

MUNISIPALITEIT RICHTERSVELD MUNICIPALITY

Privaatsak X113
Port Nolloth
8280
Tel: (027) 851 1111
Faks: (027) 851 1101

McDougallsbaai
Kampeertrein:
(027) 851 1110



Private Bag X113
Port Nolloth
8280
Tel: (027) 851 1111
Fax: (027) 851 1101

McDougalls Bay
Caravan Park:
(027) 851 1110

**MUNISIPALITEIT
RICHTERSVELD
MUNICIPALITY**

www.richtersveld.gov.za

E-mail postmaster@richtersveld.gov.za

Rig alle korrespondensies Address all correspon-
aan die dance to the
Munisipale Bestuurder Municipal Manager

AANSOEK OM BETREKKING / APPLICATION FOR EMPLOYMENT

BEANTWOORD ASSEBLIEF ALLE VRAE IN U EIE HANDSKRIF. WAAR NODIG
MOET DIE TOEPASLIKKE BLOKKIE MET 'n KRUISIE(X) GEMERK WORD / *PLEASE
ANSWER ALL QUESTIONS IN YOU OWN HANDWRITING. MARK WITH A (X) WHERE
APPLICABLE.*

TITEL / *TITLE*: _____ VAN / *SURNAME*: _____

NAME / *CHRISTIAN NAMES*: _____

NOEMNAAM / *FIRST NAME*: _____

POSADRES / *POSTAL ADDRESS*: _____

_____ POSKODE / *POSTAL CODE*: _____

WOONADRES / *RESIDENTIAL ADDRESS*: _____

_____ POSKODE / *POSTAL CODE*: _____

TEL. NR:(H) _____ (W) _____ CELL: _____

WANNEER KAN U DIENS AANVAAR? / *WHEN CAN YOU ACCEPT*

SERVICE? _____

OM WATTER BETREKKING DOEN U AANSOEK? / FOR WHAT VACANCY

DO YOU APPLY? _____

1. PERSOONLIK / PERSONEL

GEBOORTEDATUM / DATE OF BIRTH: _____

ID.NR: _____

NASIONALITEIT / NATIONALITY: _____

VERLBYFPERMIT NR. (INDIEN VAN TOEPASSING) / RESIDENTIAL
PERMIT NR. (IF APPLICABLE) _____

HUWELIKSSTAAT / WEDDED STATE: _____

HUISTAAL / HOME LANGUAGE: _____

NAAM VAN OUERS / VOOGDE / NAASBESTAANDES / NAME
OF PARENTS / GUARDIAN / RELATIVES:

KWALIFIKASIES / QUALIFICATIONS
SKOOLKWALIFIKASIES / SCHOOL QUALIFICATIONS

(a) PLEK / PLACE: _____

(b) HOOGSTE STANDERD GESLAAG / HIGHEST STANDARD /
GRADE PASSED: _____

(c) JAAR GESLAAG / YEAR PASSED: _____

NASKOOLSE KWALIFIKASIES / TERTIARY QULIFICATIONS:

NAAM VAN INSTITUUT / NAME OF INSTITUTE: _____

HOOGSTE KWALIFIKASIE BEHAAL / HIGHEST QUALIFICATION

ACHIEVED: _____

JAAR BEHAAL / *YEAR ACHIEVED*: _____

NAAM VAN INSTITUUT / *NAME OF INSTITUTE*: _____

HOOGSTE KWALIFIKASIE BEHAAL / *HIGHEST QUALIFICATION*

ACHIEVED: _____

JAAR BEHAAL / *YEAR ACHIEVED*: _____

(HEG ASB. GEWAARMERTE AFSKRIFTE VAN KWALIFIKASIES AAN /
PLEASE ATTACH CERTIFIED COPIES OF ALL QUALIFICATIONS ACHIEVED)

