



## 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? \_\_\_\_\_

Verkies u Afrikaans of Engels vir amptelike kommunikasie?: \_\_\_\_\_

### A. PERSOONLIKE BESONDERHEDE

Van: \_\_\_\_\_

Voorname: \_\_\_\_\_

Woonadres: \_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_ Poskode: \_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_ Poskode: \_\_\_\_\_

Telefoonnummers:

Huis: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Werk: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Selfoon: \_\_\_\_\_

E-pos adres: \_\_\_\_\_

Identiteitsnommer:

Ouderdom: \_\_\_\_\_

Geslag: \_\_\_\_\_ Bevolkingsgroep: \_\_\_\_\_

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 gevonnis weens misdaad en/of het u enige skulderkennings gemaak? \_\_\_\_\_

Indien ja, meld asseblief besonderhede: \_\_\_\_\_

Enige belangstellings of stokperdjies?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## F. WERKSGESKIEDENIS

(Begin by u huidige werkgewer en lys daarna vorige werkgewers terugwerkend)

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

Redes vir bedanking/diensverlating (koppel aan nommers van werkgewers 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 ek my persoonlike inligting vrywillig aan SSK voorsien en dat sodanige inligting in alle opsigte juis, korrek en op datum is. Ek onderneem om enige bykomende inligting, benodig vir doeleindes van verifikasie, aan SSK te voorsien en SSK onverwyld in kennis te stel indien enige inligting verander.

Ek verleen hiermee aan SSK toestemming om 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, te verwerk en te stoor. 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 belang van SSK en/of enige derde party te beskerm. Ek is bewus dat ek die reg het om ter enige tyd my toestemming terug te trek.

Ek verleen hiermee aan SSK en enige derdeparty diensverskaffer toestemming om agtergrond ondersoeke (sg. "*background checks*") te doen. Voor vermelde magtiging sluit in, maar is nie beperk nie, tot die nagaan/verifiëring van krediet inligting, kwalifikasies, verwysings, dissiplinêre rekords, bestuurslisensie, identiteit, kriminele rekords, sosiale media asook omvattende "FAIS" en "FICA" verifikasie.

Ek is bewus dat agtergrond ondersoeke ten doel het om die resultate daarvan as deel van my aansoek en/of gesiktheid vir indiensneming te oorweeg. Ek is bewus dat ek SSK kan versoek om enige inligting, tydens sodanige ondersoek bekom, aan my te openbaar en dat ek daardie inligting kan bevraagteken. 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.

Ek vrywaar SSK en ander derde partye van aanspreeklikheid en/of eise vir vergoeding in verband met enige dokument of inligting wat in goeie trou tydens sodanige ondersoeke bekom is. SSK en ander derde partye sal ook nie aanspreeklik gehou word waar daar staatgemaak was op foutiewe, misleidende of verouderde inligting wat deur my en/of diensverskaffers voorsien was nie.

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

---

---

---

---

---

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

Geteken te \_\_\_\_\_ (plek) op \_\_\_\_\_ (datum).

Handtekening van Aansoeker

Naam en Van in Drukskrif

# AMPTELIKE GEBRUIK

**Onderhoud gevoer deur:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

## Opmerkings: