

# RAMOTSHERE MOILOA LOCAL MUNICIPALITY

## AANSOEK OM BETREKKING APPLICATION FOR EMPLOYMENT

HIERDIE VORM MOET IN DRUKSKRIF DEUR DIE APPLIKANT SELF VOLTOOI WORD  
THIS APPLICATION MUST BE COMPLETED IN PRINT BY THE APPLICANT HIM/HERSELF

BETREKKING WAARVOOR AANSOEK GEDOEN WORD/POSITION APPLIED FOR

Departement/  
.....Department .....

VOORLETTERS EN VAN/ INITIALS AND SURNAME

Mnr/Mev/Dr/Prof  
Mr./Ms/Dr/Prof

WOON ADRES/ RESIDENTIAL ADDRESS

POSADRES / POSTAL ADDRESS

TELEFOONNOMMERS  
TELEPHONE NUMBERS

WERK/WORK: Kode/Code .....Nr/No.....

HUIS/HOME: Kode/Code.....Nr/No.....

IDENTITEITSNOMMER  
IDENTITY NUMBER

OUDERDOM/  
AGE

HUWELIKSTATUS  
MARITAL STATUS

Getroud/  
Married

Ongetroud/  
Single

Weduwee/wewenaar/  
Widowed

Geskei/  
Divorced

MANLIK/  
MALE

VROULIK/  
FEMALE

BESTUURLISENIE  
DRIVER'S LICENSE

KODE/  
CODE .....

BURGERSKAP/  
CITIZENSHIP

KWALIFIKASIE/ QUALIFICATIONS

Naam van Instansie/  
Name of Institution

Kwalifikasie verwerf /  
Qualification obtained

Jaar waarin voltooi /  
Year completed

Toepaslike Vakke/  
Applicable Subjects

**\*HUIDIGE WERKGEWER/ PRESENT EMPLOYER \***

Naam van werkgewer /  
Name of Employer .....

Adres /  
Address .....

Telefoon nommer/ Telephone number .....

Huidige Pos / In diens vanaf/  
Present Position ..... Employed from.....

Huidige basiese salariss/ Bonus/  
Current basic salary .....p.j /p.a Bonus.....p.j / p.a

<b>BYVOORDELE / FRINGE BENEFITS</b>	Verlof/ dae Leave .....days	Behuising/ Housing	Medies/ Medical	Pensioen/ Pension	Motor / Motor
---	--------------------------------	-----------------------	--------------------	----------------------	------------------

**VORIGE WERKGEWER / PREVIOUS EMPLOYER**

Naam van vorige werkgewer /  
Name of previous employer .....

Pos beklee / Jare toepaslike ondervinding /  
Position held ..... Years applicable experience .....

Tydperk in diens / Vanaf / Tot  
Period of service ..... From ..... To .....

Rede vir verandering /  
Reason for change .....

**\*Belangrike inligting\***

**\*Important information\***

Merk die koefert vir die aandag van:

Die Munisipal Bestuurder  
Posbus 92  
Zeerust 2865

Slegs gewaarmerke afstifte van u opvoedkundige sertifikate en bustuurslisensies moet un aansoek vergesel.  
Geen dokumente wat aansoek vergesel, sal aan u teruggepos word nie.  
Indien u nie binne ses weke na die sluitingdatum vir aasoeke geskakel word nie, moet u aanvaar dat u aansoek onsuksesvol was.  
Indien applikant 'n betrekking wat aangebied word nie sou aanvaar, sal die applikant verantwoordlik gehou word vir enige uitgawe wat gepaard gegaan het met die aansoek.

Hiermee verklaar ek dat die inligting in hierdie aansoek vervat na die beste van my wete waar en juis is.

Mark applications envelope for the attention of:

The Municipal Manager  
P.O Box 92  
Zeerust 2865

Only certified copies of educational certificates and drivers licenses must accompany you application.  
No documents attached to your application will be returned to you.  
If you are not contacted within six weeks after the closing date for application, you must regard your application as unsuccessful.  
If an applicant has been offered the position applied for and does not accept appointment, the applicant will be held responsible for costs regarding application.

I hereby certify that the information stated in this application is to the best of my knowledge true and correct.

HANDTEKENING VAN APPLIKANT

SIGNATURE OF APPLICANT

.....  
DATUM

.....  
DATE