

VERTROULIK - CONFIDENTIAL

# KAREEBERG



## MUNISIPALITEIT / MUNICIPALITY

AANSOEK OM 'N BETREKKING / APPLICATION FOR EMPLOYMENT

NAAM/NAME:

.....

BETREKKING/POSITION:

.....  
.....  
.....

DATUM VAN AANSOEK/DATE OF APPLICATION:

.....

**Let wel:** Die applikant moet hierdie vorm in sy/haar eie handskrif met inks invul en, indien beskikbaar, afskrifte van opvoedkundige sertifikate aanheg.

**Please note:** This form must be completed in ink by the applicant in his/her own handwriting and, if available, copies of educational certificates be attached.

**A. PERSOONLIKE BESONDERHEDE (in blokletters) / PERSONEL PARTICULARS (in block letters)**

1	Van/Surname	.....
2	Nooiensvan/Maiden Name	.....
3	Voorname/First Names	.....
4	Geboortedatum/ Date of Birth	.....
5	Identiteitsnommer/Identity number	.....
6	Inkomstebelastingnommer/Tax number	.....
7	Posadres/Postal address	.....
		..... Poskode/Postal Code.....
8	Woonadres/Home address	.....
		..... Poskode/Postal code.....
9	Telefoonnommer/telephone number	.....
	Huis/Home.....	..... Werk/Work.....
10	Huistaal/ Home Language	.....
11	Ander tale/Other languages	.....
		.....

**Merk met 'n "X" in toepaslike ruimtes / Mark with a "X" in appropriate spaces**

13	Geslag/Sex	Manlik/Male	<input type="checkbox"/>	Vroulik/Female	<input type="checkbox"/>
13	Huwelikstatus/Marital Status:	Getroud/Married	<input type="checkbox"/>	Wewenaar/Widower	<input type="checkbox"/>
		Ongetroud/Single	<input type="checkbox"/>	Weduwee/Widow	<input type="checkbox"/>
		Geskei/Divorced	<input type="checkbox"/>	Saam leef man/vrou	<input type="checkbox"/>
				Commonlaw man/wife	<input type="checkbox"/>
14	Afhanklike kinders/Dependent children:	Aantal/number	<input type="text"/>		
15	Ouderdomme/Ages:	.....	.....		
16	Beroep van eggenoot/eggenote/saamleef man/vrou	.....			
	Husband's/wife/commonlaw man/wife	.....			



Vorige werkgewers vanaf jongste Previous employers cronologically	Dienstydperk Period of service	Ondervinding en vergoeding Experience and salary	Redes vir beëindiging Reasos for change
Naam/Name .....	Vanaf/From:	Pos beklee/Post held:	.....
Adres/Adress .....	Tot/To	Salaris per jaar/ Salary per year	.....
Tel. Nr.: .....		Onmiddellike hoof/Direct supervisor	.....
Faks. Nr.: .....			.....
Sel. Nr.: .....			.....
Naam/Name .....	Vanaf/From:	Pos beklee/Post held:	.....
Adres/Adress .....	Tot/To	Salaris per jaar/ Salary per year	.....
Tel. Nr.: .....		Onmiddellike hoof/Direct supervisor	.....
Faks. Nr.: .....			.....
Sel. Nr.: .....			.....

#### D. ALGEMEEN/GENERAL

1. Besit u 'n geldige bestuurderslisensie? Do you possess a valid driver's licence?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	(meld lisensiekode) ..... (state licence code)
2. Meld besonderhede en datums van operasies ondergaan, ernstige siektes, geestes- of liggaamsgebreke. State particulars and dates of operations undergone, serious illnesses, mental or physical defects. ..... ..... .....			
3. Is u ooit aan 'n krimenele oortreding skuldig bevind? Have you ever been found guilty of a criminal offence?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
4. Hoe/waar het u van hierdie vakature te wete gekom (verstrek naam van bron) Source of information in respect to vacancy (state name of source)			
Publikasie/Publication			
Vriend/friend			
Werknemer/Employee			
5. Wanneer kan u diens aanvaar?/When can you assume duty? .....			
6. Salaris verlang per jaar?/Salary required per annum? R.....			
7. Ek verklaar hiermee dat voorafgaande inligting korrek enjuis is. I herwith declare the abovementioned information as correct.			
..... HANDTEKENING/SIGNATURE		..... DATUM/DATE	