



SENTRAAL-SUID
KOÖPERASIE • CO-OPERATIVE
BPK • LTD

AANSOEK OM INDIENSNEMING

Hierdie vorm moet volledig en in u eie handskrif voltooi word. Die inligting wat deur u verskaf word sal as streng vertroulik gehanteer word. 'n Duidelik leesbare afskrif van u identiteitsdokument en bestuurslisensie (indien van toepassing) moet hierdie vorm vergesel.

Betrekking waarvoor aansoek gedoen word: _____

Op watter datum, sou u aansoek gunstig oorweeg word, sal u diens kan aanvaar? _____

A. PERSOONLIKE BESONDERHEDE

Van: _____

Voorname: _____

Woonadres: _____

_____ Poskode: _____

Posadres: _____

_____ Poskode: _____

Telefoonnommers:

Huis: (_____) _____

Werk: (_____) _____

Selfoon: _____

E-pos adres: _____

Identiteitsnommer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ouderdom: _____

Geslag: _____

Beskik u oor 'n geldige bestuurslisensie? _____ Kode: _____

Huwelikstatus: _____

Aantal Afhanklikes: _____ Ouderdomme: _____

Volle name van u eggenoot / lewensmaat: _____

Is u 'n Suid – Afrikaanse burger? _____

SARS Belasting nommer: _____

B. TAALKENNIS

(Merk met 'n X)

	GOED	GEMIDDELD	SWAK
Afrikaans			
Engels			
Xhosa			
Zulu			
Ander			

C. GESONDHEID

Ervaar u tans of ly u aan enige ernstige gesondheidsverwante toestand(e)? _____

Indien ja, voorsien asseblief besonderhede? _____

Gebruik u tans medikasie en/of ontvang u behandeling? _____

Het u enige allergieë? _____

Het u enige liggaamlike gestremdheid? _____

Indien ja, watter tipe gestremdheid? _____

D. KWALIFIKASIES

NAAM VAN SKOOL		
HOOGSTE STANDERD EN VAKKE GESLAAG		

Universiteit, Tegniese, Professionele of enige ander kwalifikasies:

NAAM VAN INSTELLING	KWALIFIKASIE VERWERF	DATUM

Gesertifiseerde afskrifte van kwalifikasies moet op versoek gelewer word.

Is u tans besig met verdere studies? _____

Indien ja, meld asseblief besonderhede: _____

E. ANDER

Was u al ooit insolvent verklaar? _____

Was u ooit gevonnissen weens misdaad en/of het u enige skulderkennings gemaak? _____

Indien ja, meld asseblief besonderhede: _____

Enige belangstellings of stokperdjies?

F. WERKSGESKIEDENIS

(Begin by u huidige werkgever en lys daarna vorige werkgevers terugwerkend)

WERKGEWER	POS BEKLEE	DATUM VANAF	DATUM TOT
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Redes vir bedanking/diensverlating (koppel aan nommers van werkgevers hierbo):

1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

G. VERGOEDING (PER MAAND)

	HUIDIGE WERKGEWER	VERLANG
BRUTO SALARIS (TKI)		
AANSPORINGS		
ANDER (SPESIFISEER)		

H. VERWYSINGS

NAAM VAN WERKGEWER	KONTAK PERSOON	POSISIE	TELEFOON NOMMER

I. VERKLARINGS EN TOESTEMMING

Ek, die ondergetekende, verklaar hiermee dat die inligting vrywillig deur my aan SSK voorsien en in alle opsigte korrek is.

Hiermee verklaar ek die volgende belange (ingesluit sakebelange, aandeelhouding en soortgelyk) en/of potensiële konflik(te) van belange:

(Indien nodig, gaan voort op 'n aparte bladsy)

Ek verleen hiermee magtiging aan SSK en enige derdeparty diensverskaffer om agtergrond ondersoek op my te doen. Voorvermelde magtiging sluit in, maar is nie beperk nie, tot die nagaan van die volgende:

- krediet rekords;
- kwalifikasies;
- diensrekords;
- dissiplinêre rekords
- bestuurslisensie en verwant;
- identiteit;
- kriminele rekords;
- sosiale media.

Ek gee hiermee spesifiek vir SSK toestemming om enige van my persoonlike inligting, soos gedefinieer in die **Wet op die Beskerming van Persoonlike Inligting** (Wet 4 van 2013) asook die **Wet op die Bevordering van Toegang tot Inligting** (Wet 2 van 2000), te versamel, te verifieer en te verwerk. Laasgenoemde kan geskied vir enige regmatige doel verwant aan my potensiële indiensneming, ten einde te voldoen aan enige statutêre verpligting en/of geldige ooreenkoms asook om enige regmatige belange van SSK en/of enige derde party te beskerm.

Ek is bewus van my reg op privaatheid asook my reg dat my persoonlike inligting ooreenkomstig die statutêre voorwaardes vir die regmatige verwerking van persoonlike inligting, verwerk word.

Geteken te _____ (plek) op _____ (datum).

Handtekening van Aansoeker

Naam en Van in Drukskrif

