



מדינת ישראל
משרד הבריאות

טפסים להגשת בקשת תמיכה ברשויות בנושאי הנצחה

1. רצ"ב טפסים מעודכנים להגשת בקשת תמיכה של משרד הביטחון ברשויות להקמה או שיפוץ של אתר להנצחת חללי מערכות ישראל.
2. חובה להקפיד על מילוי כל הסעיפים בטופס הבקשה כולל מספר הספק במשרד הביטחון ולצרף את כל הנספחים המפורטים.
3. ללא המידע הנ"ל לא נוכל לדון בבקשתכם בוועדת התמיכות. ועדת התמיכות רשאית לדרוש מכל גוף המבקש תמיכה, פרטים או מסמכים נוספים כפי שתמצא לנכון, לצורך דיון בבקשה.
4. יש לשלוח את הטפסים בדואר אלקטרוני: Dina_hilerowicz@mod.gov.il (לשים לב יש קו תחתון בין שם ושם המשפחה)
יש לוודא הגעת המייל בטלפון רשום מטה.
5. לבירורים נא ליצור קשר בטל. 03-7380260, 050-6216452
6. **יש להגיש את הבקשות לא יאוחר מיום 22.09.2022** בקשות שתגענה לאחר מועד זה לא יידונו ויוחזרו לשולח.
7. למען הסר ספק מובהר כי אין באישור קבלת הבקשה לתמיכה ע"י משרד הביטחון אישור התמיכה עצמה. הבקשה תיבחן ותובא בפני ועדת התמיכות, המוסמכת על פי דין לשקול את הבקשות לתמיכה ולהכריע בהן.

ב ב ר כ ה,

עמית קאפח

ראש החטיבה לאנדרטאות,

מפעלי הנצחה ויזכור



מדינת ישראל
משרד הביטחון

רשימת מסמכים שיש לצרף לבקשה

מסמכי יסוד של הרשות

- מכתב פנייה כללי המפרט את מהות הפרויקט עבורו מבוקשת התמיכה.
- אישור מהבנק בו מתנהל חשבון הרשות המאשר כי חשבון הבנק בבעלות הרשות.
- מורשי חתימה של הרשות.
- פרטי בעלי תפקידים.
- הסכמה בלתי חוזרת למסירת פרטים מהבנק.
- תקציב הפרויקט – פירוט עלות הפרויקט ומקורות המימון לביצועו.
- התחייבות ההנהלה ומורשי החתימה לשימוש בכספי התמיכה למטרות שלשמן יועדו.
- הצהרת הרשות על בעלות/חכירה/הקצאה כדין, של הקרקע בה ממוקם אתר ההנצחה.
- התחייבות הרשות לאחזקה נאותה של האתר אשר הוקם/שופץ במסגרת התמיכה.
- פירוט הבקשות לתמיכה ב – 4 השנים האחרונות.
- שיוך הרשות לאשכול בדירוג הלמ"ס לפי הרמה החברתית כלכלית של האוכלוסיה.
- הצהרת הרשות בדבר התאמת הפרויקט למבחני התמיכה



מדינת ישראל
משרד הביטחון

הנדון: בקשה לתמיכה ממשב"ט להקמה או שיפוץ אתר הנצחה

בקשה לתמיכה לשנת כספים _____

לא נתמך בשנים קודמות ע"י המשרד נתמך ע"י המשרד בשנים: _____

שם הרשות המבקשת תמיכה: _____

הרשות מסווגת באשכול מס' _____ בדרוג הלמ"ס המעודכן לפי הרמה החברתית כלכלית של האוכלוסייה.

פרטי הרשות

רחוב	מס' בית	יישוב	מיקוד
דואר אלקטרוני			
טלפון	פקס		
שם איש הקשר	טלפון נייד		

פרטי חשבון הבנק של הרשות בציון מספר חשבון אליו תועבר התמיכה

שם הבנק	מספר הבנק	מספר סניף	מספר חשבון	מורשי חתימה ***

*** ציין "לחוד" או "ביחד"

סכום התמיכה המבוקשת: _____

פירוט הפעולות או הפרויקטים עבורם מבוקשת התמיכה: _____



מדינת ישראל
משרד הביטחון

סוג הפרויקט הנתמך הינו (סמן):

<input type="checkbox"/> שיפוץ אתר הנצחה קיים.	<input type="checkbox"/> שיפוץ אתר ע"י קבלני משרד הביטחון.
<input type="checkbox"/> הקמת אתר הנצחה.	<input type="checkbox"/> מפעלי הנצחה שאינם בתחום הבינוי
<input type="checkbox"/> הקמת אתר הנצחה בבית ספר.	

