET						

E. WERKVERWYSINGS \ WORK RELATED REFERENCES

Lys drie [3] asseblief \ List three [3] please

NAAM \ NAME	ADRES \ ADDRESS	TELEFOON NR \ TELEPHONE NO
1.		
2.		
3.		

F. GESONDHEID \ HEALTH

VERSKAF ASSEBLIEF ENIGE INLIGTING RAKENDE ONGESKIKTHEID \ GESONDSHEIDSPROBLEEM WAT BETREKKING HET OP U VERMOË OM DIE PLIGTE VAN HIERDIE POS TE VERRIG \ PLEASE SUPPLY ANY INFORMATION REGARDING ANY DISABILITY \ HEALTH PROBLEM WHICH IS RELEVANT TO YOUR ABILITY TO PERFORM THE DUTIES OF THIS POSITION

G. REGSTELLEENDE AKSIE \ AFFIRMATIVE ACTION

KAN U AS 'N REGSTELLEENDE AKSIE KANDIDAAT KWALIFISEER. INDIEN JA, SPESIFISEER \ COULD YOU BE CONSIDERED AS A AFFIRMATIVE ACTION CANDIDATE. IF YES, SPECIFY	
GESLAG \ GENDER	
RAS \ RACE	
ONGESKIKTHEID \ DISABILITY	

H. ALGEMEEN \ GENERAL

IS ENIGE FAMILIE OF VRIENDE BY HIERDIE RAAD IN DIENS? \ ARE THERE ANY RELATIVES OR FRIENDS IN THIS COUNCIL'S EMPLOY?	JA \ YES		NEE \ NO	
INDIEN "JA" MELD \ IF "YES" STATE	NAAM \ NAME		VERWANTSKAP \ RELATIONSHIP	
IS U VOORHEEN \ HAVE YOU EVER BEEN	JA \ YES		NEE \ NO	
1. SKULDIG BEVIND AAN KRIMINELE OORTREDING? \ CONVICTED OF A CRIMINAL OFFENCE?				
2. ONTSLAAN UIT DIENS? DISMISSED FROM EMPLOYMENT?	JA \ YES		NEE \ NO	
INDIEN "JA" MELD VOLLE BESONDERHEDE \ IF "YES" STATE FULL PARTICULARS				

ADDISIONELE INLIGTING \ ADDITIONAL INFORMATION

1. Iemand wat invloed werf met die doel om aangestel te word in 'n pos in die Raad se diens, sal nie vir aanstelling daarin in aanmerking geneem word nie. Any person canvassing with a view of being appointed to a post in the Council's service shall not be considered for an appointment.
2. Bewyse van Identiteitsdokument, kwalifikasies, dienssertifikate en bestuurslisensie moet op aanvraag voorgelê kan word. Proof of Identification Document, qualification, certificates of service and driver licences must be produced on request.

VERKLARING \ DECLARATION

Ek verklaar dat die voorafgaande besonderhede na die beste van my wete waar en juis is. Verder verstaan en aanvaar ek dat indien ek aangewel word, my aanstelling onderworpe is aan die bepalings van die diensvoorwaardes en beleid van die Raad en enige toepaslike wetgewing.

I declare that the above particulars are, to the best of my knowledge true and correct and understand and accept that if I am appointed, my appointment will be subject to the provisions of the conditions of service and the policy of the Council and any applicable legislation.

<u>DATUM \</u> <u>DATE</u>	<u>HANDTEKENING \</u> <u>SIGNATURE</u>

SLEGS VIR PERSONEELKANTOORGEBRUIK \ FOR PERSONNEL OFFICE USE ONLY

POSBENAMING DESIGNATION							
DEPARTEMENT DEPARTMENT		AFDELING DIVISION					
MET INGANG VAN \ WITH EFFECT FROM			KERF \ NOTCH	POSVLAK POST LEVEL	HUWELIKSTAAT \ MARITAL STATUS	AANTAL AFHANKLIKES \ NUMBER OF DEPENDANTS	
J \ Y	M	D				M	V \ F
OPMERKINGS REMARKS							
<u>AANBEVEEL \ RECOMMENDED</u>				<u>AANGETEKEN \ NOTED</u>			
DEPT. HOOF \ HEAD				PERSONEELBEAMPTE \ PERSONNEL OFFICER			
<u>GOEDGEKEUR \ APPROVED</u>				<u>RAADSRESOLUSIE VAN \ COUNCIL RESOLUTION OF</u>			
MUNISIPALE BESTUURDER \ MUNICIPAL MANAGER				DATUM \ DATE			