2. *WERKGESKIEDENIS / EMPLOYMENT HISTORY*

2.1. HUIDIGE WERK / *CURRENT JOB*: _____

WERKS POSADRES / *WORK POSTAL ADDRESS*: _____

SKAKELKODE / *DAILING CODE*: _____ TEL.NR.: _____

DIENSTYDPERK / *SERVICE PERIOD*: _____

POSTE BEKLEE / *POSITIONS HELD*: _____

WERKSONDERVINDING / *WORK EXPERIENCES*: _____

REDE VIR WERKSBEëINDIGING / *REASON FOR RESIGNITION*: _____

2.2. VORIGE WERK / *PREVIOUS WORK*: _____

POSADRES / *POSTAL ADDRESS*: _____

SKAKELKODE / *DAILING CODE*: _____ TEL.NR: _____

DIENSTYDPERK / *SERVICE PERIOD*: _____

POSTE BEKLEE / *POSSITIONS HELD*: _____

WERKSONDERVINDING / *WORKING EXPERIENCE*: _____

REDE VIR DIENSBEëINDIGING / *REASON FOR RESIGNITION*: _____

VORIGE WERK / *PREVIOUS WORK*: _____

POSADRES / *POSTAL ADDRESS*: _____

SKAKELKODE / *DAILING CODE*: _____ TEL.NR: _____

DIENSTYDPERK / *SERVICE PERIOD*: _____

POSTE BEKLEE / *POSSITIONS HELD*: _____

WERKSONDERVINDING / *WORKING EXPERIENCE*: _____

REDE VIR DIENSBEëINDIGING / *REASON FOR RESIGNITION*: _____

2.3. TOTALE WERKSONDERVINDING / *TOTAL WORKING EXPERIENCE*:

2.4. VERWYSINGS / *REFERENCES*:

NAAM / NAME: _____

POSADRES / POSTAL ADDRESS: _____

TEL.NR: _____ CELL: _____

(HEG ASB. GEWAARMERKTE AFSKRIFTE AAN / *PLEASE ATTACH CERTIFIED COPIES*)

3. ALGEMEEN / GENERAL

3.1. HET U AL VOORHEEN BY DIE RICHTERSVELD MUNISIPALITEIT AANSOEK GEDOEN / *DID YOU APPLY AT THE RICHTERSVELD MUNICIPALITY PREVIOUSLY?* _____

INDIEN JA, WANNEER? / *IF SO, WHEN?* _____

3.2. IS 'n FAMILIELID VAN U WERKSAAM BY DIE RICHTERSVELD MUNISIPALITEIT EN INDIEN WEL MELD ASB. VERBINTENIS / *DO YOU HAVE A FAMILY MEMBER WORKING FOR RICHTERSVELD MUNICIPALITY AND IF SO PLEASE MENTION THE RELATION.*

ANDER INLIGTING WAT VOLGENS U VAN BELANG KAN DIEN KAN PER CURRICULUM VITAE SAAM MET HIERDIE AANSOEK INGEDIEN WORD. / *OTHER INFORMATION THAT YOU MIGHT FIND IMPORTANT CAN BE ATTACHED TO THIS APPLICATION BY CV.*

3.3. IS U IN BESIT VAN 'N GELDIGE RYBEWYS (SPESIFISEER)? /

DO YOU HAVE A VALID DRIVERSLICENCE(SPECIFY) _____

3.5 GESONDHEIDSTOESTAND / STATE OF HEALTH

HET U 'N LIGGAAMS-/GESTEGEBREK OF KWAAL? INDIEN WEL SPESIFISEER ASSEBLIEF / *DO YOU HAVE ANY PHYSICAL OR MENTAL DISABILITIES AND IF SO SPECIFY:*

HET U ENIGE MATIGE GEWOONTES? INDIEN WEL SPESIFISEER ASSEBLIEF / *DO YOU HAVE ANY MILD HABITS AND IF SO PLEASE SPECIFY:*

3.6 VERKLARING / DECLARATION

EK VERSTAAN DAT ALLE INLIGTING WAT EK AAN RICHTERSVELD MUNISIPALITEIT VERSKAF HET EN IN BESONDER DIE INLIGTING WAT EK HIERIN VERSKAF HET, DIE BASIS SAL VORM VAN ENIGE AANSTELLINGS WAT RICHTERSVELD MUNISIPLAITEIT AANBIED EN DAT EN DAT RICHTERSVELD MUNISIPALITEIT DIE REG HET OM DIENS TE BEËINDIG INDIEN ENIGE VAN DIE INLIGTING ONJUIS OF VERSWYG IS.