מספר החללים המונצחים במסגרת הפעילות הנתמכת הינו: _____

מטרת הפרויקט, בהתאם להגדרות מבחני התמיכה הינה: _____

זכויות על הקרקע

הרשות הינה בעלת זכויות של בעלות/חכירה או הקצאה כדין על הקרקע בה ממוקם אתר ההנצחה עבורו מבוקשת התמיכה

תפקיד	שם	מורשה חתימה (*)	מס' זהות	כתובת פרטית מלאה	מיקוד	טלפון
יו"ר		<input type="checkbox"/>				
מנכ"ל		<input type="checkbox"/>				
גזבר		<input type="checkbox"/>				
מהנדס		<input type="checkbox"/>				

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

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

חתימה (במקרים בהם הטופס מוגש ידני)

שם ומורשה החתימה

חתימה (במקרים בהם הטופס מוגש ידני)

שם ומורשה החתימה

הריני מאשר/ת חתימת המסמך באופן דיגיטלי



מדינת ישראל
משרד הביטחון



	אומדן עלות הפרויקט
	מקורות עצמיים
	תמיכה מבוקשת
מצ"ב כתב כמויות <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	סמן את המשבצת המתאימה
מצ"ב תרשים/תוכניות/הדמיה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	



מדינת ישראל
משרד הביטחון

שם הרשות:

לכבוד

משרד הביטחון

הנדון: התחייבות בגין התמיכה

אנו מורשי החתימה של (יש למלא כאן את שם הרשות) _____ (להלן: הרשות), מתחייבים לקיים את כל ההתניות שלהלן, בקשר לכל סכום שיוענק לנו כתמיכה:

1. נשתמש בסכום התמיכה רק לצורך הפעולות עבורן ניתנה התמיכה. אנו נצהיר על כל סכום שלא ישמש לצורך פעולות עבורן ניתנה התמיכה.
2.
 - א. סכומי התמיכה ישולמו בתום ביצוע הפרויקט ולאחר בדיקתו ע"י נציגי משרד הביטחון, על יסוד דוחות ביצוע (פעולות וחשבונות), שנגיש לכם ולפי דרישת המשרד גם חשבוניות מס וקבלות המעידות על תשלום לספק/קבלן.
 - ב. נמציא לכם במשך שנת הכספים דיווחים כספיים ואחרים בקשר לשימוש בתמיכה, במועדים ובמתכונות שיקבעו על – ידכם.
3. נאפשר למבקרים ומפקחים מטעם הממשלה לבקר בכל עת סבירה במשרדנו ובמתקננו ולעיין בספרי החשבונות שלנו, פרוטוקולים, חומר הנוגע לניהול השוטף וכל מסמך שיידרש.
4. נאפשר לנציגי הממשלה לעיין בכל חשבונות הבנקים שלנו, וזאת לפי כתב ההסמכה המצורף לטופס בקשת התמיכה.
4. נפעל לפי מדיניות הממשלה בנוגע לשכר, ייעול וחיסכון כפי תקבע מזמן לזמן, ותיוודע לנו על ידי המשרד.
5. תהיו רשאים להפסיק, להקטין או לעכב את תשלום התמיכה החל בתאריך שתקבעו בהודעה בכתב, במקרים כדלקמן:
 - א. אם לדעתכם אין אנו עושים את הפעולות, או חלקן כיאות, או אם אין אנו מקיימים את כל התנאים, או ההתחייבויות – כאמור בכתב ההתחייבות זה בקשר למתן בתמיכה.
 - ב. אם תקציב משרדכם הופחת עקב מדיניות כלכלית.
 - ג. אם לא נעביר לכם את המסמכים כנדרש.
6. הננו מתחייבים להחזיר למשרד את יתרת התמיכה ו/או את כולה, כשהיא צמודה למדד המחירים לצרכן, ועל פי דרישת המשרד בתוספת ריבית חשב כללי, במקרים הבאים:
 - א. לא בוצע מלוא הפעולה/הפרויקט אליהם יועדה התמיכה (לפחות 80% ביצוע תקציבי).
 - ב. התמיכה לא שימשה למטרה שלשמה ניתנה.
 - ג. נעשה שימוש בכספי התמיכה כולם או בחלקם, שלא לפעילות לשמה הוקצו הכספים.
 - ד. נעשה מעשה או מחדל בניגוד לאמור בכתב התחייבות זה – מיד עם דרישת משרדכם.
 - ה. יתברר כי שולמה לרשות תמיכה ביתר.
 - ו. יתברר כי הרשות לא עמדה בתנאים לקבלת התמיכה.
 - ז. הנתונים שדווחו או שהוצהרו על ידנו במסגרת הבקשה לתמיכה התגלו, כולם או חלקם, בלתי נכונים.

