



טופס לבקשת תמיכה

בקשה לתמיכה לשנת _____

לפי תבחינים _____

לא נתמך בשנים קודמות ע"י הרשות המקומית.

נתמך ע"י הרשות המקומית משנת _____

השם המלא של הגוף מבקש התמיכה (כפי הרשום ברשם התאגידים): _____

צורת התאגדות (המעמד המשפטי): _____ מס' העמותה/חברה (מלכ"ר) / אחר: _____

עיקרי המטרות והפעולות של המוסד: _____

טלפונים	מיקוד	
		הכתובת הרשמית המלאה של הגוף:

טלפון	מיקוד	כתובת פרטית מלאה	תעודת זיהוי	מורשי חתימה (*)	שמות בעלי התפקידים
					יו"ר
					מזכיר
					גזבר
					מנה"ח
					רו"ח
					מבקר פנימי

(*) סמן ב-X האם בעל תפקיד זה מורשה חתימה.



שמות חברי הוועד המנהל (ההנהלה)

שם החבר	תעודת זיהוי	עובד (*) בעמותה	תפקידו	עובד (*) ברשות המקומית	עובד (*) במשרד ממשלתי
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

(*) סמנו ב-X באם החבר עובד בעמותה, אם כן, מהו תפקידו. כמו כן, האם מועסק בשירות הרשות המקומית והיכן.

פירוט חשבונות הבנק אליהם תועבר התמיכה. יש לצרף מהבנק אישור על ניהול החשבון.

שם הבנק	הסניף	מס' הסניף	מס' חשבון	מורשי החתימה ***

הערה: גוף שנתמך בשנים קודמות ע"י הרשות המקומית ושינה את חשבון הבנק, יש לצרף אישור הגוף המוסמך על השינוי, אישור על פתיחת חשבון בנק ואישור מהבנק הקודם.

פעולות או פרויקטים עבורם מתבקשת התמיכה:
לפחות פעילות אחת צריכה להיות מכוונת ספציפית לתושבי ו/או ילדי מ.א. חבל יבנה

פעולות או פרויקטים עבורם מתבקשת התמיכה (2)	סה"כ תקציב הפעילות	בקשת תמיכה חיצונית	נספר המשתתפים מחבל יבנה
	נח		



(2) יש לצרף הצעת תקציב מפורטת.

XXX צויין "לחוד" או "יחד".

פירוט תרומות ותמיכות ממשרדי ממשלה אחרים ומוסדות ציבור בנפרד, הצפויות לשנה הנ"ל.

הסכומים בשלבים (נח)		נושא התמיכה	שם המשרד / המוסד התומך
בטיפול	מובטח		
סה"כ:	סה"כ:		

(*) נא צרפו מסמכים בהתאם.

(**) אם נתמך ע"י משרד ממשלתי, יש לצרף את הקריטריונים על פיהם מתקבלת התמיכה.

התועלת שתהיה מכך לציבור: _____

באיזו דרך ומידה משתתפים הנהגים הישירים במימון ההוצאות: _____



המועצה האזורית חבל-יבנה

ד.ג אבטח מיקוד 79860 טלפון, 08-8622111, פקס, 08-8524343
מ.א. חבל יבנה: hevel-yavne@hevel-yavne.org.il

4

בס"ד

אנו החתומים מטה מצהירים בזאת, כי כל האמור לעיל נכון לפי מידת ידיעתנו ואמונתנו.

תאריך

שם היו"ר: _____ חתימתו: _____

שם מורשה החתימה: _____ חתימתו: _____

אישור רו"ח:

שם הרו"ח: _____ חתימתו: _____