I UNDERSTAND THAT THE INFORMATION PROVIDED BY ME TO RICHTERSVELD MUNICIPALITY WILL FORM THE BASIS FOR ANY EMPLOYMENT OFFERED TO ME BY THEM AND THAT RICHTERSVELD MUNICIPLALITY HAS THE RIGHT TO SUSPEND ME IF ANY RELEVANT INFORMATION IS WITHHELD OR IF ANY OF THE INFORMATIN GIVEN TO THEM IS INCORRECT.

HANTEKENING / SIGNATURE _____

DATUM / DATE

NOTA: LET ASB. DAAROP DAT GUNSWERKING BY RAADSLEDE VERBODE IS EN U AANSOEK IN SO 'N GEVAL NIE IN AAMERKING GENEEM SAL WORD NIE.

NOTE: PLEASE NOTE THAT CANVASSING AT COUNCIL MEMBERS IS PROHIBITED AND IN SUCH A CASE YOUR APPLICATION WILL NOT BE TAKEN INTO CONSIDERATION.

PERSONEEL AANSTELLINGS IS ONDERHEWIG AAN DIE NORMALE DIENSVOORWAARDES VAN DIE MUNISIPALITEIT WAT ONDER ANDERE VOORSIENING MAAK VIR:

EMPLOYMENT IS SUBJECTED TO THE BASIC CONDITIONS OF EMPLOYMENT OF THE COUNCIL WHICH INCLUDES THE FOLLOWING:

- A. 'N PROEFTYDPERK VAN SES MAANDE WAARNA PERMANENTE AANSTELLINGS OORWEEG WORD. / *A PROBATION PERIOD OF SIX MONTHS, AFTER WHICH PERMANENT EMPLOYMENT WILL BE CONSIDERED.*
- B. SKRIFTILIKE KENNIS VAN EEN KALENDAR MAAND WEDERSYDSE VAN DIENSBEËINDIGING / *A WRITTEN NOTICE OF ONE CALENDAR MONTH FOR TERMINATION OF SERVICE ON BOTH SIDES.*
- C. VERLOFVOORDELE / *LEAVE BENEFITS.*
- D. DIE UITVOERING DEUR ALLE AMPTENARE VAN ENIGE WETTIGE PLIGTE WAT VAN TYD TOT TYD AAN HOM/HAAR OPGEDRA MAG WORD DEUR DIE RAAD OF SY/HAAR DEPARTEMENTSHOOF. *CARRY OUT OF LEGAL DUTIES REQUESTED FROM TIME TO TIME BY HIS/HER HEAD OF DEPARTMENT AS WELL AS THESE OF A COUNCIL MEMBER.*
- E. KEUSE VIR AANSLUITING BY 'N GOEDGEKEURDE MEDIESE HULPFONDS BY DIENSAANVAARDING / *CHOICE TO JOIN AN APPROVED MEDICAL SCHEME AT EMPLOYMENT.*

- F. KEUSE VIR AANSLUITING BY 'N GOEDGEKEURDE PENSIOENFONDS BY DIENSAANVAARDING / *CHOICE TO JOIN AN APPROVED PENSION FUND AT EMPLOYMENT.*
- G. SUKSESVOLLE APLIKANTE WAT REEDS LID IS VAN 'N GOEDGEKEURDE PENSIOENFONDS, WAARVAN DIE VOORDELE OORDRAGBAAR IS KAN ONAFGEBROKE VOORTGAAN OM TOT DIE FONDS BY TE DRA. / *SUCCESSFUL APPLICANTS WHO HAS MEMBERSHIP TO ANOTHER APPROVED PENSION FUND, WHICH CAN BE CARRIED OVER, CAN CONTINUE TO CONTRIBUTE TO THAT FUND.*