גביית החזר התמיכה מהרשות יכול שתעשה באמצעות קיזוז או ניכוי מהתמיכה (כולה או מקצתה) שאנו אמורים לקבל בשנה הבאה (אם תאושר) מכל משרד ממשלתי, בהתאם להוראת תכ"ם "טיפול במוסדות שהפרו את התנאים לקבלת תמיכה", מס' 6.1.6.



מדינת ישראל
משרד הבריאות

7. כל ההוצאות בקשר עם עריכת התחייבות זו, וכן תיקון מסמכי היסוד שלנו יחולו עלינו.
8. אנו מתחייבים לדווח מיידית על כל שינוי רגולטורי או סטטוטורי בגוף.
9. אנו מתחייבים בזאת לא להמחות את הזכות לקבלת התמיכה.
10. אנו מתחייבים לבצע את הפעולה עבורה מבוקשת התמיכה בעצמנו. ולקבל את כל ההחלטות הנוגעות לביצוע כאמור במוסדותינו. לא נעביר את ביצוע הפעולה לשום גורם אחר.
- אנו מתחייבים להתקשר ישירות עם ספקים נותני שירותים או מקבלי שכר ככל שנדרשים לביצועה של הפעולה על ידנו, ולקבל לחשבונות הבנק שלנו את כל ההכנסות הנובעות מקיום הפעולה.
- אנו מצהירים בזה שבחתימתנו על הדוחות הכספיים אנו מאשרים, שכל ההוצאות וההכנסות למוסדנו עברו ונרשמו בהנהלת החשבונות של המוסד.
- 11.
- א. הרשות הינה אחראית בלעדית לפעולות השיפוץ באתר וידוע לה כי המשרד או מי ממשרדי הממשלה אינו אחראי ולא יהא אחראי לכל פעילות המתבצעת בגדר שיפוץ כאמור ועצם העברת כספי התמיכה לא מטילה כל אחריות כזו במפורש או במשתמע.
- ב. הרשות אחראית לכל פגיעה/ או נזק לרכוש ו/או לגוף לרבות מוות, שיגרמו לאנשים המשתתפים בפעילויות באתר, לאורחים באתר, לחברים ועובדי הגוף או מי מטעמם והכל לרבות בשל שיפוץ האתר.
- ג. הרשות מצהירה כי הינה מבטחת את אחריותה כאמור בסעיף 11ב. לעיל (ותדאג שכל קבלן שתעסיק לצורך השיפוץ יבוטח כאמור) ומציינת את המשרד כמבוטח נוסף בפוליסת החבויות שלו וכן כולל חבויות צולבות בין המבוטחים.
- ד. על פי בקשת המשרד תמציא הרשות למשרד את פוליסות הביטוח כאמור בסעיף 11ג. לעיל ובעת הצורך תשתף פעולה עם המשרד לשם מימושו.
- ה. הרשות תפצה ו/או תשפה את המשרד לכל תביעה, הוצאה או נזק שיגרמו למשרד והנובעים משיפוץ האתר ע"י הרשות או מי מטעמה.
12. הרשות תישא בכל ההוצאות לצורך פעולות השיפוץ של האתר, לרבות אלה אשר תחרוגנה מסכום התמיכה כאמור בהתחייבות זו, והמשרד לא יהא מחויב לשלם לרשות במישרין או בעקיפין כל תשלום בנוסף לתמיכה האמורה לעיל.
13. הרשות מודעת לכך שאין במתן התמיכה כאמור בהתחייבות זו, משום יצירת מחויבות כלשהי מצד משרדי הממשלה כלפי הרשות או כלפי צד ג' כלשהו לשיפוץ האתר ו/או למתן תמיכה נוספת בין אחזקה ובין שיפוץ.
14. הרשות מודעת לכך שמתן התמיכה כאמור אינו גורע בצורה כלשהי מאחריותה של הרשות להמשיך ולתחזק את האתר ברמה נאותה.

תאריך

חתימת ראש הרשות והגזבר:

_____	_____	_____	_____
שם	מספר ת.ז.	תפקיד	חתימה
_____	_____	_____	_____
שם	מספר ת.ז.	תפקיד	חתימה



מדינת ישראל
משרד הביטחון

לכבוד: _____

תאריך: _____

שם הבנק	כתובת	יישוב	טלפון
---------	-------	-------	-------

הנדון: הסכמה בלתי חוזרת לבדיקת חשבונות הבנק

1. הנני נותן הסכמה בלתי חוזרת לבדיקת כל חשבונות הבנק של המוסד _____ בידי נציגי המשרד הממשלתי או נציגי החשב הכללי.
2. ההסכמה ניתנת בתנאי ו/או שהנציגים יציגו אישור מאת מנכ"ל המשרד הממשלתי או אישור מהחשב הכללי.
3. ההסכמה היא לעיין בכל חשבונות הבנק ולקבל מן הבנק כל מסמך הקשור לחשבונות אלה ולניהולם.
4. אני פוטר, למען הסר ספק, את הבנק מכל חובה שבדין לעניין סודיות כלפי משרדי הממשלה והחשב הכללי בקשר לחשבונות אלה.
5. ידוע לי שהסכמה זו הינה תנאי לאישור התמיכה ולכן בלתי חוזרת, וכל הודעה סותרת שתינתן לאחר מכן לא תהיה תקפה לכל דבר ועניין.

שם הבנק: _____

שם הסניף	מספר הסניף	מספר חשבון	שמות מורשי החתימה

שם מורשה חתימה: _____

חתימה: _____

שם מורשה חתימה _____

חתימה: _____



מדינת ישראל
משרד הביטחון

אגף הכספים

שם הספק:

כתובת:

הנדון: העברת כספים ישירות לחשבון בנק.

1. משרד הביטחון מבצע תשלומים ישירות לחשבון הבנק של הספק וכך הספקים נהנים משירות טוב ויעיל שהמשרד מעניק.
2. להסדר התשלומים ישירות לחשבון הבנק של הספק יש יתרונות רבים:
 - 2.1 מהירות-זיכוי חשבון הבנק מתבצע מוקדם יותר ממשלוח המחאה בדואר;
 - 2.2 חסכון-הקטנת עלויות שליחים, טלפונים, המתנה בתור בבנק;
 - 2.3 מידע מוקדם-משלוח הודעות הזיכוי ישירות לפקס הספק בטרם זוכה חשבון הבנק.
 - 2.4 מענה קולי-מערכת מידע טלפוני ממוחשבת על סטאטוס החשבונות במשהב"ט.
3. בתחילת שנת 1997 עבר משרד הביטחון לשיטה אחידה של תשלומים לספקים באמצעות זיכוי ישיר על חשבון הבנק ובכך למעשה נפסקה הפקת ההמחאות. האמור לעיל הינו לפי הוראת החשב הכללי במשרד האוצר.
4. הנכם מתבקשים לחתום על כתב הבקשה להעברת כספים.
יש להקפיד על חתימה וחותמת סניף הבנק אליו יועברו הכספים.
5. משרד הביטחון ישלם לחשבון אחד בלבד. יש להקפיד שמספר החשבון שיימסר למשרד הביטחון יהיה חשבון השייך לספק ועל שם הספק.
6. פרוט הזיכויים והחיובים בגין התשלום ישלח ישירות אליכם באמצעות הודעת זיכוי/חיוב בפקס או בדואר.
7. את טופס הבקשה יש להעביר אלינו כשהוא מלא וחתום בחתימות מקוריות בלבד.
אנו נודיעכם בכתב על המועד הראשון בו יזוכה חשבונכם בבנק.
8. אם יחולו בעתיד שינויים בפרטי החשבון (שינוי הבנק, מספר חשבון, מורשי חתימה וכדומה) יהיה עליכם למלא טופס בקשה חדש להעברת כספים.
הנכם מתחייבים להודיענו מראש על כל שינוי שיבוצע בחשבון אותו אתם מבקשים שנזכה.
החל מהיום בו תמסרו טופס חדש להעברת כספים נזכה את החשבון החדש או נשלם לכם באמצעות המחאות, לפי שיקול דעתנו.
טופס חדש ניתן לקבל ביחידת הספקים אגף הכספים, טלפון: 03-6976742.



מדינת ישראל
משרד הביטחון

9. המשרד שומר לעצמו, לפי שיקול דעתו, הזכות לבצע תשלומים גם בהמחאות.

10. אנו בטוחים שהשיטה תשפר את תהליכי התשלום לספקים הואיל והיא מבטיחה העברת התשלום לתעודתו במהירות ובזמן.

11. מילוי הפרטים וחתימתכם בצידו השני של הדף מהווה הסכמה לכל האמור לעיל.

בברכה,

ראש מערכת מימון וגביה



מדינת ישראל
משרד הביטחון

לכבוד:

אגף הכספים-יחידת ספקים

משרד הביטחון

הקריה, תל אביב, 64734

הנדון: בקשה להעברת כספים

חלק א'

1. אנו החתומים מטה: _____ שמספר הספק שלנו במשרד הביטחון (להלן "המשרד") הוא: _____ (להלן "הספק") מבקשים בזאת שהכספים המגיעים לנו, ממשרד הביטחון, מעת לעת, על פי חשבוניות, תביעות מימון וכו' שנגיש למשרד הביטחון, יועבר ישירות לחשבוננו מספר _____ בבנק _____ מספר סניף _____ (להלן "החשבון").
2. הרינו מצהירים בזה, שכל סכום כאמור לעיל, שייזקף בחשבון, יחשב כאילו שולם ע"י משרד הביטחון לידינו ממש ביום זיכוי החשבון בבנק וכאילו אושרה קבלתו בחתימת ידינו.
3. תשלום לחשבון הנ"ל מהווה תשלום לחשבון הנכון של הספק ולא תהיה לנו כל עילה ותביעה כנגד המשרד בקשר לזיכוי חשבון זה כאמור.
4. הרינו נותנים היתר למשרד לבקש מהבנק כל הבהרה ולבנק ליתן הבהרות כאלה, הכל בין בכתב ובין בע"פ, לגבי פעולות זיכוי או אי זיכוי החשבון ע"י המשרד.
5. אנו מצהירים כי לא תהיינה לנו ו/או לכל הבא מכוחנו טענות ו/או תביעות כלשהן כלפי הבנק בהקשר לזיכוי או אי זיכוי חשבוננו והתשלומים כאמור לעיל.
6. כל ברור שיהיה בו צורך כתוצאה מזיכוי או אי זיכוי החשבון והתשלום לו, ייעשה על ידינו ישירות עם המשרד.
7. בקשה זו תהייה בתוקף עד לביטולה. הביטול יכנס לתוקפו לאחר קבלת הודעת הביטול בכתב.

ולראיה באנו על החתום:

_____	_____	_____	_____
חתימה וחותמת	מספר ספק	שם הספק	תאריך



מדינת ישראל
משרד הביטחון

חלק ב'

אנו מצהירים בזה שאנו הרשומים מטה, המורשים לחתום ולהתחייב בשם הספק, מסכימים לתוכן האמור לעיל. אנו מתחייבים לדווח למשרד הביטחון על כל שינוי בחשבון.

שם החותם: _____ חתימה וחותמת: _____

שם החותם: _____ חתימה וחותמת: _____

מספר תיק במס הכנסה _____ מספר עוסק מורשה במע"מ: _____

לשימוש הבנק

לכבוד

אגף הכספים-משרד הביטחון

הננו מאשרים שבתאריך: _____ החתומים לעיל בחלק ב' של טופס זה הינם, על פי רישונו, בעלי זכות

חתימה בחשבון _____ בסניפנו ורשאים על פי מסמכינו לחייב את החשבון הנ"ל בחתימתם.

חתימתם נחזית להיות נכונה עפ"י דוגמאות החתימה שבידנו.

חתימה וחותמת הבנק

תאריך

שם הבנק	קוד בנק	שם הסניף	קוד סניף	מספר חשבון

נא הקפידו למלא בעט כחול ובחתימות מקוריות בלבד.